



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

# **NUEVOS CASOS DE SILICOSIS REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2015**



NUEVOS CASOS DE SILICOSIS  
REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2015



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS  
SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

OVIEDO 2018

# ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
Provincias en las que el INS ha registrado nuevos casos de silicosis durante el año 2015 .....	6
ANDALUCÍA.....	9
ASTURIAS .....	10
CANTABRIA.....	12
CATALUÑA .....	13
CASTILLA Y LEÓN .....	14
EXTREMADURA.....	16
GALICIA .....	17
MURCIA .....	19
NAVARRA.....	20
CUADROS RESUMEN GENERAL .....	21
Nuevos casos de silicosis por autonomías registrados en el INS .....	21
Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS.....	22
Nuevos casos de silicosis, en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores .....	24
Promedio de años de riesgo y edad en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores.....	25

INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS .....	27
Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en los últimos 10 años....	28
CONCLUSIONES.....	36

# 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 2015. 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: Mutualidad de la Minería del Carbón, Juzgados de lo Social, Centrales Sindicales, Mutuas y Empresas (minería, cerámicas, siderurgia, etc.).

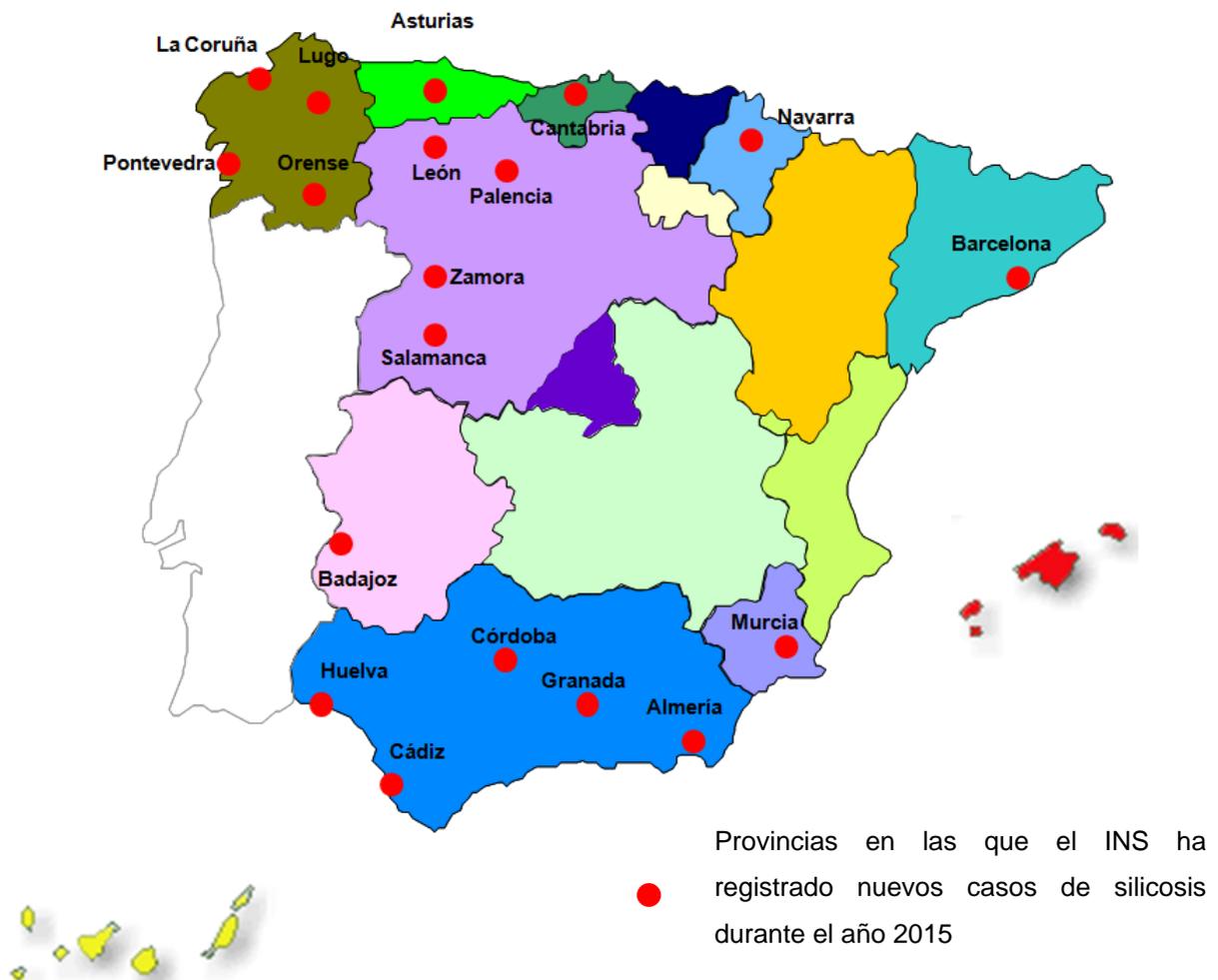
No se tiene constancia de que todos los EVI provinciales envíen al INS la totalidad de los expedientes de valoración de silicosis, aunque en los últimos años se ha observado que cada vez son más los que envían sus datos al Instituto, lo que indudablemente ayuda a tener un conocimiento más fidedigno de los datos relacionados con la enfermedad.

En el mapa adjunto, figuran las provincias donde han aparecido nuevos casos de silicosis durante el año 2015, según los datos que obran en poder del INS.

Finalmente, y como resumen general del informe, se presenta, en varios cuadros, la información de los nuevos casos de silicosis registrados en el INS durante el año 2015 distribuidos por autonomías y provincias. Estos datos se clasifican en relación con la situación laboral de los trabajadores y las formas clínicas de la enfermedad (simple o complicada). Como datos adicionales se

aportan la edad media y el promedio en años de su historia laboral de riesgo agrupados según la industria de procedencia.

**FIGURA 1. Provincias en las que el INS ha registrado nuevos casos de silicosis durante el año 2015**



NOTA: En otras provincias pueden haberse dado casos sin que tenga constancia el INS

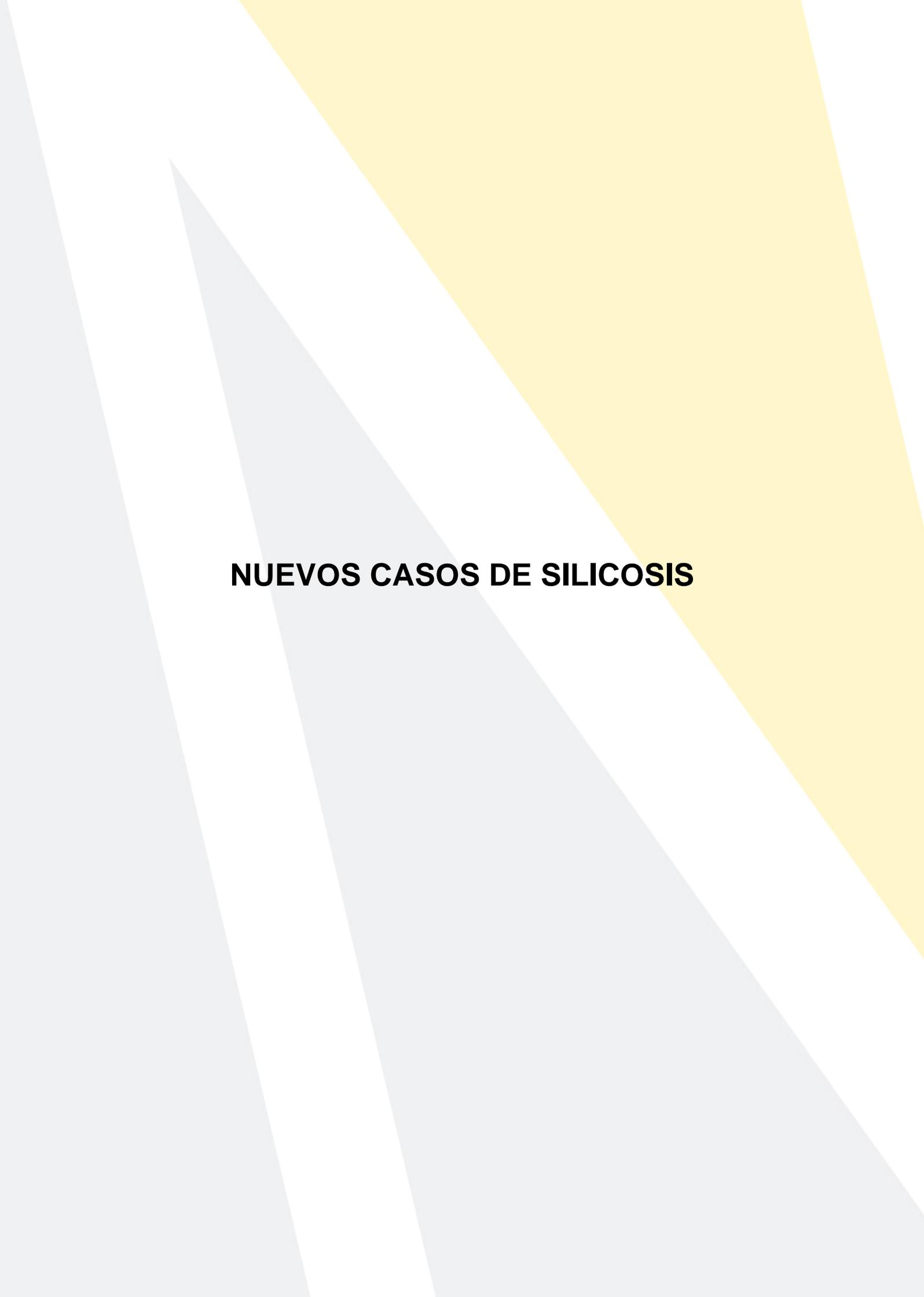
En las tablas que se incluyen a continuación aparecen los nuevos casos de silicosis registrados, distribuidos según grado de la enfermedad y situación laboral de los trabajadores, y en ellas se adoptan los siguientes símbolos y siglas:

CAR Cardiopatía

EPOC Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

TPR Tuberculosis Pulmonar Residual

FMP Fibrosis Masiva Progresiva



# **NUEVOS CASOS DE SILICOSIS**

# ANDALUCÍA

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

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
<b>Activos</b>	4	8	12
<b>Pensionistas</b>	-	2	2
<b>Total</b>	4	10	14

Los cuatro *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 21,75 años.

Cinco de los ocho *trabajadores en activo* diagnosticados de *neumoconiosis complicada* proceden también del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 10,4 años. Otros dos trabajadores proceden del sector de la fabricación de aglomerados de sílice, uno de ellos presenta una historia laboral de riesgo de 17 años y del otro se desconoce su historia laboral de riesgo. El trabajador restante procede del sector de minería y canteras en general, sin especificar materia prima, y tiene una historia laboral de riesgo de 18 años.

De los dos *pensionistas* calificados con *neumoconiosis complicada*, uno procede de la minería del carbón y presenta una historia laboral de riesgo de 20 años, mientras que el otro procede del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 20 años.

## ASTURIAS

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

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
<b>Activos</b>	1	4	5
<b>Pensionistas</b>	10	12	22
<b>Total</b>	11	16	27

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede de la minería del carbón y tiene una historia laboral de riesgo de 27 años.

De los cuatro *trabajadores en activo* calificados con *neumoconiosis complicada*, dos proceden de la minería del carbón presentando, unas historias laborales de riesgo de 25 y 29 años. Otro de los trabajadores con *neumoconiosis complicada* ha trabajado con chorro de arena aunque se desconocen los años de riesgo. Por último, el trabajador restante procede del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 40 años.

Los diez *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo media de 27 años. Uno de ellos presenta CAR como enfermedad intercurrente.

De los doce *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada*, once proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo

media de 30,9 años. El último de los pensionistas presenta una historia laboral de riesgo de 34 años en el sector de las marmolerías.

## CANTABRIA

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

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

Todos los trabajadores activos y pensionistas diagnosticados en esta CCAA proceden del sector de las marmolerías.

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* tienen unas historias laborales de riesgo de 12 y 23 años.

El *trabajador en activo* calificado con *neumoconiosis complicada* presenta una historia laboral de riesgo de 23,5 años.

# CATALUÑA

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

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

El *trabajador en activo* calificado con *neumoconiosis complicada* procede del sector de las marmolerías y presenta una historia laboral de riesgo de 20 años.

## CASTILLA Y LEÓN

**CUADRO 5. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS**

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
<b>Activos</b>	5	8	13
<b>Pensionistas</b>	14	21	35
<b>Total</b>	19	29	48

Cuatro de los cinco *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 21,8 años. Dos de ellos presentan EPOC como enfermedad intercurrente. El otro de los trabajadores en activo diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede de la minería del carbón y tiene una historia laboral de riesgo de 14 años y presenta como enfermedad intercurrente una CAR.

Cinco de los ocho *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 30,4 años. Otro de los trabajadores procede de canteras de arenisca y tiene una historia laboral de riesgo de 25 años. Los dos trabajadores restantes calificados con *neumoconiosis complicada* han trabajado tanto en la minería del carbón como en el sector de la pizarra, y sus historias laborales de riesgo son de 15 y 30 años.

Los catorce *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 24,7 años. Tres de ellos presentan EPOC como enfermedad intercurrente.

Dieciocho de los veintiún *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo media de 23,4 años. Otro de los pensionistas procede del sector de la pizarra y presenta una historia laboral de riesgo de 17 años. Otro ha trabajado durante 12 años en el sector del granito. Por último, el pensionista restante, ha trabajado tanto en la minería del carbón como en el sector de la pizarra, con una historia laboral de riesgo de 29 años.

## EXTREMADURA

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

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
<b>Activos</b>	5	2	7
<b>Pensionistas</b>	1	-	1
<b>Total</b>	6	2	8

Todos los trabajadores y pensionistas diagnosticados en esta CCAA proceden del sector del granito.

Los cinco *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* tienen una historia laboral de riesgo media de 32,2 años. Uno de ellos presenta EPOC como enfermedad intercurrente.

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* tienen unas historias laborales de riesgo de 27 y 35 años.

El *pensionista* calificado con *neumoconiosis simple* tiene una historia laboral de riesgo de 43 años.

## GALICIA

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

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
<b>Activos</b>	27	24	51
<b>Pensionistas</b>	11	9	20
<b>Total</b>	38	33	71

De los veintisiete *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, doce proceden del sector de la pizarra, tienen una historia laboral de riesgo media de 28,9 años. Once proceden del sector del granito y tienen una historia laboral de riesgo media de 19,5 años. Otro de los trabajadores procede de minería y canteras en general, sin especificar materia prima, y presenta una historia laboral de riesgo de 18 años. Uno de los trabajadores diagnosticados con *neumoconiosis simple* procede del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 10 años. Otro de los trabajadores procede de la minería del carbón y presenta una historia laboral de riesgo de 20 años. El último trabajador diagnosticado procede del sector de los túneles y tiene una historia laboral de riesgo de 15 años.

Once de los veinticuatro *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden de la industria del granito y tienen una historia laboral de riesgo media de 22,6 años. Once trabajadores diagnosticados con *neumoconiosis complicada* pertenecen al sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 23,6 años. Los dos

restantes son trabajadores de marmolerías y sus historias laborales de riesgo son de 26 y 32 años.

Seis de los once *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple* provienen del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 29,0 años. Tres pensionistas proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo media de 20,0 años. Otro de los pensionistas diagnosticados procede del sector del granito y presenta una historia laboral de riesgo de 16 años. El último de los pensionistas procede del sector de la construcción y tiene una historia laboral de riesgo de 20 años.

Por último, cuatro de los nueve *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 27,0 años. Otros tres proceden del sector del granito y tienen una historia laboral de riesgo media de 22,3 años. Otro procede de la minería del carbón y tiene una historia laboral de riesgo de 25,0 años. El restante procede del sector de los túneles aunque también trabajó en la minería de wolframio y tiene una historia laboral de riesgo total de 20 años.

## MURCIA

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

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

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* procede del sector de la porcelana y la cerámica y tiene una historia laboral de riesgo de 16 años.

## NAVARRA

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

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

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 18 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 10. Nuevos casos de silicosis por autonomías registrados en el INS**

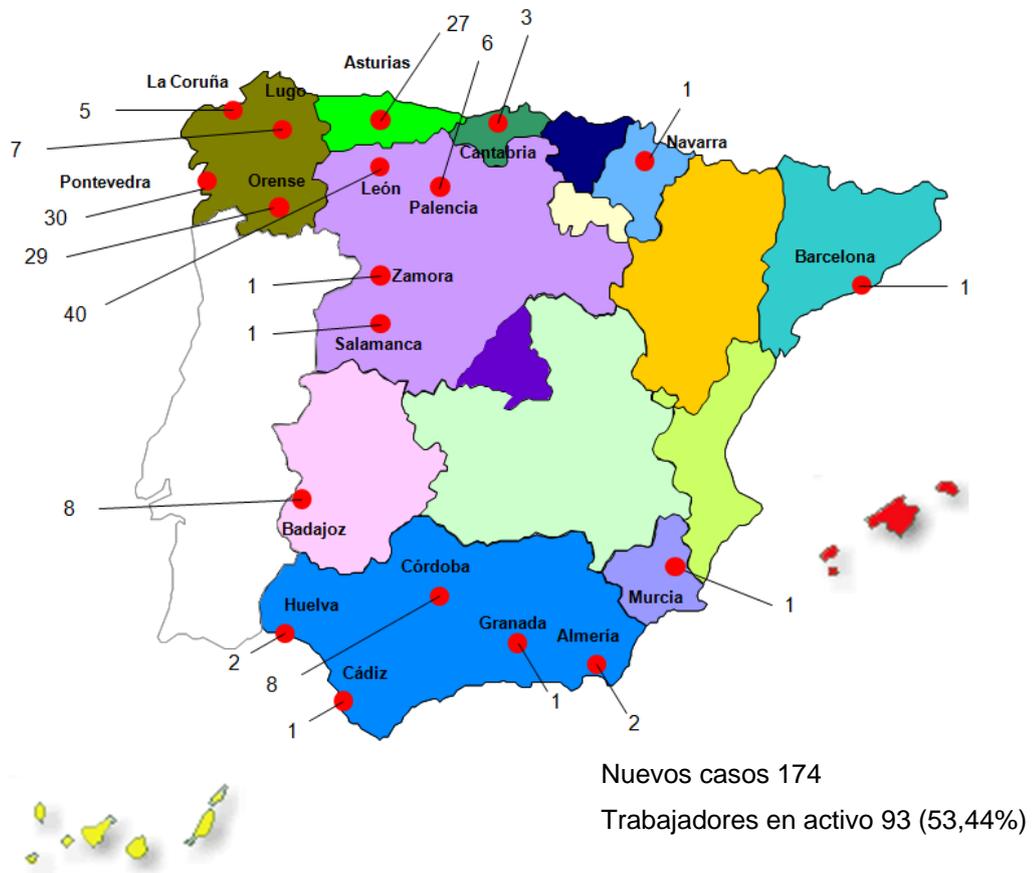
Autonomía	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Andalucía	4	10	14
Asturias	11	16	27
Cantabria	2	1	3
Cataluña	-	1	1
Castilla y León	19	29	48
Extremadura	6	2	8
Galicia	38	33	71
Murcia	-	1	1
Navarra	1	-	1
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>93</b>	<b>174</b>

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

Provincias	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Almería	-	2	2
Asturias	11	16	27
Badajoz	6	2	8
Barcelona	-	1	1
Cádiz	-	1	1
Cantabria	2	1	3
Córdoba	3	5	8
Granada	-	1	1
Huelva	1	1	2
A Coruña	4	1	5
León	17	23	40
Lugo	5	2	7
Murcia	-	1	1
Navarra	1	-	1
Orense	14	15	29
Palencia	2	4	6
Pontevedra	15	15	30
Salamanca	-	1	1
Zamora	-	1	1
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>93</b>	<b>174</b>

- 93 (53,44%) corresponden a trabajadores en activo

**FIGURA 2. Mapa de los nuevos casos de silicosis por provincias, registrados en el INS durante el año 2015**



**CUADRO 12. Nuevos casos de silicosis, en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores**

	<b>Activos</b>	<b>Pensionistas</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Arenisca</b>	1	-	1
<b>Carbón</b>	4	60	64
<b>Chorro de arena</b>	1	-	1
<b>Construcción</b>	-	1	1
<b>Fabricación aglomerados sílice</b>	2	-	2
<b>Granito</b>	30	6	36
<b>Marmolería</b>	17	2	19
<b>Minería y canteras en general</b>	2	-	2
<b>Pizarra</b>	34	11	45
<b>Porcelana</b>	1	-	1
<b>Túneles</b>	1	1	2
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>81</b>	<b>174</b>

**CUADRO 13. Promedio de años de riesgo y edad en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores**

	<b>Activos</b>		<b>Pensionistas</b>	
	<b>Años riesgo</b>	<b>Edad media</b>	<b>Años riesgo</b>	<b>Edad media</b>
<b>Arenisca</b>	25,0*	43,0*	-	-
<b>Carbón</b>	21,5	52,7	-	-
<b>Chorro de arena</b>	25,7	67,3	-	-
<b>Construcción</b>	-	-	20,0*	43,0*
<b>Fabricación aglomerados sílice</b>	17,0	43,0	-	-
<b>Granito</b>	23,9	48,3	23,0	57,0
<b>Marmolería</b>	18,4	42,7	27,0	51,5
<b>Minería y canteras en general</b>	18,0	52,0	-	-
<b>Pizarra</b>	26,2	51,1	26,5	59,7
<b>Porcelana</b>	16,0*	38,0*	-	-
<b>Túneles</b>	15,0*	57,0*	20,0*	72,0*

\* Un solo caso de silicosis

# **INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS**

## INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

En cuanto a los **nuevos casos** registrados en el INS, se han alcanzado un total de **174**, correspondiendo 93 (53,44%) a trabajadores en activo y 81 a pensionistas, siendo clasificados 93 (53,44%) de ellos directamente como neumoconiosis complicada.

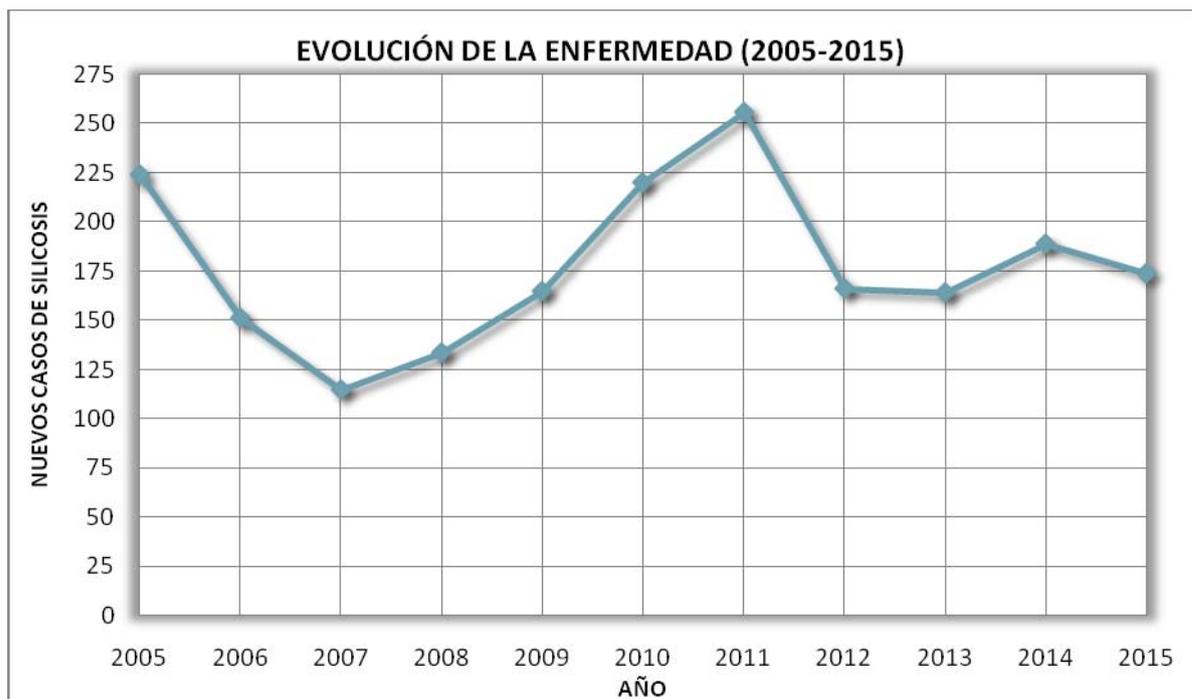
Analizando la evolución de los nuevos casos de silicosis en los últimos 10 años, (Cuadro 15) se observa que se produce un ligero descenso en el número de diagnósticos respecto al año 2014 pero se conserva la tendencia de los dos años anteriores.

## ***Evolución de la enfermedad en los últimos 10 años***

**CUADRO 15. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en los últimos 10 años**

<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
151	115	134	165	220	256	166	164	189	174

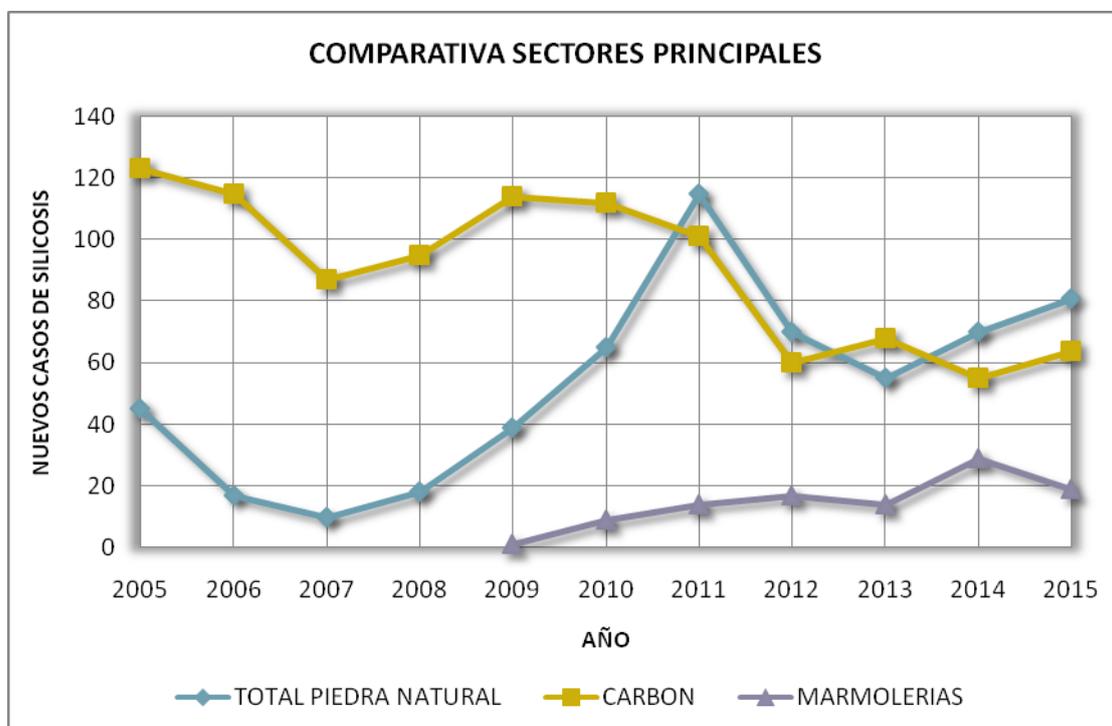
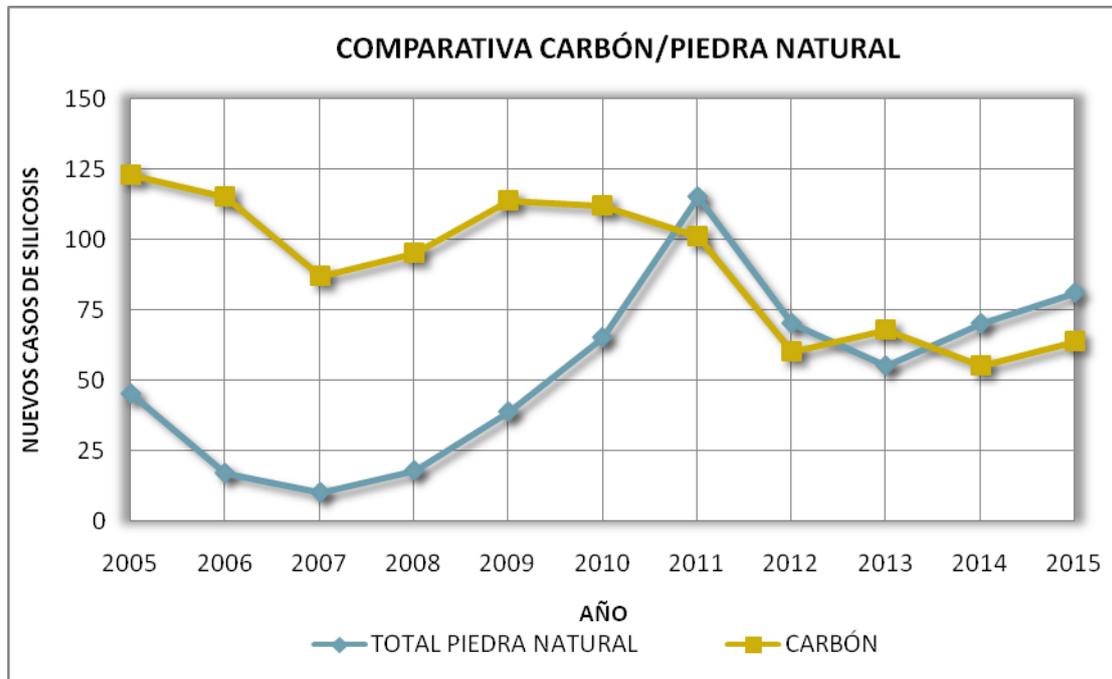
**FIGURA 3. Gráfico de la evolución de los nuevos casos de silicosis (2005-2015)**



Continuando con la tendencia observada durante los últimos años la enfermedad ha adoptado un nuevo perfil caracterizado por una creciente presencia de trabajadores jóvenes en activo, con historias laborales de riesgo más cortas. Así mismo, siguen abundando los diagnósticos de formas complicadas de la enfermedad en primera revisión.

Nuevamente, los sectores de la roca ornamental (pizarra y granito) y las marmolerías (talleres de elaboración que utilizan conglomerados de cuarzo) acumulan el mayor número de nuevos casos, especialmente de trabajadores

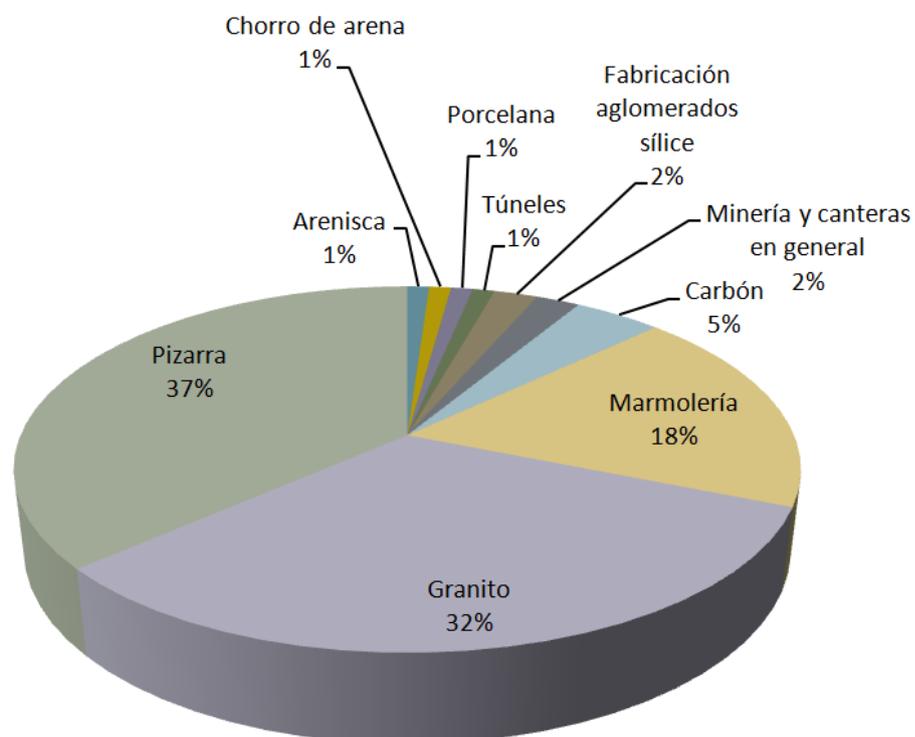
**FIGURAS 4. Y 5 Evolución de nuevos casos de silicosis por sectores**



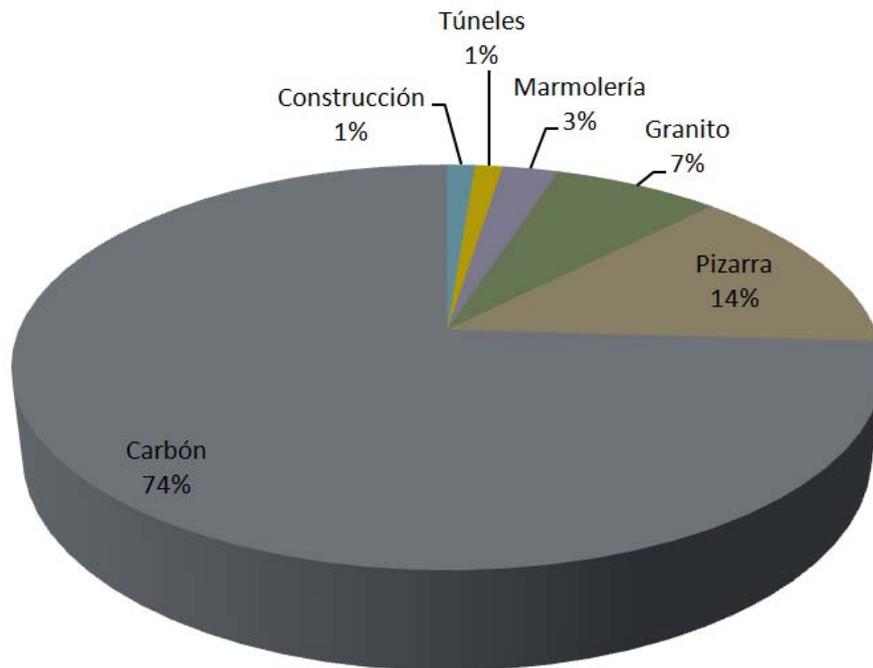
El número de nuevos diagnósticos en la minería del carbón se mantiene estable en los últimos cuatro años, disminuyendo notablemente respecto de años anteriores. En el caso de la piedra natural (granito y pizarra) vuelve a observarse un ligero repunte de casos que hacen que el conjunto de este sector supere en número, un año más, al carbón.

**FIGURAS 6 Y 7 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 con el sector de la pizarra (37%), del granito (32%) y de las marmolerías (18%), existiendo casos puntuales en otros sectores. Mientras que en el grupo de los pensionistas la mayor parte de los nuevos casos se corresponden con la minería del carbón (74%), apareciendo también casos del sector de la pizarra (14%) y del granito (7%), así como casos más puntuales correspondientes a otras ocupaciones.

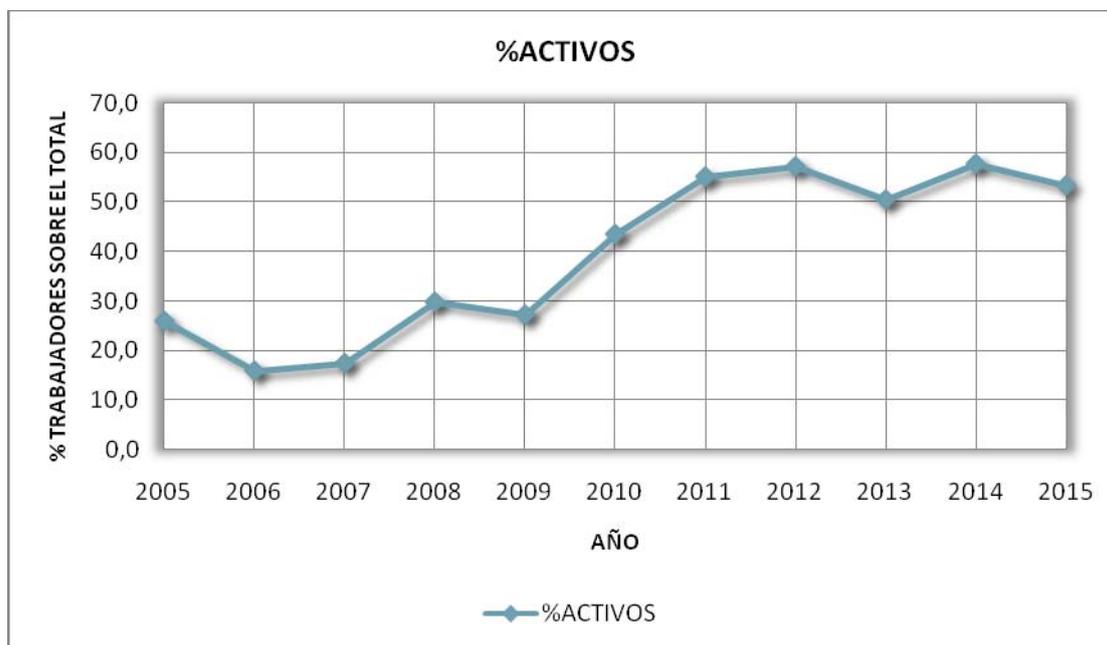
**FIGURA 8 Evolución de los nuevos casos de silicosis en pensionistas y en trabajadores en activo**



En línea con lo descrito anteriormente, la gráfica de trabajadores en activo es muy similar a la de los casos correspondientes al sector de la roca ornamental, mientras que la de los pensionistas muestra más similitud a la de los casos detectados en la minería de carbón. Estos datos se correlacionan con la figura 4.

Siguiendo con la tendencia observada en los últimos cinco años, en 2015 se diagnosticaron más casos de silicosis en trabajadores en activo (53%) que en pensionistas.

**FIGURA 9 Evolución del porcentaje de trabajadores en activo entre el total de los nuevos casos de silicosis registrados**



Resalta el elevado número de nuevos diagnósticos a los que se les diagnostican directamente formas complicadas de la enfermedad, lo cual podría evidenciar una inadecuada aplicación de la vigilancia sanitaria, de acuerdo con el *Protocolo de vigilancia sanitaria específica de silicosis y otras neumoconiosis*.

En los datos que figuran en el informe puede haberse introducido 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. Esto es debido a la forma en que se obtienen dichos datos, que no siempre resulta sencilla. En todo caso, los errores que puedan existir son mínimos y no implican una variación significativa en las conclusiones que aquí se presentan.



# **CONCLUSIONES**

## CONCLUSIONES

A lo largo del año 2015 se han registrado en el INS un total de **174 nuevos casos** de silicosis. De ellos, 93 corresponden a trabajadores en activo y los 81 restantes a pensionistas. De todos ellos, 93 han sido clasificados directamente como neumoconiosis complicada

La información detallada en este documento permite obtener las siguientes conclusiones

- A lo largo de este año se ha producido un ligero descenso en el número de diagnósticos con respecto al año anterior, 2014, si bien la tendencia es la misma que en los dos años anteriores
- Se confirma el gran número de diagnósticos de la enfermedad en la actividad en roca ornamental (granito y pizarra), los cuales superan en número, nuevamente, a los casos correspondientes a la minería del carbón. El sector de las marmolerías continúa siendo, al igual que en años anteriores, uno de los predominantes.
- El porcentaje de nuevos casos detectados en trabajadores en activo supera de nuevo el 50%.
- En un elevado número de casos (53%) el diagnóstico inicial ha sido de neumoconiosis complicada, lo cual es evitable llevando a cabo una adecuada vigilancia sanitaria.

Lo anteriormente comentado, así como el número de muestras analizadas o controladas por el INS que superan el valor límite de exposición laboral, el cual no se ve reducido, y la sustitución de los sectores donde tradicionalmente se detectaba la enfermedad por otros, permite afirmar que estamos ante una situación crónica que aún no ha sido controlada.

Además de los datos aquí reflejados, sería necesario considerar aquellos casos de trabajadores enfermos y que, ante el riesgo de perder su trabajo sin derecho a prestación, deciden continuar en su puesto de trabajo sin comunicar a la Mutua o a su Empresa esta condición.

Los datos que este documento refleja obligan a realizar una seria reflexión por parte de todos los agentes implicados en el manejo de la enfermedad. El INS ha venido estableciendo contacto con diferentes organismos a lo largo de los últimos años 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.