



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

**NUEVOS CASOS DE SILICOSIS
REGISTRADOS EN EL INS
DURANTE EL AÑO 2008**



NUEVOS CASOS DE SILICOSIS
REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2008



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS
HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

OVIEDO, 2009

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	2
ASTURIAS.....	6
CASTILLA Y LEÓN.....	7
EXTREMADURA.....	9
GALICIA.....	10
MURCIA.....	12
PAÍS VASCO.....	13
CUADROS RESUMEN GENERAL.....	14
Nuevos casos de silicosis por autonomías registrados en el INS.....	14
Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS.....	15
Cuadro resumen de las variaciones de grado legal registradas en el INS.....	16
Mapa de los nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS durante el año 2008.....	17
Nuevos casos de silicosis, en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores.....	18
Años de riesgo en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores.....	19
CONSIDERACIONES GENERALES.....	20

INTRODUCCIÓN

En este informe se presentan, por Comunidades Autónomas (CC.AA.), las propuestas de nuevos casos de silicosis efectuadas directamente por el Instituto Nacional de Silicosis (INS) durante el año 2008.

Las propuestas efectuadas, provienen de los trabajadores enviados a reconocimiento por diversos organismos y de los expedientes remitidos, para su valoración, por los Equipos de Valoración de Incapacidades (EVI) de diversas provincias españolas.

Los organismos que más frecuentemente envían trabajadores a reconocimiento son los siguientes: Mutualidad de la Minería del Carbón (Asturias), Juzgados de lo Social (León, Palencia, Lugo, Orense, Pontevedra, etc.), Centrales Sindicales (Asturias, León, Palencia, Orense, Lugo, etc.) y Empresas (minería del carbón, cerámicas, siderurgia, etc.).

Los EVI provinciales, que han enviado informes para su valoración han sido los de Badajoz, Guipúzcoa, La Coruña, León, Murcia, Orense, Palencia, Pontevedra y Vizcaya.

De acuerdo con lo anterior, estimamos que en el INS se controla la aparición de la enfermedad en las CC.AA., de Asturias, Castilla y León y Galicia, pues todos los EVI de estas CC.AA. envían sus expedientes de valoración al Instituto. Igualmente se conoce, en parte, lo que ocurre en las CC.AA. de Extremadura, Murcia y País Vasco cuyos EVI nos han enviado algunos expedientes de valoración de silicosis, sin tener constancia de que sean todos.



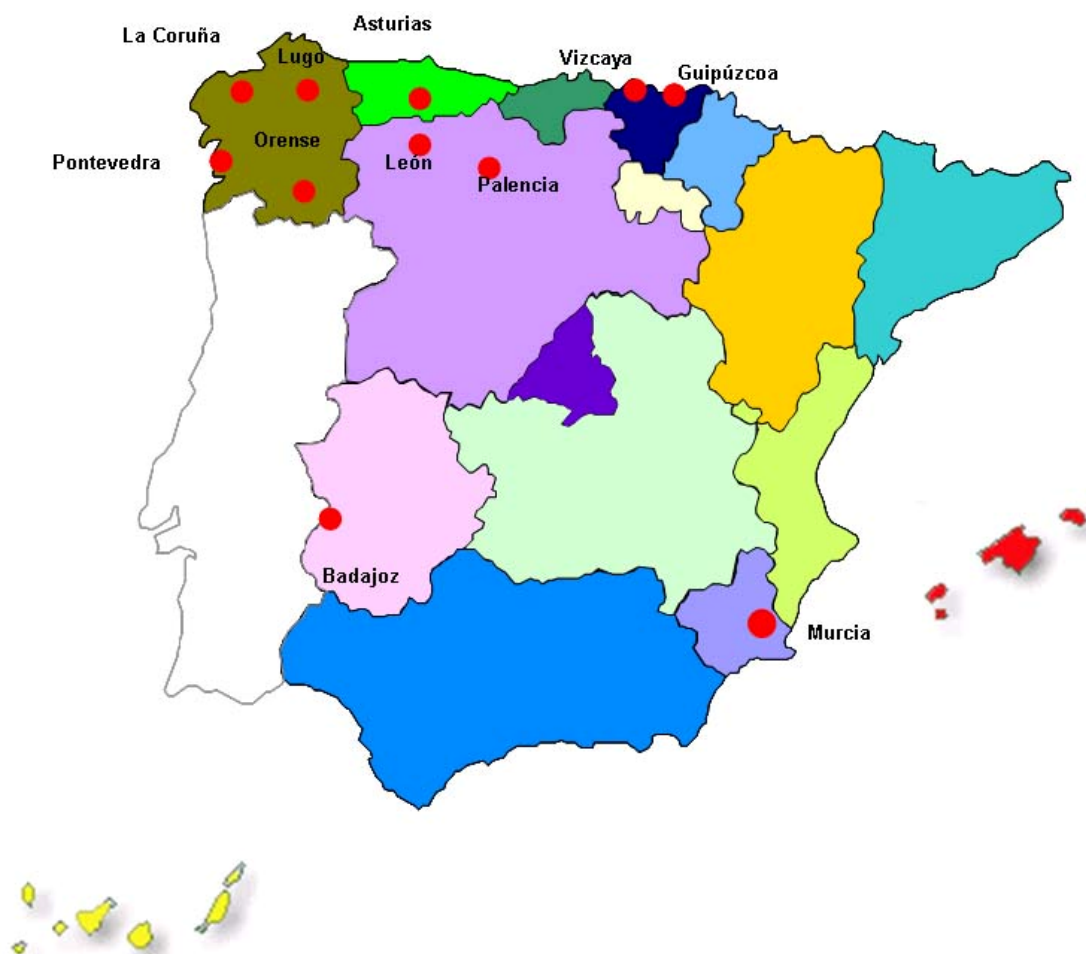
Se desconoce, absolutamente, lo que está ocurriendo en relación con esta enfermedad en las CC.AA. de Andalucía, Aragón, Baleares, Canarias, Castilla La Mancha, Cataluña, Cantabria, La Rioja, Madrid, Navarra y Valencia, de las que no recibimos ninguna información.

En el mapa adjunto, figuran las provincias en donde han aparecido nuevos casos de silicosis durante el año 2008 según los datos que obran en nuestro poder.

En este informe se incluyen también, las variaciones de grado legal de la enfermedad, bien por agravamiento de su proceso y correspondiente evolución hacia formas más complicadas de la misma o, en otras ocasiones, por no ser acorde a nuestros criterios la calificación previa del paciente.

Finalmente y como resumen general del informe, en varios cuadros, se presentan, por una parte, los nuevos casos de silicosis registrados en el INS durante 2008, distribuidos por autonomías y por provincias y, por otra, estos nuevos casos, en relación con la situación laboral de los trabajadores, su edad media y años de riesgo, según la industria de procedencia.

● **Provincias donde el INS ha detectado la aparición de nuevos casos de silicosis durante el año 2008**



En las tablas que se incluyen a continuación, aparecen los nuevos casos de silicosis propuestos, distribuidos según grado de la enfermedad y situación laboral de los trabajadores, se adoptan los siguientes símbolos y siglas:

(NI) Silicosis de primer grado que no da lugar a incapacidad alguna

(IPT) Incapacidad Permanente Total

(IPA) Incapacidad Permanente Absoluta

CAR Cardiopatía

EPOC Enfermedad pulmonar obstructiva crónica



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS E

TPR Tuberculosis Pulmonar Residual

ASTURIAS

CUADRO 1. Nuevos casos de silicosis valorados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	3	-	3
Pensionistas	21	31	52
Total	24	31	55

Dos de los dos trabajadores diagnosticados con neumoconiosis simple, proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo de 15 años y 19 años. El otro procede de la minería del caolín y tiene una historia laboral de riesgo de 13 años.

Los 21 pensionistas calificados con neumoconiosis simple, provienen de la minería de carbón y tienen una historia laboral de riesgo media de 26,3 años. De ellos, 13, tiene enfermedad intercurrente.

Los 31 pensionistas diagnosticados con neumoconiosis complicada proceden de la minería del carbón, tienen una historia laboral de riesgo media de 26,3 años.

CASTILLA Y LEÓN

CUADRO 2. Nuevos casos de silicosis valorados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	3	2	5
Pensionistas	18	18	36
Total	21	20	41

Dos de los trabajadores diagnosticados con silicosis simple de primer proceden de la minería del carbón. Uno de ellos tiene una historia laboral de riesgo de 19 años del otro se desconoce. El tercero procede de la minería a cielo abierto, y se desconoce su historia laboral de riesgo.

En cuanto a los pensionistas diagnosticados con neumoconiosis simple, 17 proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo de 26,2 años. El otro procede de la minería a cielo abierto y tiene una historia laboral de riesgo de 11 años.

Los 2 trabajadores diagnosticados con neumoconiosis complicada proceden de la minería del carbón y tienen unas historias laborales de riesgo de 20 y 27 años.

Los 18 pensionistas diagnosticados con neumoconiosis complicada proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo de 22,1 años.



EXTREMADURA

CUADRO 3. Nuevos casos de silicosis valorados en el INS

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

Se trata de un trabajador de canteras con historia laboral de riesgo de 17 años.

GALICIA

CUADRO 4. Nuevos casos de silicosis valorados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Activos	13	17	30
Pensionistas	-	4	4
Total	13	21	34

De los trabajadores diagnosticados con silicosis de primer grado, 5 proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 27,4 años; uno procede de canteras de granito y tiene una historia laboral de riesgo de 19 años. Los 7 restantes proceden de canteras en general y su historia laboral de riesgo media es de 22,8 años.

Dos de los trabajadores activos diagnosticados con neumoconiosis complicada, proceden de la industria del granito y tienen unas historias laborales de riesgo de 14 y 21 años; 9 proceden del sector de la pizarra y tiene una historia laboral de riesgo media de 24,2. Los 6 restantes proceden de canteras en general y tienen una historia laboral de riesgo media de 26,75

Por último, uno de los pensionistas diagnosticado con silicosis complicada procede de canteras y tiene una historia laboral de riesgo de 20 años. Otro procede de la obra civil (ejecución de túneles) y se desconoce su historia de



riesgo. Los 2 restantes proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo de 20 y 6 años.

MURCIA

CUADRO 5. Nuevos casos de silicosis valorados en el INS

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

Se trata de un trabajador con historia laboral de riesgo en la industria de la pizarra, sin especificar el número de años.

PAÍS VASCO

CUADRO 6. Nuevos casos de silicosis valorados en el INS

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

Los dos pensionistas calificados con neumoconiosis complicada proceden de canteras y tienen una historia laboral de riesgo de 25 y 36 años.

CUADROS RESUMEN GENERAL

A continuación se recogen, en varios cuadros-resumen, algunos datos de interés en relación con el texto y cuadros hasta aquí expuestos.

CUADRO 7. Nuevos casos de silicosis por autonomías registrados en el INS

Autonomía	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Asturias	24	31	55
Extremadura	-	1	1
Castilla y León	21	20	41
Galicia	13	21	34
Murcia	-	1	1
País Vasco	-	2	2
Total	58	76	134

CUADRO 8. Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS

Provincias	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Asturias	24	31	55
Badajoz	-	1	1
Guipúzcoa	-	1	1
La Coruña	-	1	1
León	16	17	33
Lugo	2	-	2
Murcia	-	1	1
Orense	7	10	17
Palencia	5	3	8
Pontevedra	4	10	14
Vizcaya	-	1	1
Total	58	76	134

- 40 (29,85%) corresponden a trabajadores en activo

**CUADRO 9. Cuadro resumen de las variaciones de grado legal registradas en el INS**

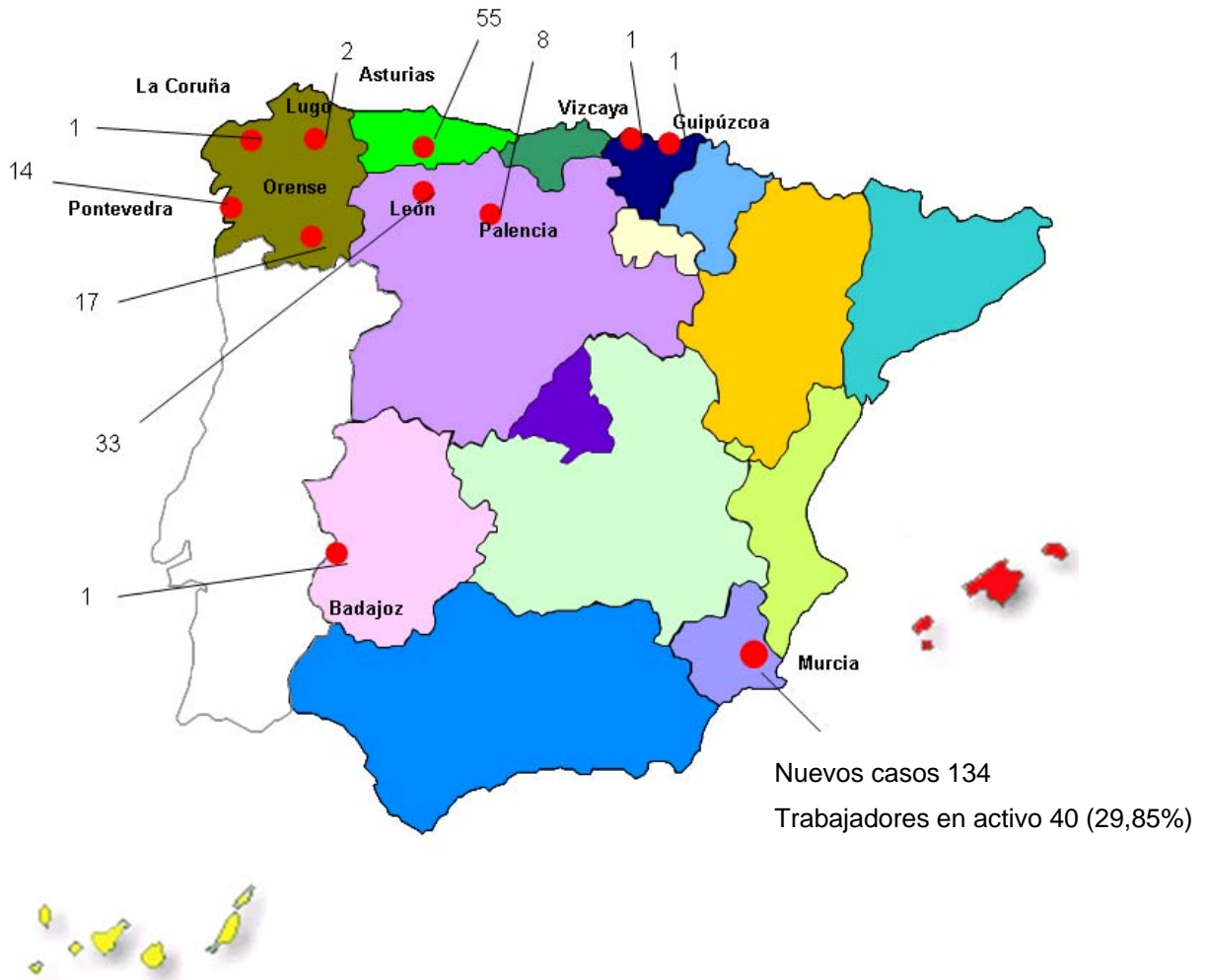
	NORMAL	1º	1º+	2º	3º	TOTAL
De 1º a...	17		25	14	10	66
De 1º+ a...	6	3		4	31	44
De 2º a...	1	1	10		28	40
De 3º a...	1	1	-	-		2
TOTAL						152

Las interurrencias encontradas en los 25 trabajadores que venían diagnosticados con silicosis de primer grado y pasaron a silicosis de primer grado más enfermedad intercurrente, fueron 19 CAR, 5 EPOC y 1 TPR.

Es importante destacar la evolución de la enfermedad en 10 pensionistas con primer grado de silicosis, 31 con primer grado más enfermedad intercurrente y 28 de segundo grado, hasta desarrollar un tercer grado de silicosis.

En sentido inverso, debido a calificaciones erróneas en reconocimientos previos, 17 trabajadores con primer grado de silicosis, 6 pensionistas con primer grado más enfermedad intercurrente, 1 pensionista con segundo grado y 1 de tercer grado, pasaron a ser considerados como normales a efectos de silicosis.

Mapa de los nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS durante el año 2008



**CUADRO 10. Nuevos casos de silicosis, en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores**

	Activos	Pensionistas	TOTAL
Caolín	1	-	1
Carbón	6	89	95
Granito	3	-	3
Pizarra	15	-	15
Minería y Canteras en general	15	4	19
Túneles y Pozos	-	1	1
<i>Total</i>	40	94	134



CUADRO 11. Años de riesgo en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores

	Activos	Pensionistas
Caolín	13*	-
Carbón	20	25,4
Granito	18	-
Pizarra	25,4	-
Minería y Canteras en general	22,8	23

* Un solo caso de silicosis

CONSIDERACIONES GENERALES

Queremos hacer constar que en los datos que figuran en el informe, por su forma de extracción y su deducción en algunas ocasiones, puede haberse deslizado algún error en lo que se refiere a la situación laboral de algún trabajador, a su historia de riesgo, a considerar como nuevo caso de silicosis algún antiguo pensionista de silicosis o, por el contrario, considerar como pensionista algún nuevo caso de trabajador en activo.

En todo caso, los errores que puedan existir son mínimos y no pueden hacer variar en nada las conclusiones que de este informe deban deducirse, de entre las que nosotros, únicamente queremos destacar la aparición de **134 nuevos casos de silicosis registrados en el I.N.S.** (52 de ellos directamente a IPA) de los que 40 corresponden a trabajadores en activo, y 94 a pensionistas.

También es importante destacar la evolución de la enfermedad en 10 pensionistas con primer grado de silicosis, 31 con primer grado más enfermedad intercurrente y 28 de segundo grado, hasta desarrollar un tercer grado de silicosis.



Evolución de la enfermedad 2004-2008

2004	2005	2006	2007	2008
264	224	151	115	134

El gran número de casos aparecidos en los años 2004 y 2005 en relación con, con 2006 y 2007 es debido, entre otras cosas, a que, en el 2003, se realizó un estudio epidemiológico en trabajadores de granito en Quintana de la Serena (Badajoz), en el que se detectó un importante número de nuevos silicóticos que fueron solicitando el reconocimiento de su enfermedad.

En los años 2006, 2007 y 2008, se aprecia un descenso claro en el número de casos detectados. Esta aparente mejoría, sin embargo, no debe hacernos bajar la guardia pues, como se dice en la introducción de este documento, hay varias CC.AA, entre ellas Andalucía, Aragón, Baleares, Cantabria, Cataluña, Madrid y Valencia, en las que hay minería e industrias, potencialmente, de importante riesgo de polvo - carbón, granito, aglomerados de cuarzo, cerámica, canto rodado, etc. – de las que conocemos muy poco en relación con la aparición de silicosis entre sus trabajadores.



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS