

CONCLUSIONES

- 1** La distonía focal es un problema complejo que requiere una respuesta compleja. Dado que es multifactorial debe abordarse por un equipo interdisciplinar, con el **modelo bio-psico-social de la enfermedad**.
- 2** Es un trastorno de espectro con **diferentes grados de gravedad**.
- 3** La primera acción frente a la distonía focal es la **prevención**.
- 4** La **prevención primaria** desde el servicio de prevención es fundamental, con una adecuada **evaluación del riesgo** y consiguiente **plan de prevención**. Debe abordarse la organización de trabajo para evitar la rigidez del sistema, la información y formación de todo el personal.
- 5** A continuación, la **prevención secundaria** mediante una **vigilancia específica de la salud** en función del riesgo de exposición, que logre el **diagnóstico precoz** y la **atención temprana del daño**.
- 6** Para la **prevención terciaria**, existe una gama de **tratamientos** con diferentes resultados que todavía acumulan escasa evidencia científica: hay que seguir investigando.
- 7** Una vez se ha diagnosticado la enfermedad, se debe acudir a la **Mutua colaboradora de la Seguridad Social** para cubrir la falta de ingresos que se produce a causa de la enfermedad (**baja laboral**) y las **prestaciones** preventivas, asistenciales (incluidos tratamientos y rehabilitación) y económicas que correspondan, bien por enfermedad profesional o en el período de observación por enfermedad profesional.
- 8** Muchas de las enfermedades profesionales de los músicos ya están **recogidas en el Cuadro de enfermedades profesionales** vigente: se trata de identificar el código del Cuadro en el que pueden englobarse y solicitar su reconocimiento.
- 9** Para aquellas que no lo están, como es el caso de la distonía focal, el trabajo a realizar pasa por **recopilar la evidencia disponible** y promover la **ampliación de la lista** para su inclusión.
- 10** Además, las enfermedades que se contraigan con motivo de la realización del trabajo, no incluidas en la lista de enfermedades profesionales, pueden y deben ser **reconocidas como contingencia profesional** si se **acredita la relación causa-efecto** entre la actividad profesional o las condiciones del puesto de trabajo y la aparición posterior de la enfermedad.