



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

**NUEVOS CASOS DE SILICOSIS  
REGISTRADOS EN EL INS  
DURANTE EL AÑO 2022**



NUEVOS CASOS DE SILICOSIS

REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2022



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

OVIEDO 2023

# ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	4
ANDALUCÍA .....	8
ASTURIAS .....	9
CANARIAS .....	11
CANTABRIA .....	12
CASTILLA-LA MANCHA .....	13
CASTILLA Y LEÓN.....	14
COMUNIDAD VALENCIANA.....	16
EXTREMADURA .....	17
GALICIA .....	18
LA RIOJA .....	20
NAVARRA .....	21
PAÍS VASCO .....	22
CUADROS RESUMEN GENERAL.....	23
Nuevos casos de silicosis por CC.AA. registrados en el INS.....	23
Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS .....	24
Nuevos casos de silicosis en relación con industria de procedencia y situación laboral de los trabajadores .....	28
Promedio de años de riesgo y edad en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores .....	29
INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS.....	31
CONCLUSIONES .....	42

# 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 2022. 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.

Desde el punto de vista asistencial, independientemente del resultado de su diagnóstico, el origen principal de los pacientes en los últimos años es el siguiente:

Por comunidades autónomas:

- Asturias (42 %)
- Galicia (30%)
- Castilla y León (18 %)
- Andalucía (4%)
- Extremadura (3%)

Por sector de procedencia:

- Pizarra (30%)
- Carbón (28%)
- Granito (9%)
- Marmolerías (7%)
- Amianto (8%)\*

\*Datos asistenciales relativos a otras patologías asociadas a este agente.

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.).



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 2022 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, complicada y fibrosis intersticial difusa). En esta ocasión se incluye un caso de silicosis con forma clínica de fibrosis intersticial difusa, forma menos habitual de la enfermedad, pero que desde el año 2018 se viene incluyendo en el registro de nuevos casos. 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

FMP            Fibrosis Masiva Progresiva

Categoría A (Una opacidad grande cuya dimensión mayor llega hasta los 50 mm, o varias opacidades grandes cuyas dimensiones mayores suman hasta 50 mm.)

Categoría B (Una opacidad grande cuya dimensión mayor supera los 50 mm pero no supera el área equivalente de la zona superior derecha, o varias opacidades grandes cuyas dimensiones mayores suman más de 50 mm pero no superan el área equivalente de la zona superior derecha.)

Categoría C (Una opacidad grande que supera el área equivalente de la zona superior derecha, o varias opacidades grandes que, en conjunto, superan el área equivalente de la zona superior derecha.)

TPR            Tuberculosis Pulmonar Residual

## **NUEVOS CASOS DE SILICOSIS**

# ANDALUCÍA

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

	<b>N. SIMPLE</b>	<b>N. COMPLICADA</b>	<b>FID</b>	<b>Total</b>
<b>Activos</b>	5	3	-	<b>8</b>
<b>Pensionistas</b>	1	-	-	<b>1</b>
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	-	<b>9</b>

Cuatro 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 13,5 años. El otro trabajador de este grupo proviene del sector de las marmolerías, instala encimeras de granito de forma habitual, y su historia laboral de riesgo es de 18 años.

Los tres *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* pertenecen al sector de las marmolerías. De ellos, dos trabajaron habitualmente con aglomerados de sílice, tienen una historia laboral de riesgo de 10 y 13 años respectivamente y a ambos se les ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (B). El otro trabajador de este grupo, procedente también del sector de las marmolerías, tiene un historial laboral de exposición al riesgo de 24 años y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (A).

El *pensionista* diagnosticado con *neumoconiosis simple* trabajó durante 17 años en el sector de las marmolerías.



## ASTURIAS

**CUADRO 2. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en el Principado de Asturias**

	<b>N. SIMPLE</b>	<b>N. COMPLICADA</b>	<b>FID</b>	<b>Total</b>
<b>Activos</b>	3	1	-	<b>4</b>
<b>Pensionistas</b>	24	11	1	<b>36</b>
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>40</b>

Dos de los *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden de la minería del carbón y presentan una exposición laboral al riesgo de 13 y 19 años respectivamente. El otro trabajador de este grupo, pertenece al sector de las marmolerías y presenta una historia laboral de exposición al riesgo de 23 años.

Los veinticuatro *pensionistas* calificados con *neumoconiosis simple* proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 22,8 años. De entre ellos a tres se les ha diagnosticado EPOC, a uno CAR y a otro TPR como enfermedades intercurrentes.

El *trabajador en activo* diagnosticado de *neumoconiosis complicada* proviene del sector de la construcción, cuenta con una exposición laboral al riesgo de 26 años y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (A).

Diez de los *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden de la minería del carbón, presentan una historia laboral de riesgo media de 27,8 años. A cinco de ellos se les ha diagnosticado FMP (A) y a los otros cinco FMP (B). Además, cuatro de ellos presentan CAR y otro EPOC, como enfermedades intercurrentes. El *pensionista* que cierra este grupo trabajó en el sector de las marmolerías durante 36 años y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (A) y CAR como enfermedad intercurrente.

El *pensionista* diagnosticado con *fibrosis intersticial difusa*, trabajó en la minería del carbón durante 30 años.

## CANARIAS

**CUADRO 3. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Canarias**

	<b>N. SIMPLE</b>	<b>N. COMPLICADA</b>	<b>FID</b>	<b>Total</b>
<b>Activos</b>	-	1	-	<b>1</b>
<b>Pensionistas</b>	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	<b>1</b>	-	<b>1</b>

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* procede del sector de las marmolerías, cuenta con una historia laboral de exposición al riesgo de 30 años y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (B).

## CANTABRIA

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

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	FID	Total
<b>Activos</b>	1	2	-	<b>3</b>
<b>Pensionistas</b>	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	-	<b>3</b>

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede del sector de las fundiciones, cuenta con una exposición laboral al riesgo de 16 años y se le ha diagnosticado EPOC como enfermedad intercurrente.

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden del sector de la construcción y han realizado fundamentalmente trabajos de cantería. Uno de ellos tiene una historia laboral de exposición al riesgo de 47 años y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (A). Al otro *trabajador*, con un historial de exposición al riesgo de 12 años, se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (B) y TPR como enfermedad intercurrente.

## CASTILLA-LA MANCHA

**CUADRO 5. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Castilla-La Mancha**

	<b>N. SIMPLE</b>	<b>N. COMPLICADA</b>	<b>FID</b>	<b>Total</b>
<b>Activos</b>	1	-	-	<b>1</b>
<b>Pensionistas</b>	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	-	-	<b>1</b>

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede del sector minero y desde hace 24 años trabaja en una explotación de caolín y arenas silíceas.

## CASTILLA Y LEÓN

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

	<b>N. SIMPLE</b>	<b>N. COMPLICADA</b>	<b>FID</b>	<b>Total</b>
<b>Activos</b>	23	4	-	<b>27</b>
<b>Pensionistas</b>	15	10	-	<b>25</b>
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>14</b>	-	<b>52</b>

Catorce *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de la pizarra, presentan una historia laboral de riesgo media de 27,3 años y a dos de ellos se les ha diagnosticado CAR como enfermedad intercurrente. Otros tres trabajadores de este grupo proceden de la minería del carbón y cuentan con una media de exposición laboral al riesgo de 18,3 años. Se suman a este grupo dos trabajadores del sector minero, uno con una exposición al riesgo de 20 años en canteras de arenisca y otro con una exposición de 40 años en canteras de granito, el último de ellos presenta TPR como enfermedad intercurrente. Otro de los trabajadores de este grupo procede del sector cerámico, concretamente a la fabricación de sanitarios y su exposición al riesgo es de 33 años. Se registra en este grupo un caso en la obra civil con 28 años de exposición y CAR como enfermedad intercurrente. Se añade al grupo un trabajador de la industria, que durante 7 años elaboró prefabricados para la construcción. Cierra el grupo un trabajador del sector de las marmolerías, con una exposición laboral al riesgo de 20 años.

Del total de cuatro *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada*, dos proceden del sector de la pizarra, uno de ellos con 29 años de exposición y diagnosticado con *neumoconiosis complicada* con FMP (B) y otro con 20 años de exposición y diagnosticado con *neumoconiosis complicada* con FMP (A). Otro trabajador de este grupo procede del sector de las marmolerías y cuenta con una historia laboral de exposición al riesgo de 35 años y está diagnosticado con *neumoconiosis complicada* con FMP (B). Por último, un trabajador que proviene de la minería del carbón, con 15 años de exposición y diagnosticado con *neumoconiosis complicada* con FMP (A).

De los quince *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, trece proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 22,8 años. Uno de ellos presenta CAR y otro EPOC como enfermedades intercurrentes. Otro de los pensionistas de este grupo trabajó en el sector de la pizarra durante 28 años. Cierra este grupo un pensionista con una exposición al riesgo de 20 años en el sector de las marmolerías.

Los diez *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden de la minería del carbón, cuentan con una historia laboral de riesgo media de 25,7 años, cuatro de ellos con *neumoconiosis complicada* con FMP (A) y los otros seis con *neumoconiosis complicada* con FMP (B). Como enfermedades intercurrentes a seis de ellos se les ha diagnosticado EPOC y a uno de estos se le añade en su diagnóstico TPR.

## COMUNIDAD VALENCIANA

CUADRO 7. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en la Comunidad Valenciana

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	FID	Total
<b>Activos</b>	2	-	-	<b>2</b>
<b>Pensionistas</b>	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2</b>	-	-	<b>2</b>

Uno de los *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* procede del sector de las marmolerías, ha trabajado fundamentalmente con aglomerados de sílice durante 9 años y se le ha diagnosticado EPOC como enfermedad intercurrente. El otro *trabajador* de este grupo trabaja como hornero en el sector cerámico y cuenta con una historia laboral de exposición al riesgo de 26 años.



## EXTREMADURA

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

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	FID	Total
<b>Activos</b>	4	-	-	<b>4</b>
<b>Pensionistas</b>	1	-	-	<b>1</b>
<b>Total</b>	<b>5</b>	-	-	<b>5</b>

Los cuatro *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* pertenecen al sector minero. Tres trabajan en canteras de granito, tienen de media una historia laboral de riesgo de 38 años, dos de ellos tienen EPOC y uno de estos TPR como enfermedad intercurrente. El otro diagnóstico de este grupo pertenece a un trabajador que desde hace 18 años desarrolla su labor en una cantera de pizarra.

El *pensionista* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede del sector minero del granito, presenta una historia laboral de riesgo de 35 años y se le ha diagnosticado EPOC como enfermedad intercurrente.

## GALICIA

**CUADRO 9. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Galicia**

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	FID	Total
<b>Activos</b>	55	9	-	<b>64</b>
<b>Pensionistas</b>	11	6	-	<b>17</b>
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>15</b>	-	<b>81</b>

De los cincuenta y cinco *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, treinta y tres proceden del sector minero de la pizarra, tienen una historia laboral de riesgo media de 24,0 años. Se suman a estos, trece *trabajadores* del sector minero del granito que tienen una historia laboral de riesgo media de 26,9 años, dos de ellos presentan EPOC como enfermedad intercurrente. Otros siete *trabajadores* de este grupo proceden del sector de las marmolerías y tienen una media de exposición laboral al riesgo de 20,7 años, uno de ellos, con 13 años de exposición, refiere trabajos con aglomerados de sílice. Otros dos *trabajadores* de este grupo desarrollan el oficio de la cantería en granito, uno de ellos desde hace 35 años y el otro desde hace 21.

Cinco de los *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 24,4 años, tres de ellos con *neumoconiosis complicada* con FMP (A) y dos con *neumoconiosis complicada* con FMP (B). Otros dos *trabajadores* proceden del sector minero del granito y sus historias laborales de exposición al riesgo son de 20 años con diagnóstico de *neumoconiosis complicada* con FMP (B) y 35 años con diagnóstico de *neumoconiosis complicada* con FMP (A). Cierran el grupo dos

trabajadores del sector de las marmolerías, uno de ellos con 23 años de exposición, refiere trabajos con aglomerados de sílice y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (B), el otro cuenta con 28 años de exposición y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (A).

De los once *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, diez provienen del sector de la pizarra, tienen una historia laboral de riesgo media de 34,0 años, dos presentan EPOC y otro TPR como enfermedad intercurrente. El otro *pensionista* trabajó en el sector minero del granito y tuvo una exposición laboral al riesgo de 28 años.

Cuatro de los *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* trabajaron en el sector de la pizarra durante una media de 30,0 años, tres presentan *neumoconiosis complicada* con FMP (A) y uno *neumoconiosis complicada* con FMP (B). Otro de los *pensionistas* de este grupo trabajó durante 25 años en el sector minero del granito y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (B). El último de los *pensionistas* de este grupo trabajó en la obra civil en túneles durante 9 años y de forma no regulada haciendo pozos artesanos durante un número de años que no pudo precisar. Se le ha diagnosticado con *neumoconiosis complicada* con FMP (A) y con EPOC y TPR como enfermedades intercurrentes.

## LA RIOJA

**CUADRO 10. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en La Rioja**

	<b>N. SIMPLE</b>	<b>N. COMPLICADA</b>	<b>FID</b>	<b>Total</b>
<b>Activos</b>	3	-	-	<b>3</b>
<b>Pensionistas</b>	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3</b>	-	-	<b>3</b>

Dos de los *trabajadores en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* provienen del sector de las marmolerías y cuentan con una historia laboral de exposición al riesgo de 21 y 32 años. El trabajador que completa este grupo ha trabajado en la minería del carbón durante 11 años y otros 22 años en el sector de la construcción.

## NAVARRA

**CUADRO 11. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en Navarra**

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	FID	Total
<b>Activos</b>	2	1	-	<b>3</b>
<b>Pensionistas</b>	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	-	<b>3</b>

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* provienen del sector de las marmolerías y cuentan con una historia laboral de exposición al riesgo de 20 y 14 años. Al último de estos dos *trabajadores* se le ha diagnosticado TPR como enfermedad intercurrente.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* procede del sector de las marmolerías, cuenta con una historia laboral de riesgo de 25 años y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (A).

## PAÍS VASCO

CUADRO 12. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en el País Vasco

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	FID	Total
<b>Activos</b>	2	2	-	<b>4</b>
<b>Pensionistas</b>	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-	<b>4</b>

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de las fundiciones, y cuentan con una exposición laboral al riesgo de 8 y 27 años.

Uno de los *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* procede del sector de la construcción, donde realiza trabajos de cantería, cuenta con una historia laboral de riesgo de 28 años y se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (C), TPR y EPOC como enfermedades intercurrentes. El *trabajador* que completa este grupo procede del sector de las fundiciones, cuenta con una exposición laboral de 20 años, se le ha diagnosticado *neumoconiosis complicada* con FMP (A) y CAR como enfermedad intercurrente.

## 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 13. Nuevos casos de silicosis por CC.AA. registrados en el INS**

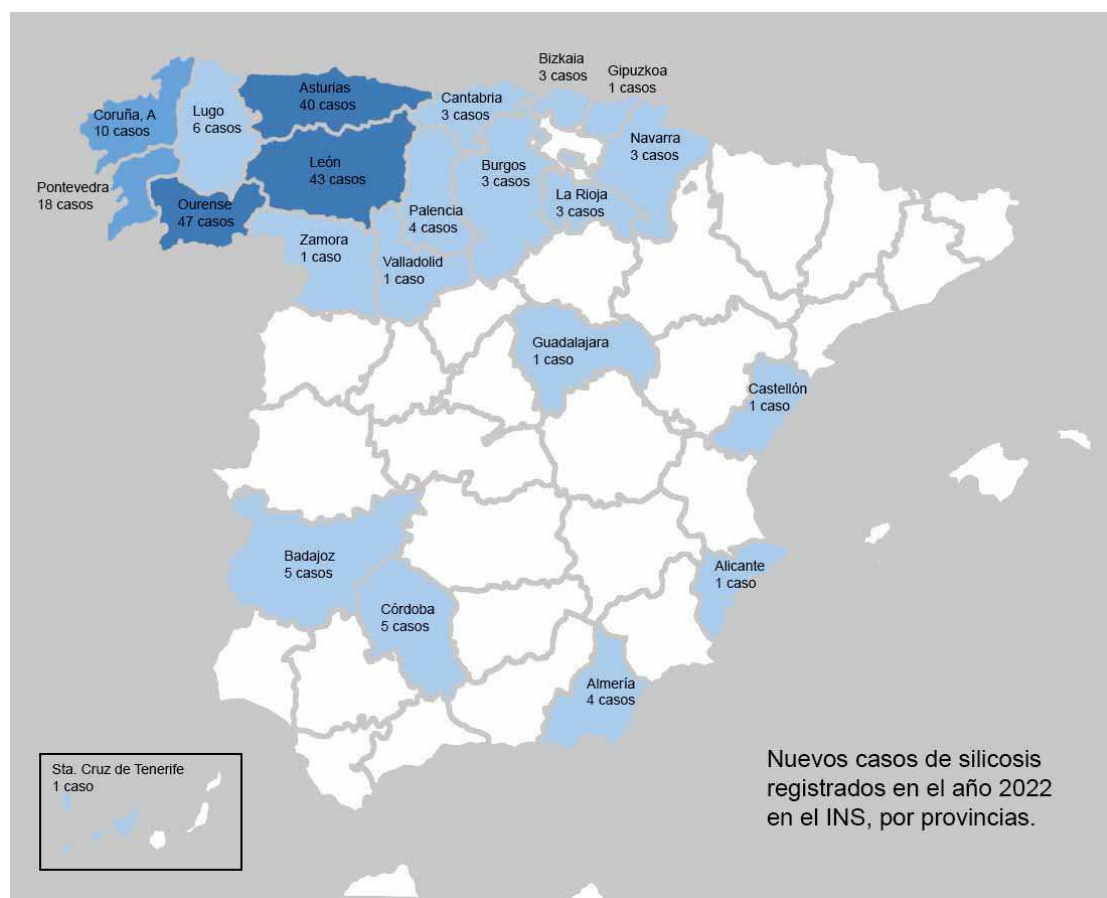
	N. SIMPLE	N.COMPLICADA	FID	Total
<b>Andalucía</b>	6	3	-	9
<b>Asturias</b>	27	12	1	40
<b>Canarias</b>	-	1	-	1
<b>Cantabria</b>	1	2	-	3
<b>Castilla-La Mancha</b>	1	-	-	1
<b>Castilla y León</b>	38	14	-	52
<b>C. Valenciana</b>	2	-	-	2
<b>Extremadura</b>	5	-	-	5
<b>Galicia</b>	66	15	-	81
<b>La Rioja</b>	3	-	-	3
<b>Navarra</b>	2	1	-	3
<b>País Vasco</b>	2	2	-	4
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>50</b>	<b>1</b>	<b>204</b>

CUADRO 14. Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	FID	Total
Alicante	1	-	-	1
Almería	4	-	-	4
Asturias	27	12	1	40
Badajoz	5	-	-	5
Bizkaia	1	2	-	3
Burgos	2	1	-	3
Cantabria	1	2	-	3
Castellón	1	-	-	1
Córdoba	2	3	-	5
Coruña, A	6	4	-	10
Gipuzkoa	1	-	-	1
Guadalajara	1	-	-	1
León	31	12	-	43
Lugo	6	-	-	6
Navarra	2	1	-	3
Ourense	38	9	-	47
Palencia	4	-	-	4
Pontevedra	16	2	-	18
Rioja (La)	3	-	-	3
Sta. Cruz de Tenerife	-	1	-	1
Valladolid	1	-	-	1
Zamora	-	1	-	1
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>50</b>	<b>1</b>	<b>204</b>

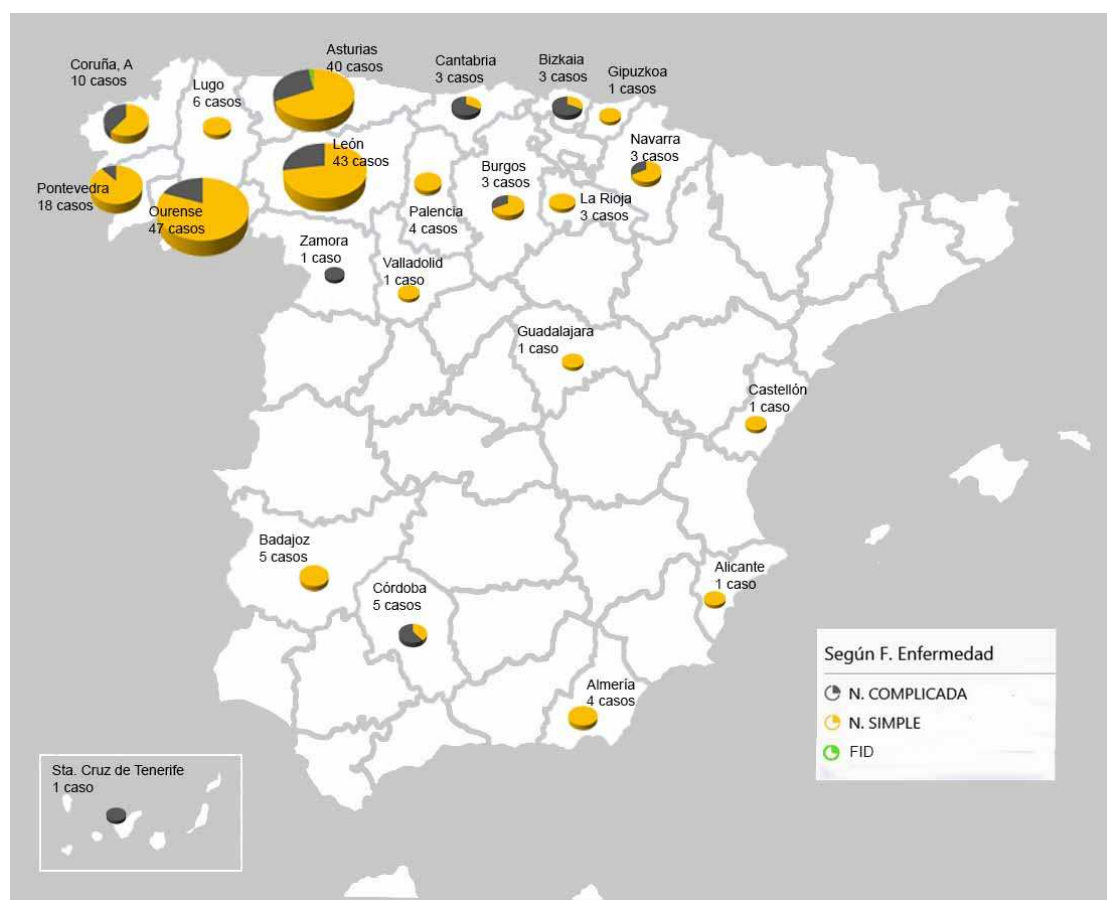


**FIGURA 2. Mapa de los nuevos casos de silicosis por provincias, registrados en el INS durante el año 2022**



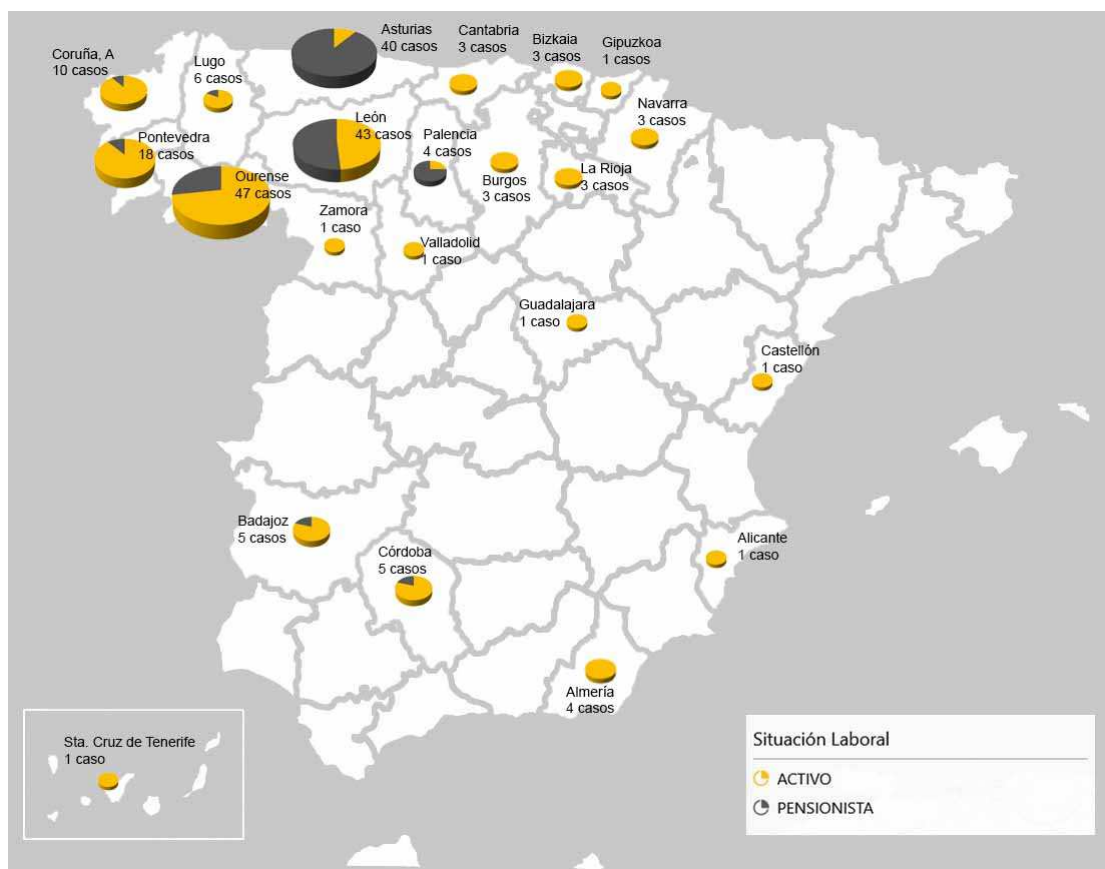
Nota: En este mapa aparece reflejado el total de nuevos casos de silicosis por provincias. En la mayoría de los casos la provincia de residencia del trabajador coincide con la del centro o centros de trabajo en los que se ha producido la exposición. Pero en ocasiones esta coincidencia no se produce. Este puede ser el caso de un trabajador que resida 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 2022**



<b>Total nuevos casos</b>	<b>204</b>	
Neumoconiosis simple:	153	75,0 %
Neumoconiosis complicada:	50	24,5 %
Fibrosis Intersticial Difusa (FID)	1	0,5 %

**FIGURA 4. Mapas de los nuevos casos de silicosis por provincias, según situación laboral de los trabajadores, registrados en el INS durante el año 2022**



Total nuevos casos	204	
Activos:	124	60,8 %
Pensionistas:	80	39,2 %

**CUADRO 15. Nuevos casos de silicosis en relación con industria de procedencia y situación laboral de los trabajadores**

	Activos	Pensionistas	TOTAL
<b>Arenisca</b>	2	-	2
<b>Caolín /Arenas silíceas</b>	1	-	1
<b>Carbón</b>	7	58	65
<b>Cerámica</b>	2	-	2
<b>Construcción</b>	3	-	3
<b>Fabricación aglomerados de sílice</b>	4	-	4
<b>Fundición</b>	4	-	4
<b>Granito</b>	23	4	27
<b>Marmolería</b>	22	2	24
<b>Obra civil</b>	1	1	2
<b>Pizarra</b>	55	15	70
<b>Total</b>	<b>124</b>	<b>80</b>	<b>204</b>

**CUADRO 16. 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
<b>Arenisca</b>	16,0	59,6	-	-
<b>Caolín /Arenas silíceas</b>	24,0	57,3*	-	-
<b>Carbón</b>	16,1	55,4	24,1	69,4
<b>Cerámica</b>	29,5	59,1	-	-
<b>Construcción</b>	28,3	56,0	-	-
<b>Fab. aglomerados de sílice</b>	13,5	51,2	-	-
<b>Fundición</b>	17,8	54,8	-	-
<b>Granito</b>	29,0	53,9	26,3	52,9
<b>Marmolería</b>	20,8	49,8	28,0	69,3
<b>Obra civil</b>	20,0	59,6*	9,0	65,0*
<b>Pizarra</b>	24,8	50,2	32,5	63,4

\* 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 **204**, correspondiendo 124 de ellos (el 60,8%) a trabajadores en activo y 80 (el 39,2%) a pensionistas. Atendiendo a la forma clínica de la enfermedad, destacan los 50 pacientes (el 24,5%) que han sido diagnosticados en su primera visita con neumoconiosis complicada. En esta ocasión, se ha diagnosticado como nuevo caso de silicosis a un trabajador por Fibrosis Intersticial Difusa (FID).

Analizando la evolución de los últimos 15 años (Cuadro 17), se observa una disminución en el número de casos respecto al año 2021, pero su valor se mantiene próximo al promedio de los últimos años.

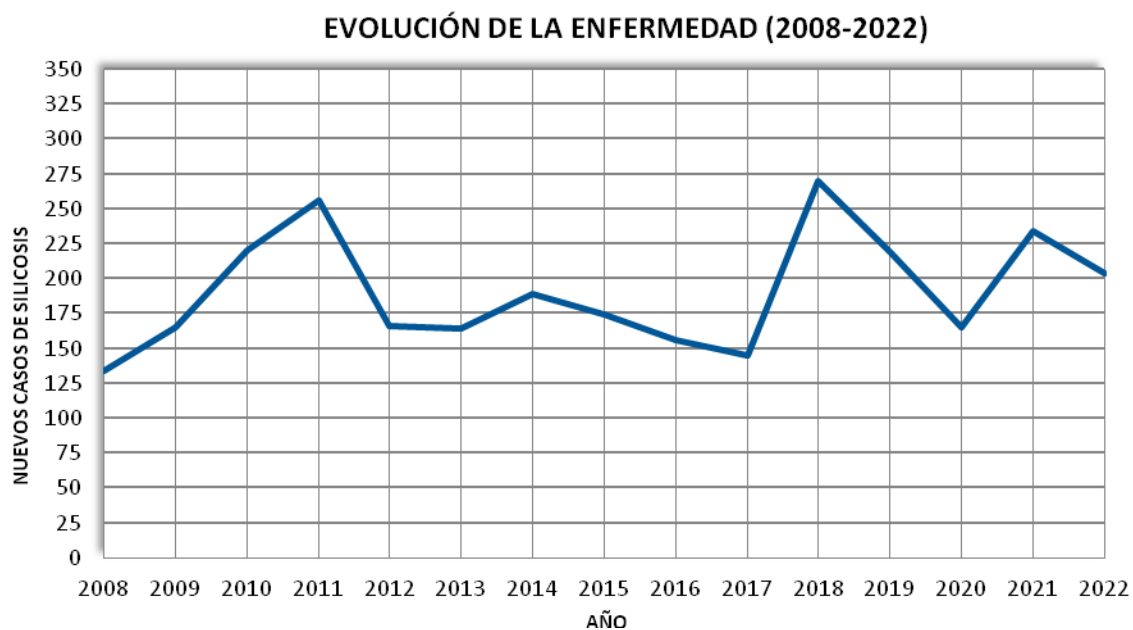
Como ya se ha comentado, no todos los casos de silicosis son registrados por el INS y la afluencia de pacientes a lo largo de un año no está únicamente condicionada a una efectiva gestión del riesgo. Los datos de los próximos años permitirán confirmar si se trata de una tendencia y si existe una disminución real en el número de nuevos casos diagnosticados.

## ***Evolución de la enfermedad en los últimos 15 años***

**CUADRO 17. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en los últimos 15 años**

2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
134	165	220	256	166	164	189	174	156	145	270	219	165	234	204

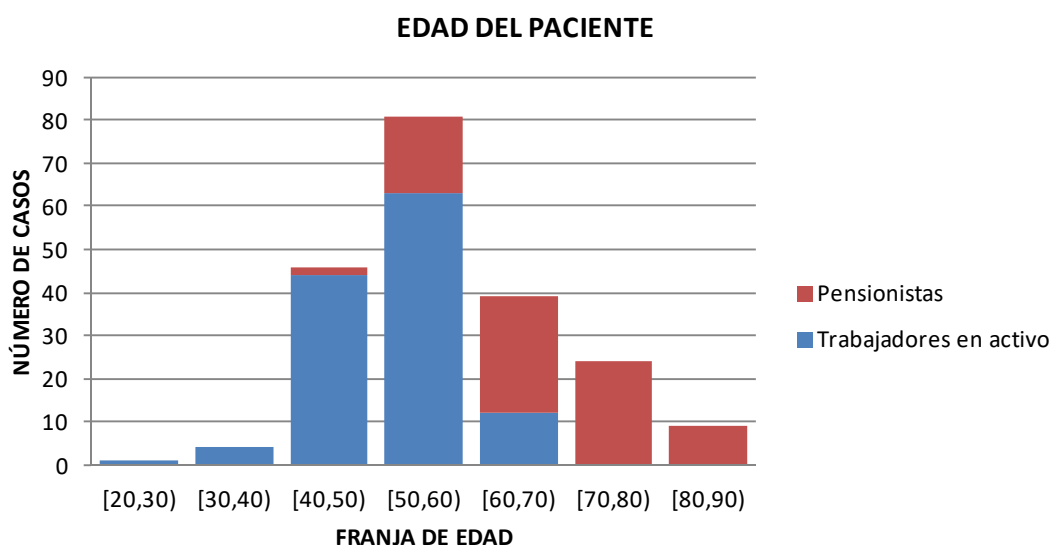
**FIGURA 5. Gráfico de la evolución de los nuevos casos de silicosis**



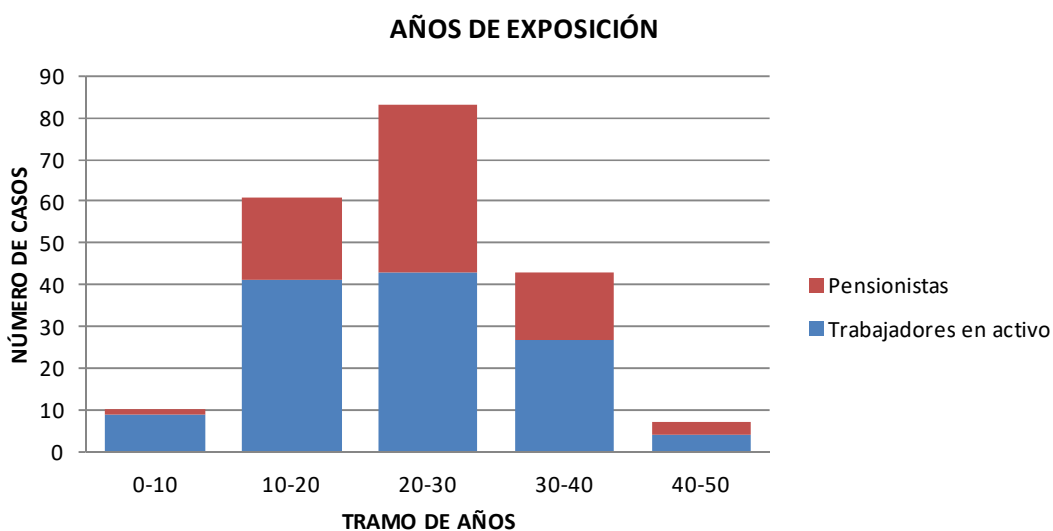
Al igual que se viene observando en los últimos años el perfil de paciente se mantiene. Generalmente se trata de trabajadores jóvenes en activo, tal y como se refleja en el gráfico de la FIGURA 6. Su media de edad no llega a los 52 años, y cuentan con historias laborales de riesgo, en su mayoría de diez a treinta años de exposición, tal y como se puede observar en el gráfico de la FIGURA 7. Además, llama la atención la presencia de casos en trabajadores menores de 40 años con historias laborales de riesgo muy cortas, inferiores a 10 años.



**FIGURA 6. Gráfico por edad del paciente**



**FIGURA 7. Gráfico por años de exposición**

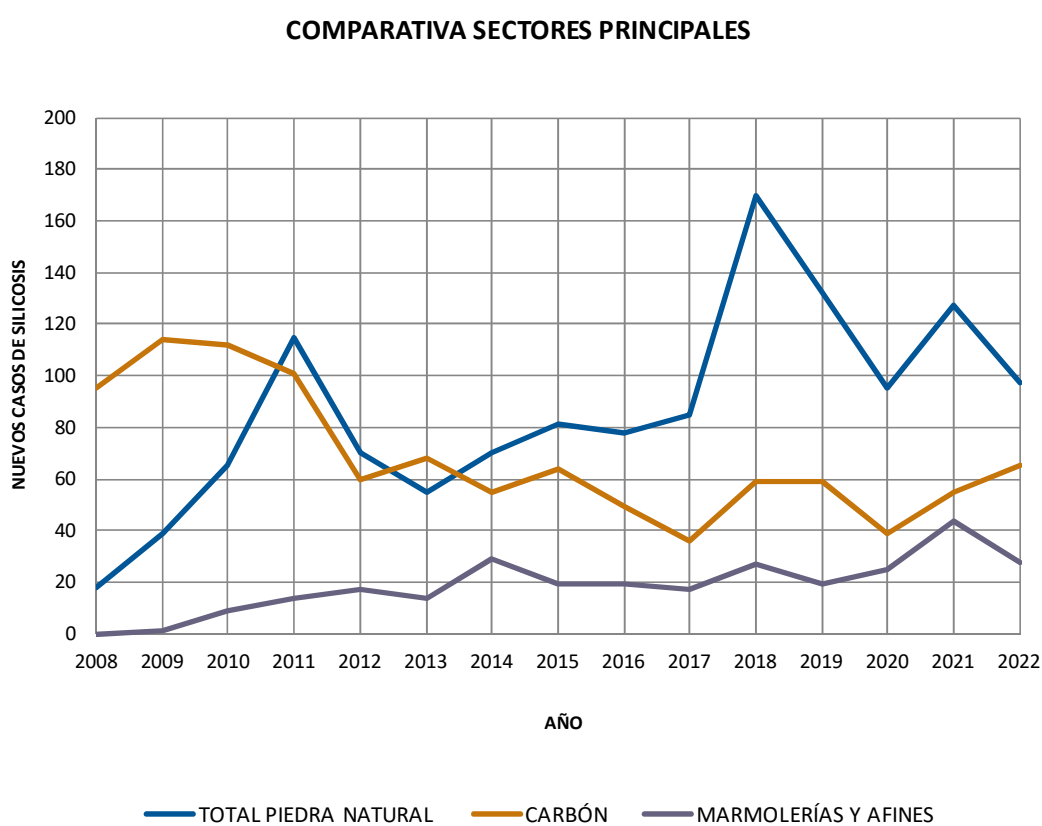


Un año más, continúan diagnosticándose formas complicadas de la enfermedad en primera revisión, el 24,5% del total de casos. Esta situación pone de manifiesto la existencia de un margen de mejora para la promoción y vigilancia de la salud, especialmente en el caso de los trabajadores en activo. En este caso, el de los trabajadores en activo diagnosticados con neumoconiosis complicada, el porcentaje alcanza al 11,3% del total de casos.

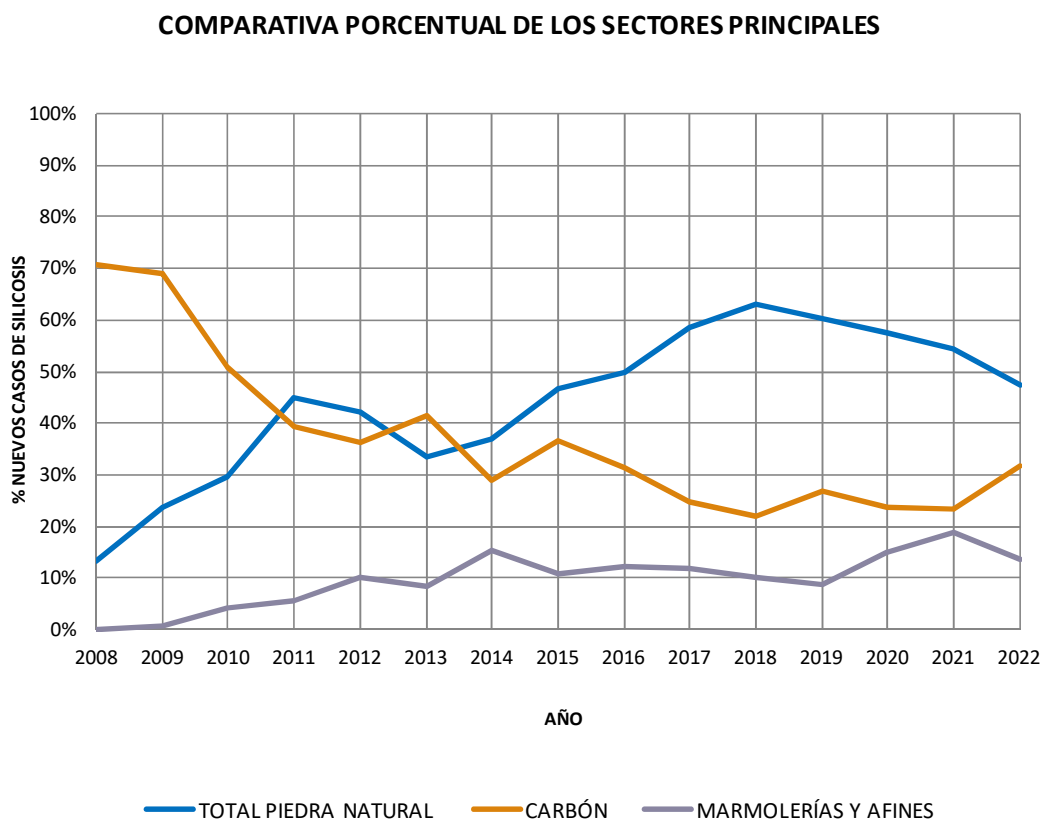
Los sectores de la roca ornamental (pizarra y granito) y el de marmolerías y afines, acumulan el mayor número de nuevos casos entre los trabajadores en activo; el 51,0% del total de casos son trabajadores en activo procedentes de estos tres sectores.

En el caso de los pensionistas, es la minería del carbón, con 28,4% del total de casos, la que tiene un mayor peso.

**FIGURA 8. Evolución de nuevos casos de silicosis por sectores**



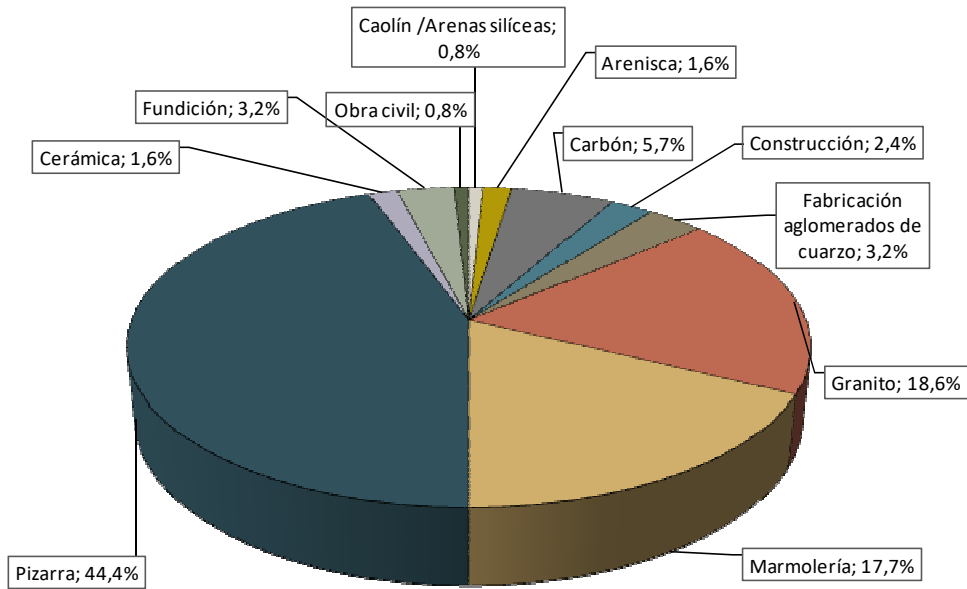
**FIGURA 9. Evolución del porcentaje de nuevos casos aportados por cada sector.**



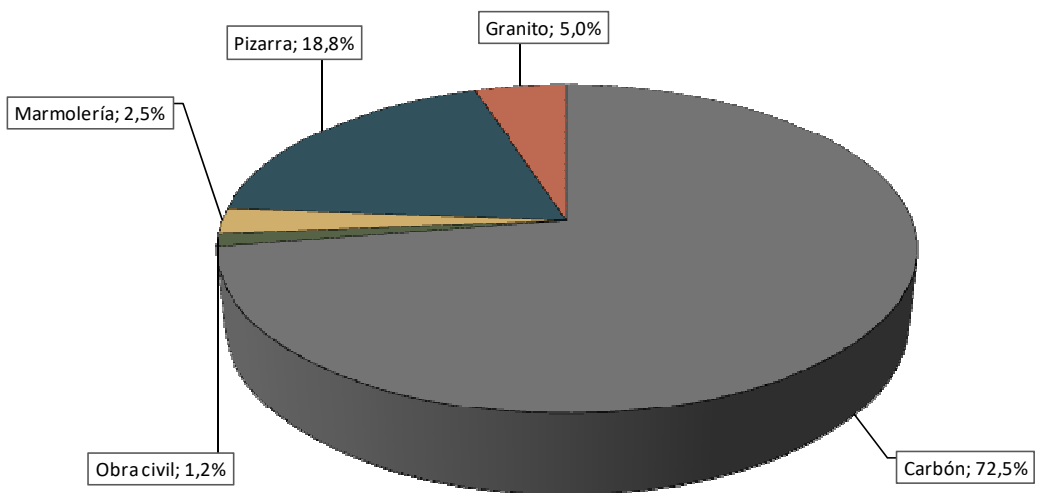
El número de nuevos diagnósticos en la minería del carbón ha aumentado respecto al de los últimos años, 65 casos, el 31,9% del total de casos, quizás debido a la evolución de la enfermedad pese a la disminución de la exposición actual en este colectivo. En el caso del sector de la piedra natural (granito y pizarra) su número ha disminuido respecto a años precedentes y alcanza los 97 casos, el 47,5% del total de casos detectados. La principal aportación a este grupo la sigue teniendo la industria de la pizarra que, pese a la bajada, mantiene un importante peso en la estadística. El sector de las marmolerías y afines (donde se incluye la fabricación de aglomerados) con 28 casos, el 13,7% del total de nuevos casos, muestra un cambio de tendencia respecto a los dos años precedentes y disminuye el número de nuevos casos detectados. A tener en cuenta la atomización de este sector que, en el caso concreto de estos registros, afecta a once provincias del territorio nacional.

**FIGURA 10. Distribución por sectores de los nuevos casos de silicosis en función de su situación laboral (activos/pensionistas)**

**DISTRIBUCIÓN DE TRABAJADORES EN ACTIVO POR SECTORES**

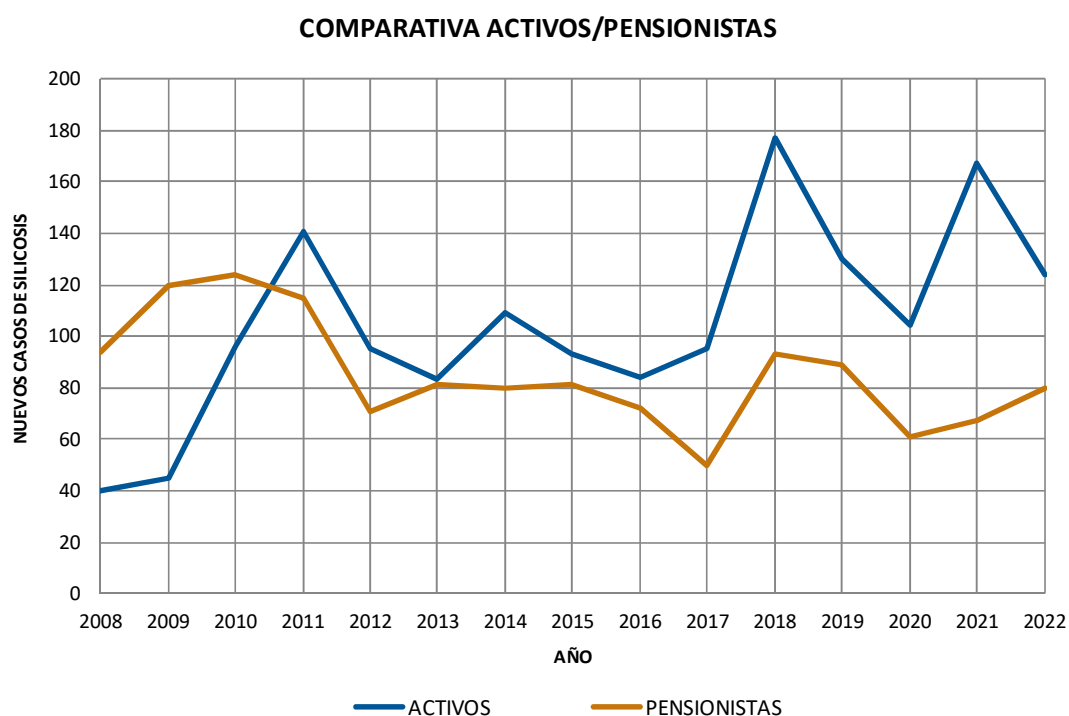


**DISTRIBUCIÓN DE PENSIONISTAS POR SECTORES**



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 (44,4%), granito (18,5%) y marmolerías (17,7%), habiendo ya una distribución más puntual en otros sectores. Mientras que en el grupo de los pensionistas la mayor parte de los nuevos casos proceden de la minería del carbón (72,5%) y del sector de la pizarra (18,8%) y, en menor medida, del sector del granito (5,0%) y las marmolerías (2,5%).

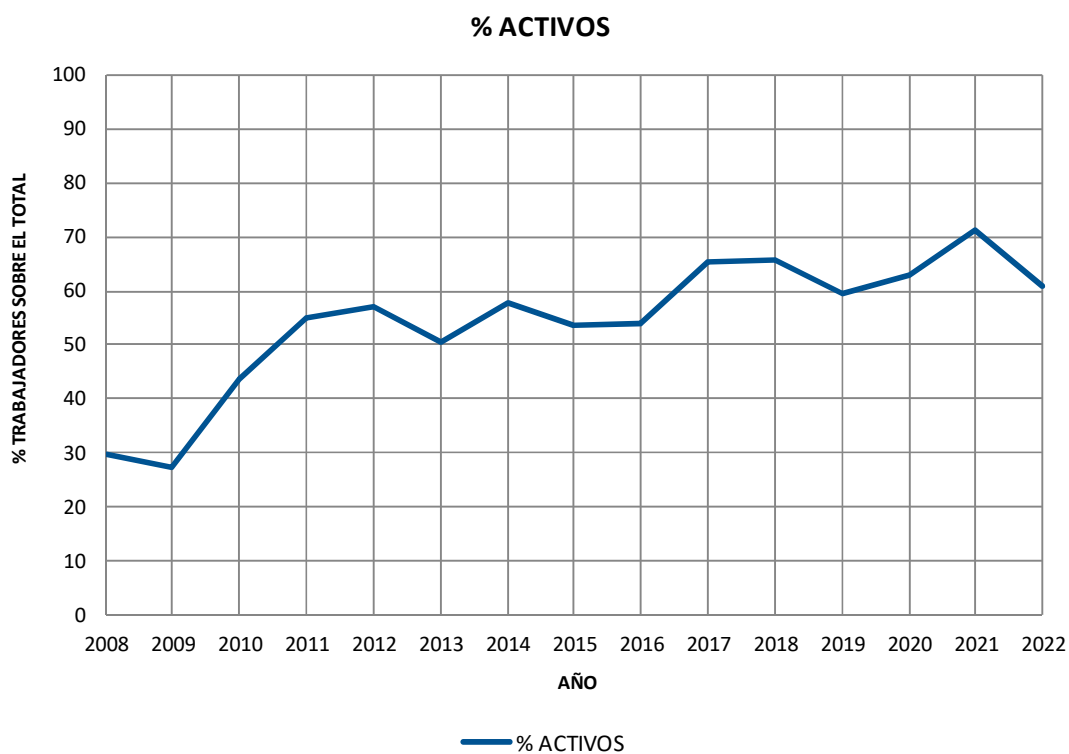
**FIGURA 11. Evolución de los nuevos casos de silicosis en pensionistas y en trabajadores en activo**



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 8, 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, aunque en menor medida, durante el año 2022 se diagnosticó un mayor número de casos de silicosis en trabajadores en activo que en pensionistas, un 60,8% del total, lo que ha redundado en una disminución en el número total de casos registrados pese al aumento en el número de casos en pensionistas.

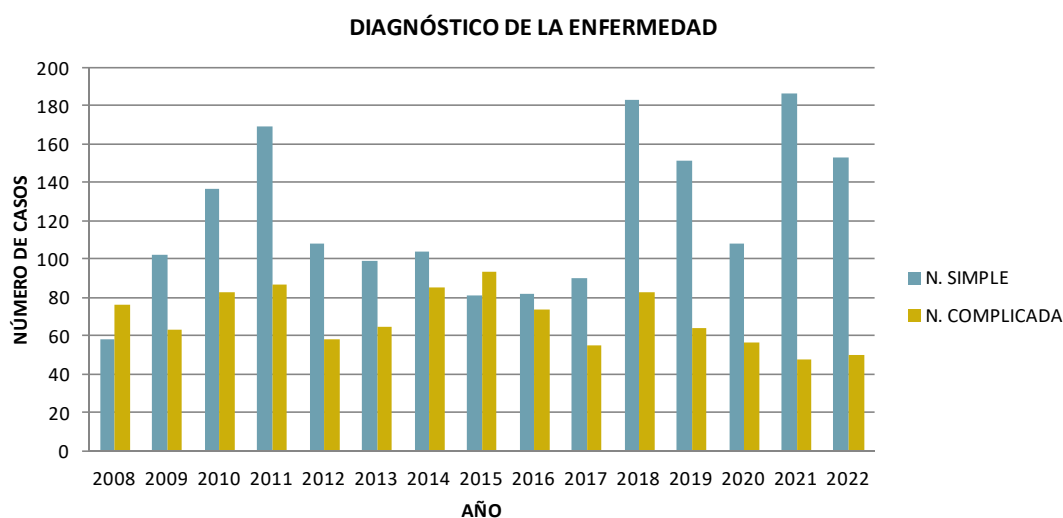
**FIGURA 12. Evolución del porcentaje de trabajadores en activo entre el total de los nuevos casos de silicosis registrados**



Sigue apareciendo, aunque en menor medida, nuevos casos a los que se les diagnostican formas complicadas de la enfermedad a pacientes en su primera visita. Esta disminución es positiva y puede evidenciar una mejora en el diagnóstico de la enfermedad por parte todas las partes implicadas en la vigilancia sanitaria de la salud de los trabajadores. Pero la prevención secundaria, definida en el «*Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica Silicosis*» del 2020 del Ministerio de Sanidad, aún tiene un margen de mejora en la identificación de la enfermedad en sus fases precoces.

Una identificación de la enfermedad en sus fases precoces motivará el establecimiento de una especial vigilancia sobre los trabajadores afectados, evitando la exposición a la sílice del trabajador afectado y frenando la progresión de la enfermedad.

**FIGURA 13. Evolución del diagnóstico de la enfermedad en los últimos quince años**



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 2022 se han registrado en el INS un total de **204 nuevos casos** de silicosis, correspondiendo 124 (60,8%) de ellos a trabajadores en activo y 80 (39,2%) a pensionistas. El total de nuevos casos diagnosticados en primera visita como neumoconiosis complicada ha sido de 50 (24,5%).

Las conclusiones generales que se extraen del presente informe son:

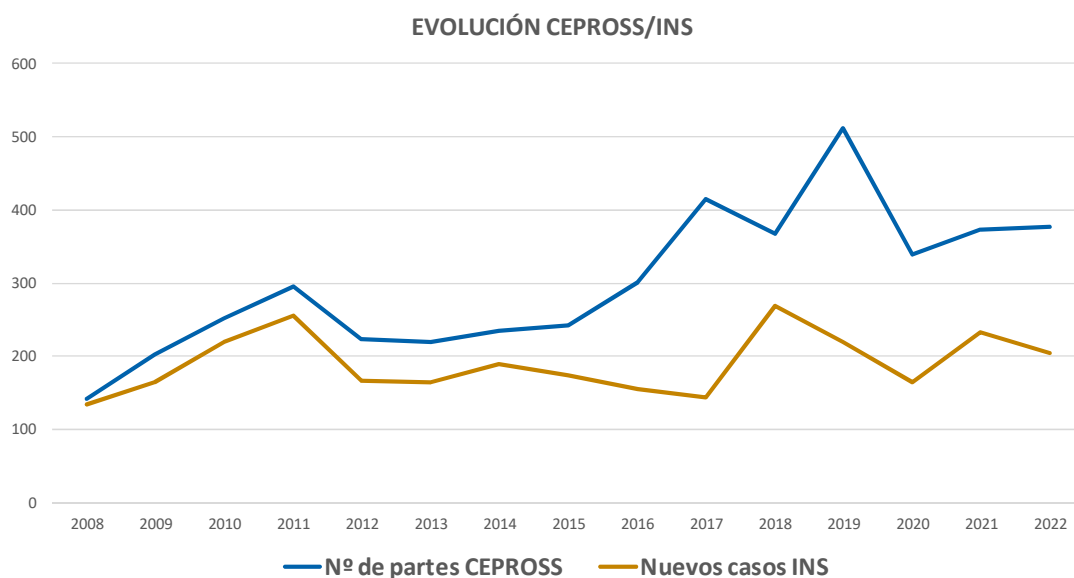
- En el año 2022 el número de nuevos casos disminuyó respecto al año precedente 2021. Por otra parte, si se tiene en cuenta la serie histórica, 204 casos es un número muy próximo al valor promedio de los casos de los últimos quince años.
- Aunque menor que en años precedentes, sigue teniendo un importante peso el diagnóstico de la enfermedad en el sector de la roca ornamental (granito y pizarra) con 97 casos entre los dos sectores, el 47,5% del total de diagnósticos. Como también viene sucediendo en los últimos años, el mayor peso de este número corresponde al sector de la pizarra, con 70 nuevos casos, el 34,3% del total.
- Disminuye también el número de casos en el sector de las marmolerías, con 24 nuevos casos repartidos por todo el territorio nacional. La enfermedad en esta actividad muestra el perfil de paciente más joven que en otros sectores.
- Se reduce el número de casos en el sector de la fabricación de aglomerados de sílice, pero los 4 casos que han sido diagnosticados este año han de ser relativizados al total de trabajadores del sector, una actividad muy específica y concentrada en muy pocos centros de producción.

- Como en años anteriores predomina el número de nuevos casos entre los trabajadores en activo, en esta ocasión el 60,8% de los nuevos casos.
- Sigue apareciendo, aunque en menor medida que otros años, un considerable número de nuevos casos, el 24,5%, con diagnóstico inicial de neumoconiosis complicada. Un diagnóstico precoz de la enfermedad, basado en la considerada aplicación del «*Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica Silicosis*», del año 2020, posibilitará un menor padecimiento por parte del trabajador afectado y un menor impacto social de la enfermedad.

Por todo lo anteriormente comentado, así como el número de muestras analizadas o controladas por el INS que superan los valores límite de exposición laboral y el surgimiento de nuevas actividades donde los trabajadores se ven afectados por la enfermedad, permite afirmar que enfermedad es un problema actual y que afecta a gran número de trabajadores en este país.

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 2008-2022 se muestra a continuación.

**FIGURA 14. Partes con baja y sin baja de enfermedad profesional que tiene como agente causante polvo de sílice libre**



Datos recabados a través de la aplicación informática CEPROSS (Comunicación de enfermedades profesionales, Seguridad Social).

Los datos que este documento de nuevos casos recoge deberán ser tenidos en cuenta por parte de todos los agentes implicados en la gestión del riesgo 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 Eliminación de la Silicosis, enmarcado en el Programa Global de Eliminación de la Silicosis en el Mundo de la OIT/OMS, ha sido puesta de manifiesto por este organismo en repetidas ocasiones.



SERVICIO DE SALUD  
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS