



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

**NUEVOS CASOS DE SILICOSIS
REGISTRADOS EN EL INS
DURANTE EL AÑO 2021**



NUEVOS CASOS DE SILICOSIS

REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2021



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

OVIEDO 2022

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	4
ANDALUCÍA	8
ARAGÓN	9
ASTURIAS.....	10
CANTABRIA.....	12
CASTILLA LA MANCHA.....	13
CASTILLA Y LEÓN	14
EXTREMADURA	16
GALICIA.....	17
MADRID.....	19
MURCIA.....	20
PAÍS VASCO	21
CUADROS RESUMEN GENERAL.....	22
Nuevos casos de silicosis por CC.AA. registrados en el INS.....	22
Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS	23
Nuevos casos de silicosis en relación con industria de procedencia y situación laboral de los trabajadores	27
Promedio de años de riesgo y edad en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores	28
INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS.....	30
CONCLUSIONES.....	40

INTRODUCCIÓN

En este informe se presentan, por Comunidades Autónomas (CC.AA.), los nuevos casos de silicosis detectados por el Instituto Nacional de Silicosis (INS) durante el año 2021. Estos diagnósticos surgen a partir de los reconocimientos médicos efectuados a los trabajadores que acuden a través de diferentes organismos, así como de los expedientes remitidos, para su valoración, por los Equipos de Valoración de Incapacidades (EVI) de diversas provincias españolas.

Los principales organismos que remiten trabajadores para su valoración en este Instituto son: servicios de neumología de otros hospitales, Mutualidad de la Minería del Carbón, juzgados de lo social, centrales sindicales, Mutuas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de la seguridad social y empresas de diferentes sectores (minería, cerámicas, siderurgia, etc.).

No se tiene constancia de que los EVI provinciales envíen al INS la totalidad de los expedientes de valoración de silicosis, si bien en los últimos años se ha observado un incremento de los que remiten sus datos lo que, indudablemente, ayuda a aumentar la fiabilidad de los datos relacionados con la enfermedad.

En el mapa adjunto figuran las Comunidades Autónomas donde han aparecido nuevos casos de silicosis durante el año 2021, según los datos que obran en poder del INS.

FIGURA 1. Comunidades Autónomas en las que el INS ha registrado nuevos casos de silicosis durante el año 2021



NOTA: Es posible que existan casos diagnosticados en otros territorios de los cuales no tenga constancia el INS producto de los diferentes mecanismos de comunicación oficial de la enfermedad.

Finalmente, y como resumen general del informe, se presenta, en varias tablas, la información de los nuevos casos de silicosis registrados en el INS durante el año 2021 distribuidos por CC.AA. y provincias. Estos datos se clasifican, además, en relación con la situación laboral de los trabajadores y las formas clínicas de la enfermedad (simple o complicada). Desde el año 2018 también se registran los casos de fibrosis intersticial difusa, sin embargo, durante el año 2021 no se ha diagnosticado ningún caso de esta patología. Como datos adicionales a los nuevos casos de silicosis se aportan: edad media y promedio en años de la historia laboral de riesgo, agrupados según el sector de procedencia.

En las tablas que se incluyen a continuación aparecen los nuevos casos de silicosis registrados, distribuidos según formas de la enfermedad y situación laboral de los trabajadores, adoptándose en ellas los siguientes acrónimos:

CAR	Cardiopatía
EPOC	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
TPR	Tuberculosis Pulmonar Residual
FID	Fibrosis Intersticial difusa

NUEVOS CASOS DE SILICOSIS

ANDALUCÍA

CUADRO 1. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Andalucía

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	18	5	23
Pensionistas	-	1	1
Total	18	6	24

Doce de los *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden de la fabricación de aglomerados de sílice y presentan una historia laboral de riesgo media de 13,8 años. Otros cinco trabajadores provienen del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 15,2 años. El trabajador que completa este grupo trabaja como protésico dental y su historia laboral de exposición al riesgo es de 30 años.

Los cinco *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* pertenecen al sector de las marmolerías y cuentan con una historia laboral de riesgo media de 18,4 años.

El *pensionista* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* trabajó durante 19 años en la minería del carbón.

ARAGÓN

CUADRO 2. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Aragón

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	1	-	1
Pensionistas	-	-	-
Total	1	-	1

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede del sector de las marmolerías y cuenta con una historia laboral de exposición al riesgo de 20 años.

ASTURIAS

CUADRO 3. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en el Principado de Asturias

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	5	1	6
Pensionistas	21	5	26
Total	26	6	32

Tres de los *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden de la minería del carbón y presentan una exposición laboral al riesgo de 19,3 años de media. Otro de los trabajadores perteneciente a este grupo presenta una historia laboral de exposición al riesgo de 32 años en el sector de las marmolerías. El trabajador restante ejerce como protésico dental y cuenta con una historia laboral de exposición al riesgo de 40 años.

Los veintiún *pensionistas* calificados con *neumoconiosis simple* proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 23,8 años. De entre ellos cuatro presentan enfermedades intercurrentes (dos EPOC, uno EPOC más TPR y uno TPR).

El *trabajador en activo* diagnosticado de *neumoconiosis complicada* proviene del sector de las marmolerías y cuenta con una exposición laboral al riesgo de 22 años.

Los cinco *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 31,5 años. Además, uno de los pacientes presenta EPOC como enfermedad intercurrente y otro CAR.

CANTABRIA

CUADRO 4. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Cantabria

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	4	1	5
Pensionistas	-	-	-
Total	4	1	5

Los cuatro *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de las marmolerías y tienen una exposición laboral al riesgo media de 22,0 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* pertenece al sector de la construcción donde trabaja como pintor aplicador. Ha realizado, entre otras, tareas de chorreo con arena y cuenta con una historia laboral de exposición al riesgo de 37 años.

CASTILLA LA MANCHA

CUADRO 5. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Castilla la Mancha

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	2	1	3
Pensionistas	-	-	-
Total	2	1	3

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de las marmolerías y cuentan con una exposición laboral al riesgo de 25 y 40 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* procede también del sector de las marmolerías y tiene una exposición laboral al riesgo de 20 años.

CASTILLA Y LEÓN

CUADRO 6. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Castilla y León

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	32	8	40
Pensionistas	16	10	26
Total	48	18	66

De los treinta y dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, treinta pertenecen al sector de la pizarra y presentan una historia laboral de riesgo media de 27,9 años. De entre ellos, dos presentan EPOC y otro TPR como enfermedad intercurrente. Otro de los trabajadores procede de la minería del carbón, con 10 años de exposición al riesgo y CAR y EPOC como enfermedades intercurrentes asociadas. El trabajador que cierra este grupo trabaja en una cantera de áridos y cuenta con una exposición laboral al riesgo de 17 años.

Del total de ocho *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada*, tres proceden de la minería del carbón, cuentan con una historia laboral de riesgo media de 19,0 años y uno de ellos presenta EPOC como enfermedad intercurrente asociada. Otros dos trabajadores provienen del sector de la pizarra y cuentan con una historia laboral de exposición al riesgo de 32 y 35 años, el primero de ellos con EPOC como enfermedad intercurrente. Otros dos trabajadores de este grupo proceden del sector de las marmolerías y cuentan con una historia laboral de

exposición al riesgo de 30 y 45 años. Por último, el trabajador restante proviene de la obra civil, fundamentalmente de la construcción de túneles, y cuenta con una historia laboral de riesgo de 25 años.

De los dieciséis *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple* catorce proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 22,9 años. Uno de ellos presenta CAR y EPOC y otro de ellos EPOC como enfermedades intercurrentes. Los otros dos pensionistas han trabajado en el sector de la pizarra y cuentan con unas historias laborales de exposición al riesgo de 25 y 30 años.

Siete de los diez *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden de la minería del carbón, cuentan con una historia laboral de riesgo media de 22,7 años y uno de ellos presenta EPOC como enfermedad intercurrente. Otros dos pensionistas diagnosticados proceden del sector de la pizarra, cuentan con una exposición laboral al riesgo de 26 y 36 años y el primero de ellos presenta CAR como enfermedad intercurrente. El pensionista que cierra este grupo trabajó en marmolerías durante 28 años.

EXTREMADURA

CUADRO 7. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Extremadura

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	6	1	7
Pensionistas	-	-	-
Total	6	1	7

De los seis *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* cuatro pertenecen al sector del granito, presentan de media una historia laboral de riesgo de 34,2 años y dos de ellos tienen TPR como enfermedad intercurrente. Otros dos trabajadores provienen del sector de la pizarra y cuentan con unas historias laborales de exposición al riesgo de 25 y 43 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* procede del sector del granito y presenta una historia laboral de riesgo de 27 años.

GALICIA

CUADRO 8. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Galicia

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	65	12	77
Pensionistas	12	2	14
Total	77	14	91

De los sesenta y cinco *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, cuarenta y siete proceden del sector de la pizarra, tienen una historia laboral de riesgo media de 24,1 años y tres de ellos presentan enfermedad intercurrente (dos TPR y uno CAR). Otros trece trabajadores provienen del sector del granito, tienen una historia laboral de riesgo media de 26,5 años y uno de ellos presenta EPOC como enfermedad intercurrente. Otros tres trabajadores de este grupo proceden del sector de las marmolerías y tienen una media de exposición laboral al riesgo de 19,3 años. Otro trabajador proviene de la en obra civil, realiza labores de perforista desde hace 39 años y, cierra el grupo, un último trabajador que proviene del sector de la construcción, donde realiza obras de cantería desde hace 34 años.

De los doce *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada*, nueve proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 21,3 años. Otros dos trabajadores proceden del sector del granito y sus historias laborales de exposición al riesgo son de 15 y 33 años. El primero de ellos presenta TPR y EPOC como enfermedades intercurrentes. El trabajador que cierra el grupo

procede del sector de las marmolerías y cuenta con una exposición laboral al riesgo de 17 años.

De los doce *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, once provienen del sector de la pizarra, tienen una historia laboral de riesgo media de 34,0 años y uno de ellos presenta EPOC como enfermedad intercurrente. El pensionista restante pertenece al sector de la construcción donde trabajó como albañil, realizando, entre otras labores, pozos artesanos durante más de 12 años.

Uno de los dos *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proviene del sector de la pizarra y presenta una historia laboral de riesgo de 35 años. El otro pensionista de este grupo procede del sector de las marmolerías, tiene una historia laboral de riesgo de 35 años y presenta TPR y CAR como enfermedades intercurrentes.

MADRID

CUADRO 9. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Madrid

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	1	1	2
Pensionistas	-	-	-
Total	1	1	2

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* proviene del sector de las marmolerías y cuenta con una historia laboral de exposición al riesgo de 31 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* procede del sector del granito y cuenta con una historia laboral de riesgo de 35 años.

MURCIA

CUADRO 10. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Murcia

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	1	-	1
Pensionistas	-	-	-
Total	1	-	1

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* proviene del sector de las marmolerías y cuenta con una historia laboral de exposición al riesgo de 16 años.

PAÍS VASCO

CUADRO 11. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en el País Vasco

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	2	-	2
Pensionistas	-	-	-
Total	2	-	2

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de las marmolerías y cuentan con unas historias laborales de riesgo de 29 y 32 años.

CUADROS RESUMEN GENERAL

A continuación se recogen, en varios cuadros-resumen, algunos datos de interés en relación con la información proporcionada en el informe.

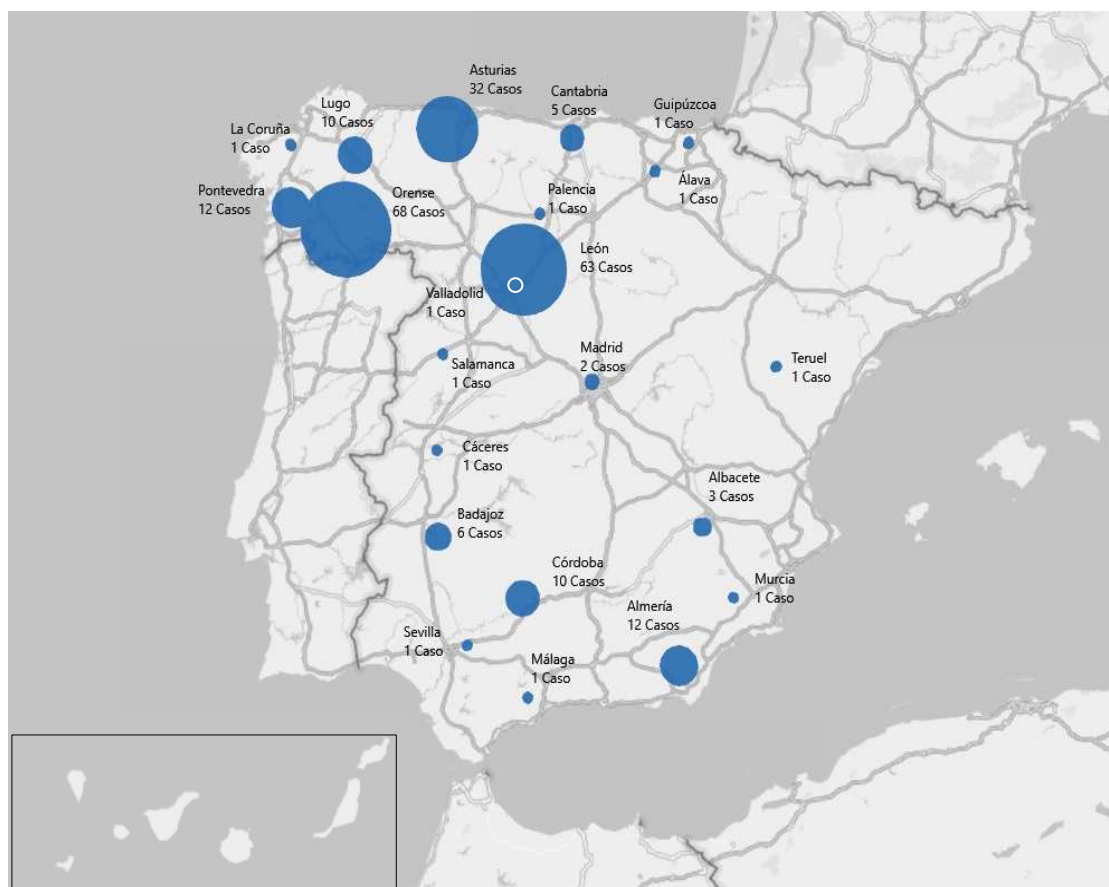
CUADRO 12. Nuevos casos de silicosis por CC.AA. registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Andalucía	18	6	24
Aragón	1	-	1
Asturias	26	6	32
Cantabria	4	1	5
Castilla la Mancha	2	1	3
Castilla y León	48	18	66
Extremadura	6	1	7
Galicia	77	14	91
Madrid	1	1	2
Murcia	1	-	1
País Vasco	2	-	2
Total	186	48	234

CUADRO 13. Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS

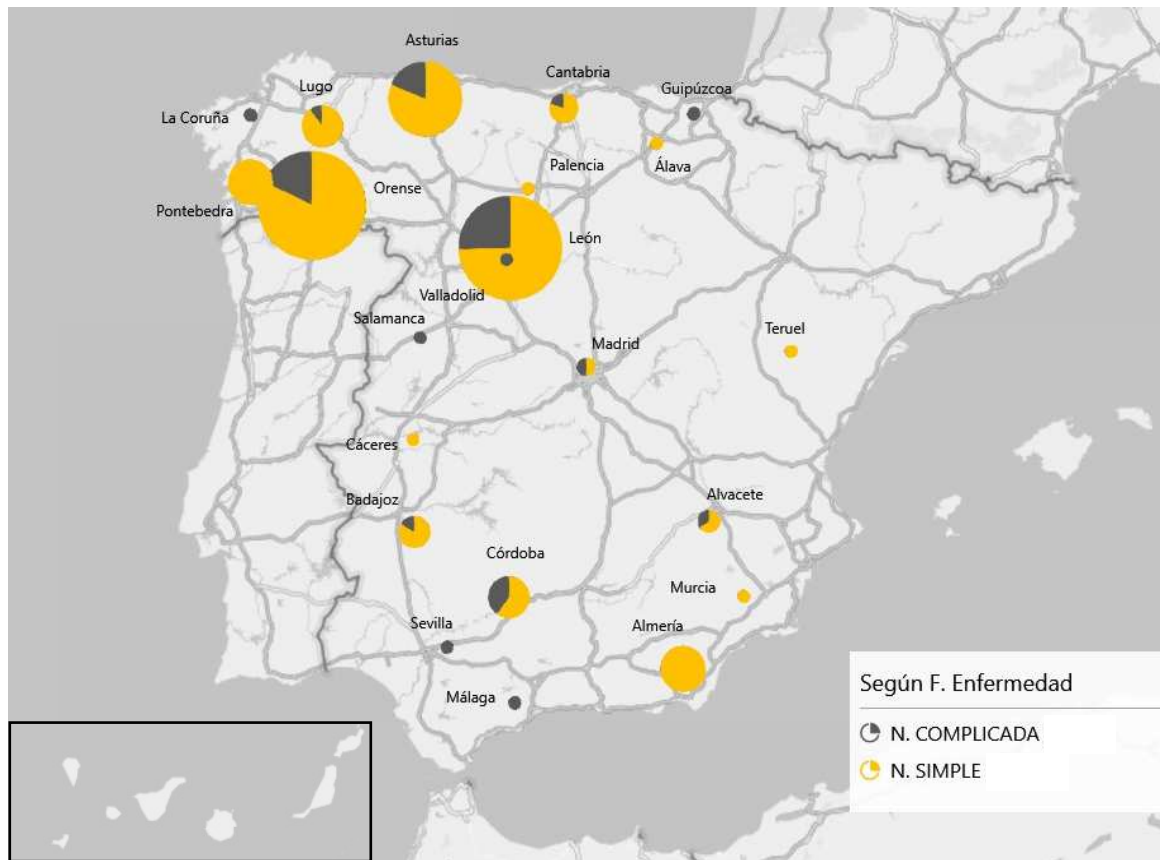
	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Álava	1	-	1
Albacete	2	1	3
Almería	12	-	12
Asturias	26	6	32
Badajoz	5	1	6
Cáceres	1	-	1
Cantabria	4	1	5
Córdoba	6	4	10
Coruña (La)	-	1	1
Guipúzcoa	-	1	1
León	47	16	63
Lugo	9	1	10
Madrid	1	1	2
Málaga	-	1	1
Murcia	1	-	1
Orense	56	12	68
Palencia	1	-	1
Pontevedra	12	-	12
Salamanca	-	1	1
Sevilla	-	1	1
Teruel	1	-	1
Valladolid	-	1	1
Total	186	48	234

FIGURA 2. Mapa de los nuevos casos de silicosis por provincias, registrados en el INS durante el año 2021



Nota: En este mapa aparece reflejado el total de nuevos casos de silicosis por provincias. En la mayoría de los casos la provincia de residencia del trabajador coincide con la del centro o centros de trabajo en los que se ha producido la exposición. Pero en ocasiones esta coincidencia no se produce. Este puede ser el caso de un trabajador que reside en una localidad de una provincia limítrofe a la de su centro de trabajo o el de un trabajador que deja de estar vinculado a su empresa, por razones de jubilación u otras, y cambia de residencia a otra provincia. En estas situaciones, como criterio, se asigna el caso a la provincia a la que pertenecen su centro o centros de trabajo, si se dispone de dicha información, tratando de esta manera de atribuir el caso a la provincia en la cual se produjo la exposición al riesgo.

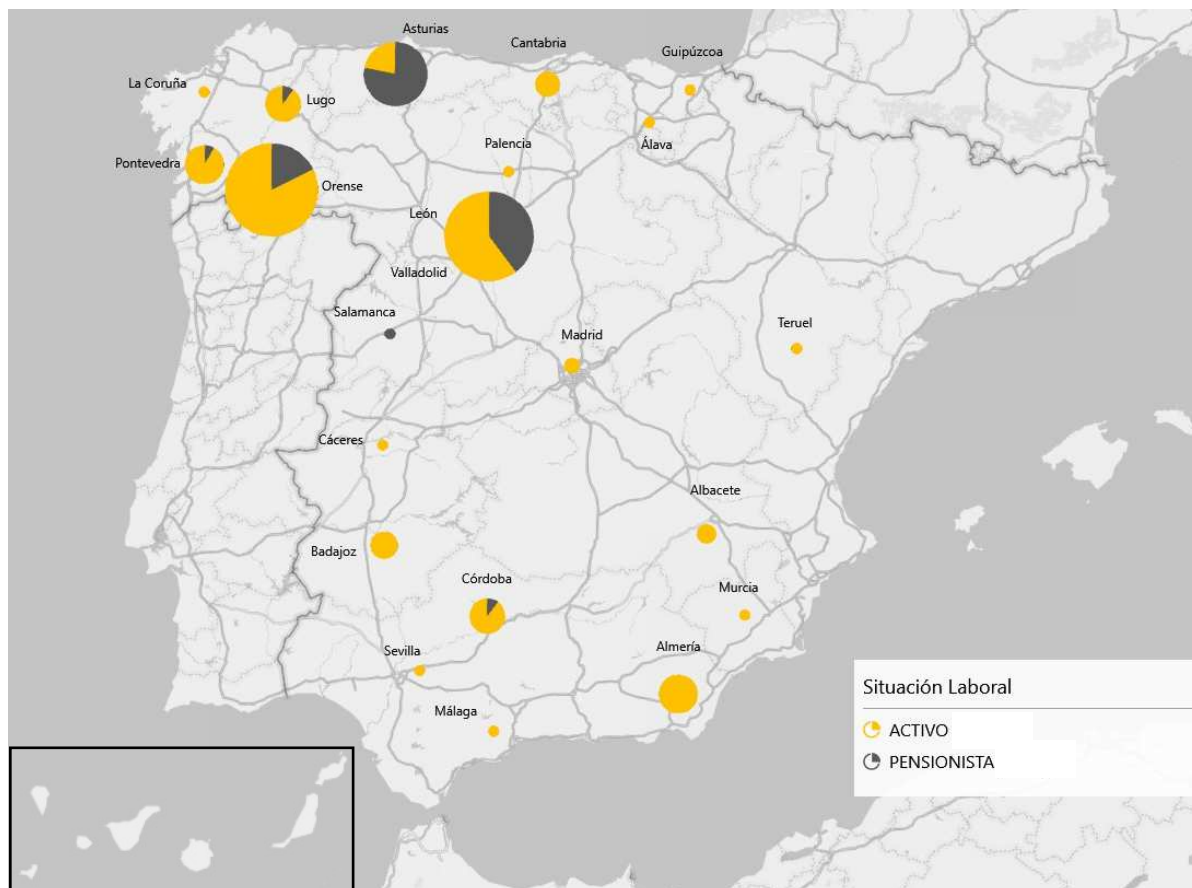
FIGURA 3. Mapa de los nuevos casos de silicosis por provincias, según formas de la enfermedad, registrados en el INS durante el año 2021



Total nuevos casos: 234

Neumoconiosis simple:	186	79,5 %
Neumoconiosis complicada:	48	20,5 %

FIGURA 4. Mapas de los nuevos casos de silicosis por provincias, según situación laboral de los trabajadores, registrados en el INS durante el año 2021



Total nuevos casos: 234

Trabajadores en activo:	167	71,4 %
Pensionistas	67	28,6 %

CUADRO 14. Nuevos casos de silicosis en relación con industria de procedencia y situación laboral de los trabajadores

	Activos	Pensionistas	TOTAL
Áridos	1	-	1
Carbón	7	48	55
Construcción	2	1	3
Fabricación aglomerados de sílice	12	-	12
Granito	21	-	21
Marmolería	30	2	32
Obra civil	2	-	2
Pizarra	90	16	106
Protésico dental	2	-	2
Total	167	67	234

CUADRO 15. Promedio de años de riesgo y edad en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores

	ACTIVOS		PENSIONISTAS	
	Años riesgo	Edad media	Años riesgo	Edad media
Áridos	17	59*	-	-
Carbón	17,9	59,2	24,6	65,6
Construcción	35,5	54,9	-	61,7
Fabricación aglomerados de sílice	13,8	48,2	-	-
Granito	29,0	52,5	-	-
Marmolería	22,4	46,7	31,5	49,7
Obra civil	32,0	56,9	-	-
Pizarra	25,7	50,5	32,9	61,5
Protésico dental	35,0	53,7	-	-

* Un solo caso de silicosis

INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

En cuanto al número total de **nuevos casos** registrados en el INS, este año se han contabilizado **234**, correspondiendo 167 de ellos, el 71,4%, a trabajadores en activo y 67, el 28,6%, a pensionistas. Atendiendo a la forma clínica de la enfermedad, destacan los 48 pacientes, el 20,5%, que han sido diagnosticados en su primera visita con neumoconiosis complicada. Por otro lado, no se ha diagnosticado a ningún trabajador con FID.

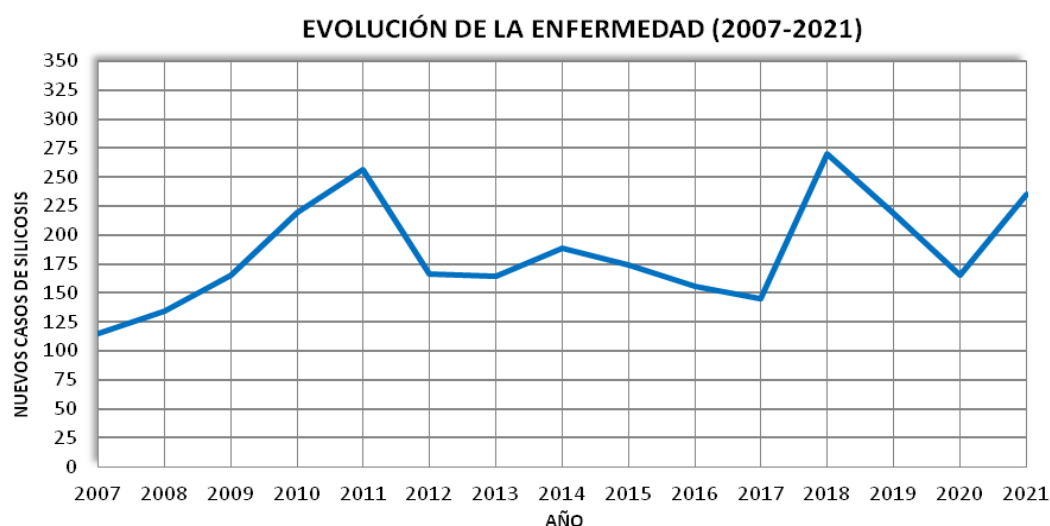
Analizando la evolución de los nuevos casos de silicosis en los últimos 15 años (Cuadro 15), se observa que este año se ha producido un notable aumento con respecto al 2020. En este sentido es necesario tener en cuenta que, durante el año 2020, la capacidad asistencial del servicio se vio disminuida durante unos meses debido a la situación provocada por la pandemia de la COVID-19. Pero si se compara el dato con el correspondiente a los dos años anteriores (2018 y 2019) el número de casos mantiene la tendencia, lo que permite afirmar que la situación de la enfermedad se mantiene.

Evolución de la enfermedad en los últimos 15 años

CUADRO 16. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en los últimos 15 años

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
115	134	165	220	256	166	164	189	174	156	145	270	219	165	234

FIGURA 5. Gráfico de la evolución de los nuevos casos de silicosis (2007-2021)



Al igual que se viene observando en los últimos años el perfil de paciente se mantiene. Generalmente se trata de trabajadores jóvenes en activo que cuentan con historias laborales de riesgo más cortas que las observadas tradicionalmente, debido en parte a los casos correspondientes a marmolistas y trabajadores de fabricación de aglomerados. Un año más, continúan diagnosticándose formas complicadas de la enfermedad en primera revisión, dato especialmente preocupante en el caso de trabajadores en activo que parece poner de manifiesto deficiencias existentes en la Vigilancia de la Salud específica, aunque el porcentaje es inferior al encontrado en años anteriores.

El sector de la roca ornamental (pizarra y granito) y el de las marmolerías y afines (talleres de elaboración que utilizan, entre otros, aglomerados de sílice así como fábricas de estos materiales) acumulan el mayor número de nuevos casos, especialmente de trabajadores en activo. En concreto, el sector de la pizarra acumula el 53,6% de los nuevos casos de trabajadores en activo diagnosticados este año.

FIGURA 6. Evolución de nuevos casos de silicosis por sectores

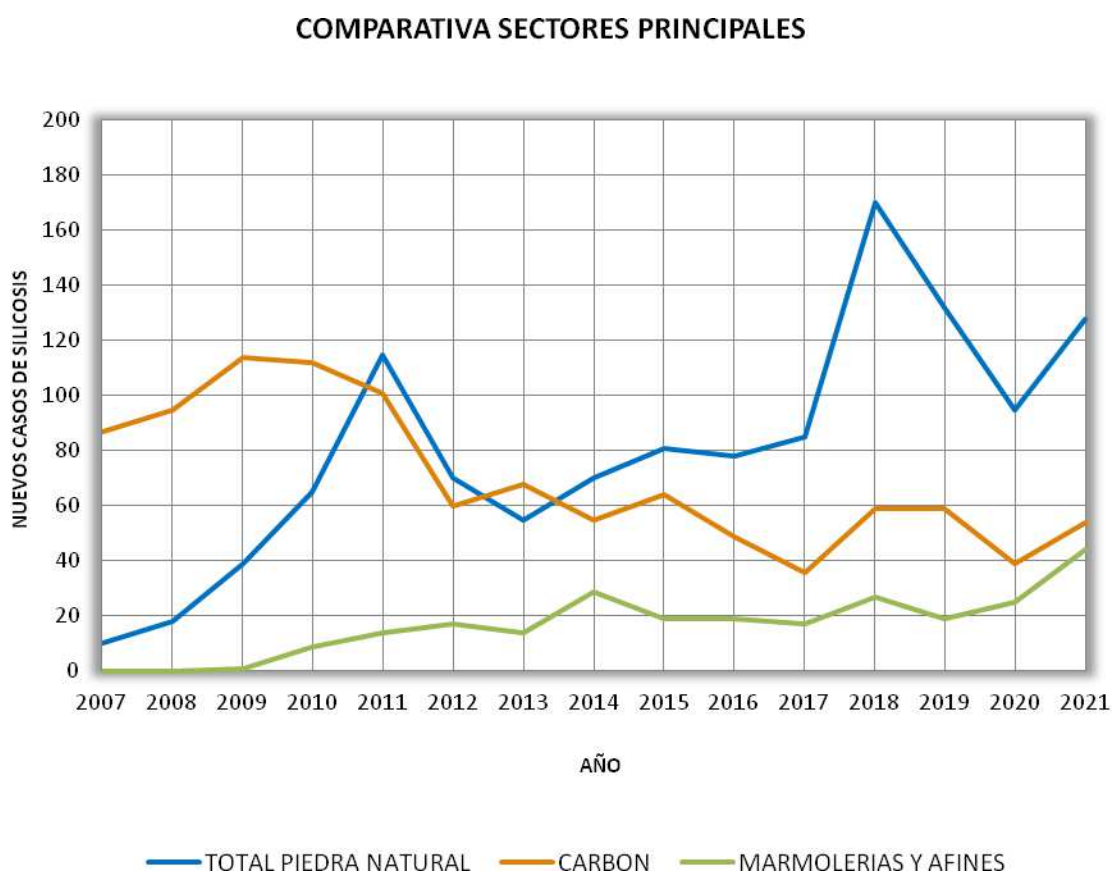
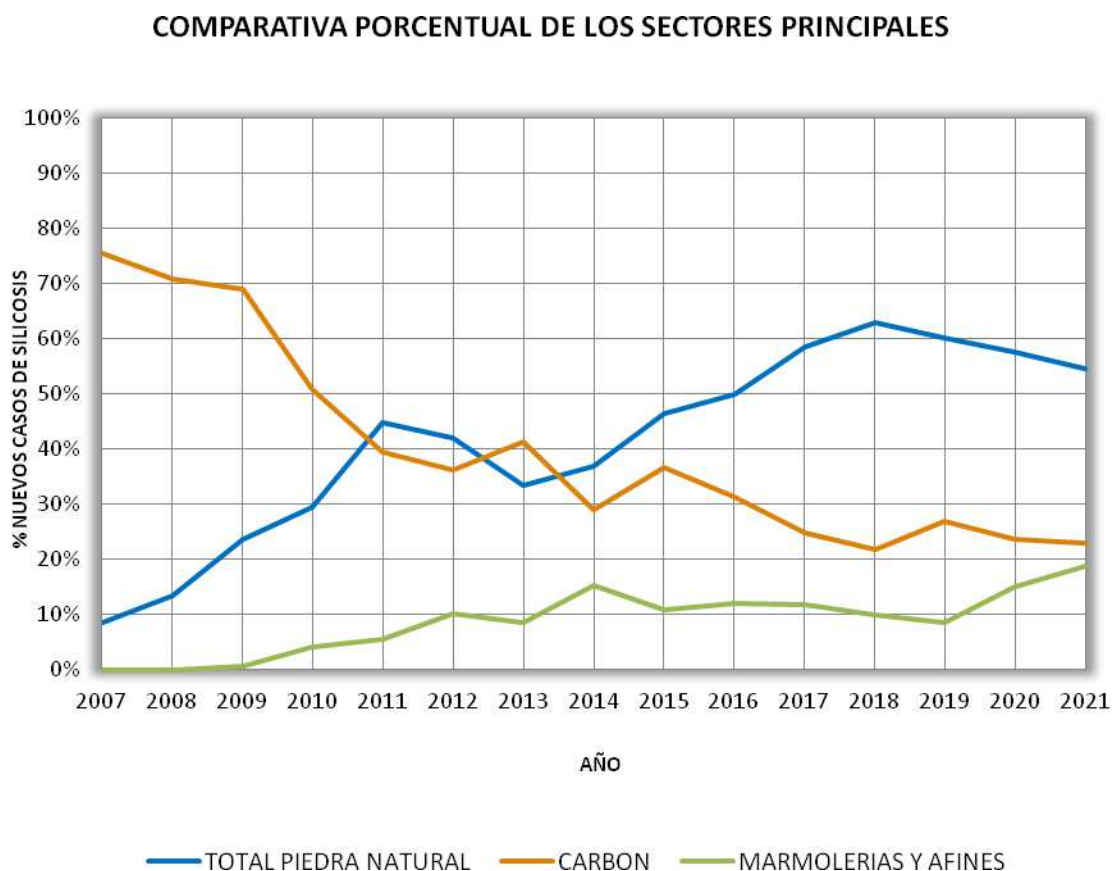


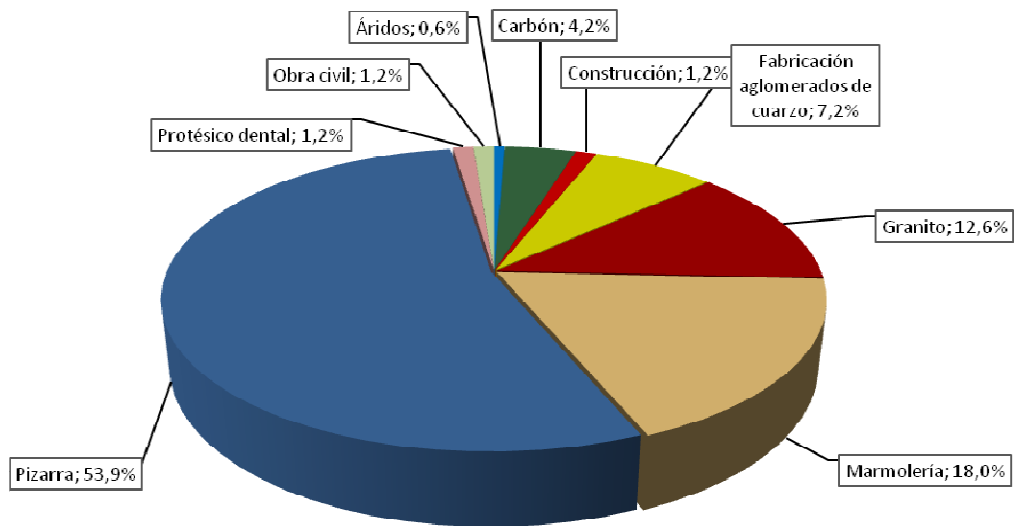
FIGURA 7. Evolución del porcentaje de nuevos casos aportados por cada sector.



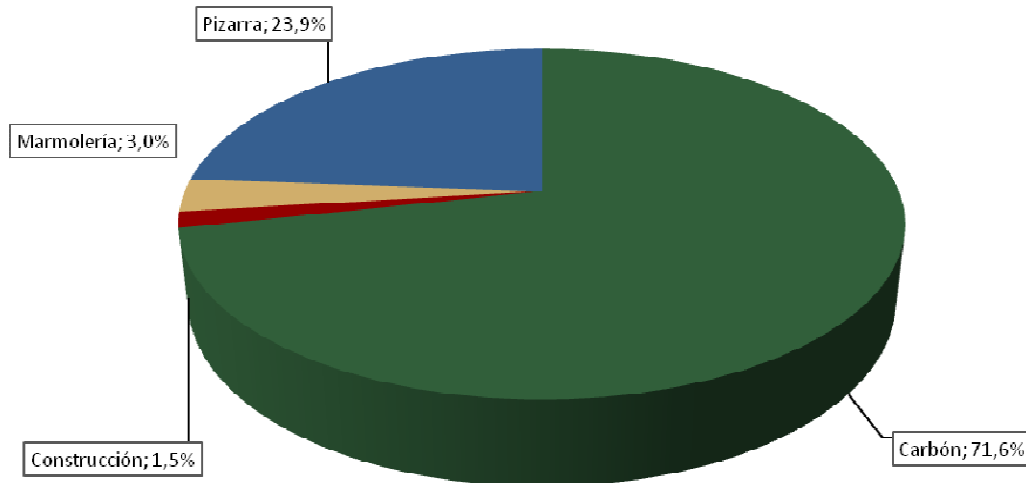
El número de nuevos diagnósticos en la minería del carbón tiene una tendencia mantenida en los últimos años. En el caso del sector de la piedra natural (granito y pizarra) su número supera la mitad del número total de casos detectados, debido principalmente a la aportación de la industria de la pizarra, lo que hace que el conjunto de este sector siga teniendo un gran peso en la estadística. El sector de las marmolerías y afines (donde se incluye la fabricación de aglomerados) muestra un incremento respecto a años precedentes, siguiendo una tendencia ascendente en el número de nuevos casos detectados. Además, los nuevos diagnósticos en este sector se encuentran distribuidos por todo el territorio nacional.

FIGURAS 8. Y 9 Distribución por sectores de los nuevos casos de silicosis en función de su situación laboral (activos/pensionistas)

DISTRIBUCIÓN DE TRABAJADORES EN ACTIVO POR SECTORES

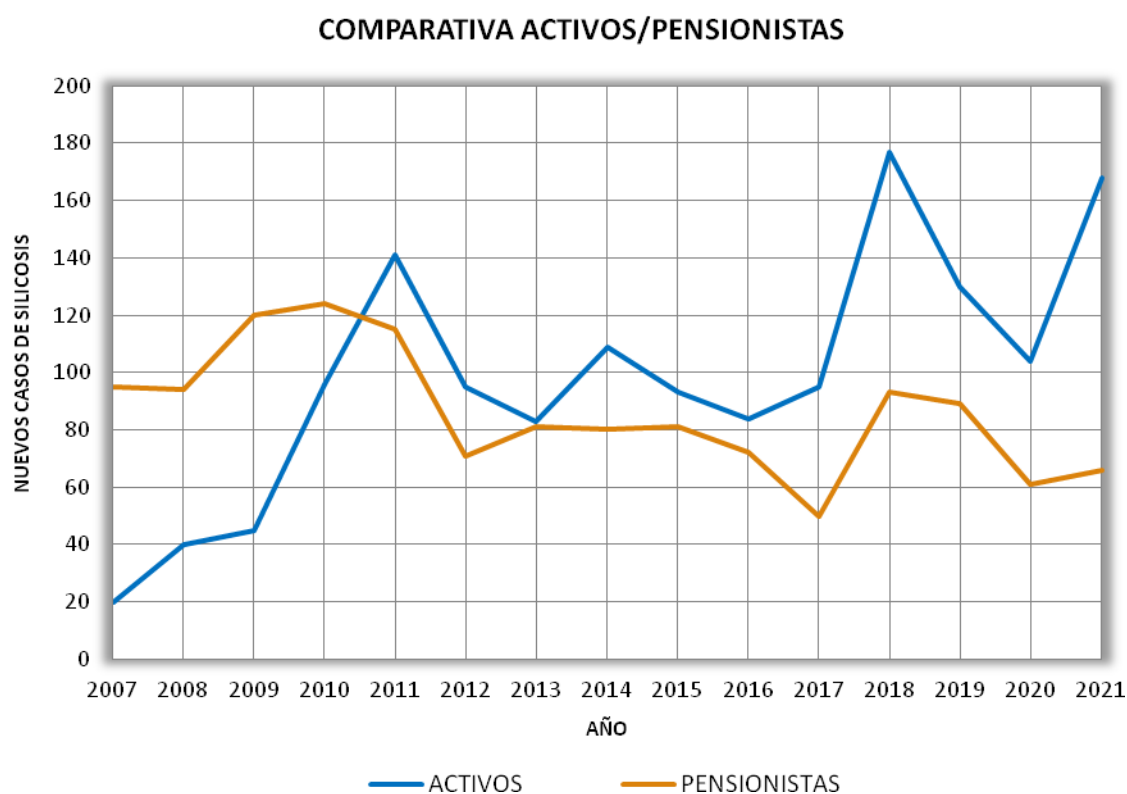


DISTRIBUCIÓN DE PENSIONISTAS POR SECTORES



Como puede observarse en los gráficos anteriores, existe una notable diferencia en los sectores predominantes en función de la situación laboral de los pacientes. Los nuevos diagnósticos entre los trabajadores en activo corresponden principalmente al sector de la pizarra (53,9%), marmolerías (18,0%), granito (12,6%) y a las fábricas de aglomerados de sílice (7,2%), existiendo casos puntuales en otros sectores. Mientras que en el grupo de los pensionistas la mayor parte de los nuevos casos proceden de la minería del carbón (71,6%) y del sector de la pizarra (23,9%), y en menor medida de las marmolerías (3%) y del sector de la construcción con un 1,5%.

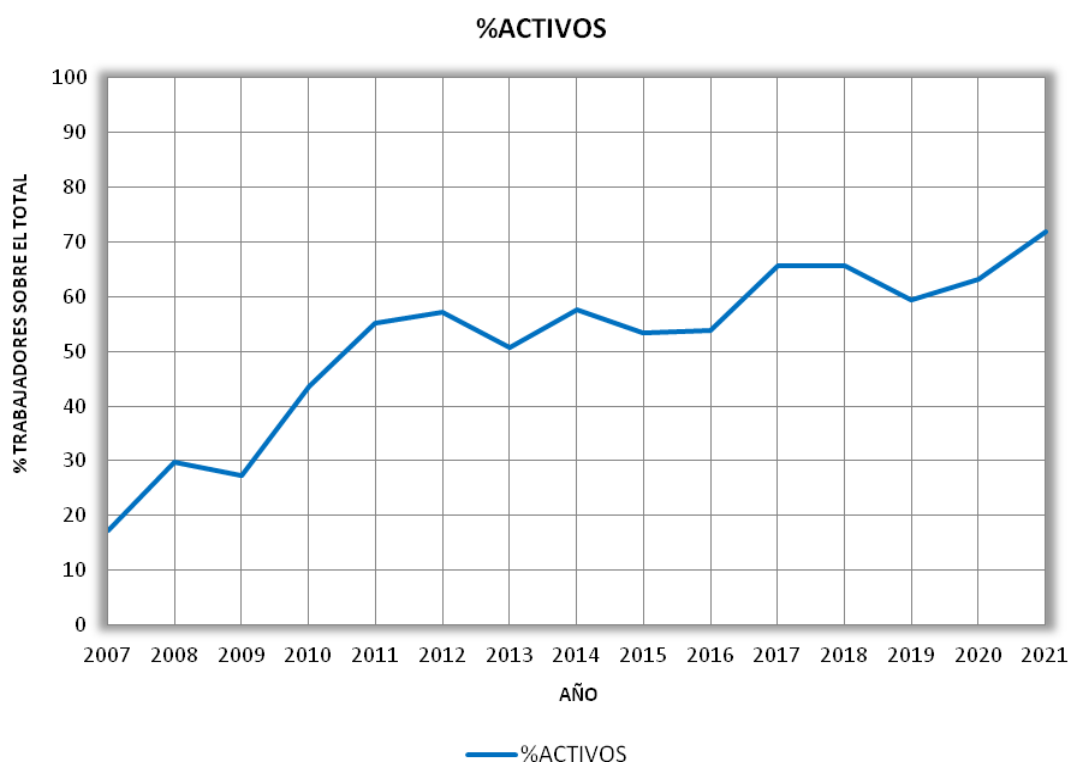
FIGURA 10. Evolución de los nuevos casos de silicosis en pensionistas y en trabajadores en activo



En línea con lo descrito anteriormente, la gráfica de nuevos casos de trabajadores en activo se asemeja a la de los casos correspondientes al sector de la piedra natural recogida en la figura número 6, mientras que la de los pensionistas es similar a la de los casos detectados en la minería de carbón.

Siguiendo con la tendencia observada en los últimos años, durante el año 2021 se diagnosticó un mayor número de casos de silicosis en trabajadores en activo que en pensionistas, un 71,4% del total, lo que supone el valor más elevado registrado hasta la fecha.

FIGURA 11. Evolución del porcentaje de trabajadores en activo entre el total de los nuevos casos de silicosis registrados



Sigue apareciendo, aunque en menor medida que otros años, un considerable número de nuevos casos a los que se les diagnostican, durante su primera visita, formas complicadas de la enfermedad. Aunque el dato es positivo, y evidencia un mejor diagnóstico de la enfermedad por parte del sistema de vigilancia sanitaria de la salud de los trabajadores, existe aún un margen de mejora. Este mejor diagnóstico de la enfermedad podrá ser alcanzado con una aplicación más rigurosa del «*Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica Silicosis*», editado por el Ministerio de Sanidad y actualizado en el año 2020.

En el presente informe se contabiliza como nuevo caso de silicosis a los pacientes que, sin contar un diagnóstico previo de la enfermedad, han sido diagnosticados por el Servicio de Neumología Ocupacional como silicóticos en cualquiera de las formas de la enfermedad durante el año en curso.

El modo en el que los datos aquí recogidos han sido recopilados (entrevista con el paciente) puede conllevar la inclusión de alguno que no se ajuste a la realidad en lo que se refiere a la situación laboral, historia laboral de riesgo, la consideración como nuevo caso de silicosis a algún antiguo pensionista o, por el contrario, considerar como pensionista algún nuevo caso de trabajador en activo. En todo caso, la probabilidad de que estos hechos sucedan se considera muy baja y, por tanto, no implican una variación significativa en las conclusiones generales que aquí se presentan.

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

En el año 2021 se han registrado en el INS un total de **234 nuevos casos** de silicosis, correspondiendo 167 (71,4%) de ellos a trabajadores en activo y 67 (28,6%) a pensionistas. El total de nuevos casos diagnosticados en primera visita como neumoconiosis complicada ha sido de 48 (20,5%).

Las conclusiones generales que se extraen del presente informe son:

- En el año 2021 el número de nuevos casos se incrementó notablemente respecto al año 2020. Sin embargo, es preciso tener en cuenta que durante el pasado año se redujo temporalmente la actividad asistencial del Servicio de Neumología Ocupacional debido a la situación generada por la pandemia de la COVID-19. Pero si el número de nuevos casos registrados durante el año 2021 se compara con los dos precedentes al 2020, 2018 (270 casos) y 2019 (219 casos), el número de nuevos diagnósticos se mantiene en valores similares.
- Se mantiene el importante número de diagnósticos de la enfermedad en el sector de la roca ornamental (granito y pizarra) con 127 casos entre los dos sectores, el 54,3% del total de diagnósticos. Como viene sucediendo en los últimos años, el mayor peso de este número corresponde al sector de la pizarra, con 106 nuevos casos, el 45,3% del total.
- Se observa un incremento en el número de casos, repartidos por todo el territorio nacional, en el sector de las marmolerías respecto a años anteriores, con 32 nuevos casos. La enfermedad en este sector muestra el perfil de paciente más joven (46,7 años de edad media), en activo y con reducida historia laboral de exposición al riesgo (22,4 años de media).

- Se mantiene la situación surgida el año pasado en el sector de la fabricación de aglomerados de sílice, un alto número de casos teniendo en cuenta el total de trabajadores del sector, este año se han diagnosticado 12 nuevos casos. Son trabajadores jóvenes (48,2 años de edad media), en activo y con una reducida vida laboral de exposición al riesgo (13,8 años de media), la más corta de todos los sectores estudiados.
- Este año resurgen los diagnósticos de enfermedad en la profesión de protésico dental con dos nuevos casos. Esta situación merece ser destacada ante el posible desconocimiento de riesgo de enfermedad a la que se exponen los profesionales de este sector.
- Como en años anteriores predomina el número de nuevos casos correspondientes a trabajadores en activo, en esta ocasión el 71,8% de los nuevos casos se corresponden con este perfil, el porcentaje más elevado alcanzado hasta la fecha.
- Sigue apareciendo, aunque en menor medida que otros años, un considerable número de nuevos casos, el 20,5%, con diagnóstico inicial de neumoconiosis complicada. Esto evidencia un margen de mejora en la adecuada vigilancia de la salud de los trabajadores conforme al «*Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica Silicosis*», del año 2020.

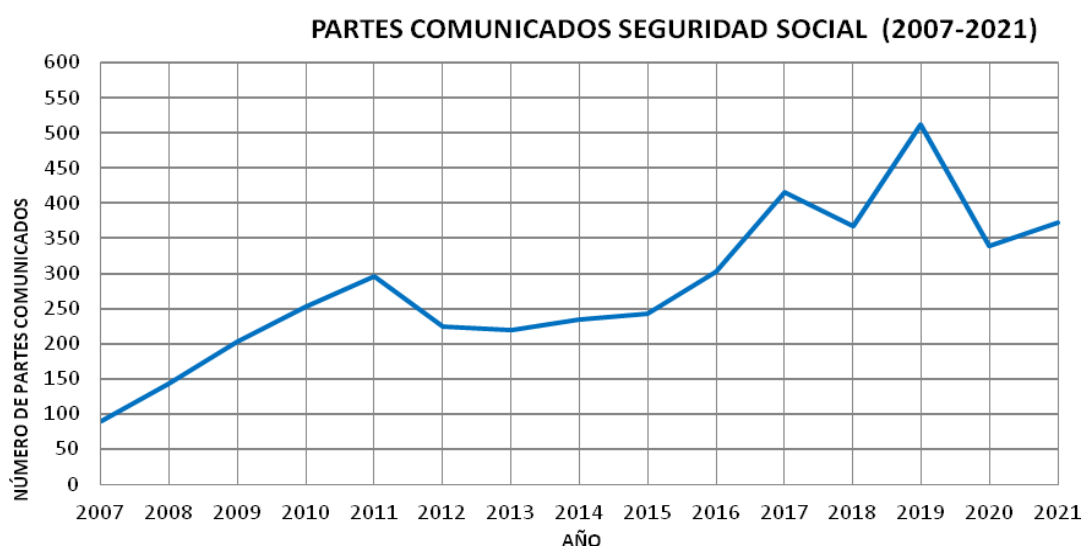
Lo anteriormente comentado, así como el número de muestras analizadas o controladas por el INS que superan los valores límite de exposición laboral, y la sustitución de los sectores donde tradicionalmente se detectaba la enfermedad por otros nuevos, permite afirmar que la incidencia de la enfermedad continúa siendo importante y que afecta a gran número de trabajadores en este país.

En lo referente a los valores límite de exposición laboral, deberá tenerse en cuenta el nuevo marco normativo establecido por el Real Decreto 1154/2020, de 22 de diciembre, que incluye dentro del Anexo I del RD 665/1997 los trabajos que suponen exposición a polvo respirable de sílice cristalina. Además, dicho Real Decreto

establece para el polvo respirable de sílice cristalina un valor límite vinculante de obligado cumplimiento para todos los sectores de $0,05\text{mg}/\text{m}^3$.

El número de nuevos casos recogidos en este documento presenta una clara correspondencia con los registrados por el sistema de Comunicación de Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social (CEPROSS) y cuya evolución para el periodo 2007-2021 se muestra a continuación.

FIGURA 12. Partes con baja y sin baja de enfermedad profesional que tiene como agente causante polvo de sílice libre.



Fuente de los datos: Servicio estadístico de enfermedades profesionales. Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

Los datos que este documento de nuevos casos recoge deberán ser tenidos en cuenta por parte de todos los agentes implicados en el manejo de la enfermedad y redundar en un mayor esfuerzo que consiga reducir la incidencia de la enfermedad. A lo largo de los últimos años el INS ha venido estableciendo contacto con diferentes organismos con el fin de coordinar las actuaciones necesarias para combatir esta situación. La importancia de un Plan Nacional de Erradicación de la Silicosis enmarcado en el Programa Global de Erradicación de la Silicosis en el Mundo de la OIT/OMS ha sido puesta de manifiesto por este organismo en repetidas ocasiones.

