



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

NUEVOS CASOS DE SILICOSIS REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2017



NUEVOS CASOS DE SILICOSIS
REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2017



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS
SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

OVIEDO 2019

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	4
ANDALUCÍA.....	8
ASTURIAS	9
CANTABRIA.....	10
CASTILLA Y LEÓN	11
EXTREMADURA.....	13
GALICIA.....	14
LA RIOJA	16
MADRID	17
PAÍS VASCO	18
CUADROS RESUMEN GENERAL.....	19
Nuevos casos de silicosis por autonomías registrados en el INS	19
CUADRO 11. Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS	20
Nuevos casos de silicosis, en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores	22
Promedio de años de riesgo y edad en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores	23
INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	25
Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en los últimos 10 años...	26
CONCLUSIONES	32

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 2017. 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.

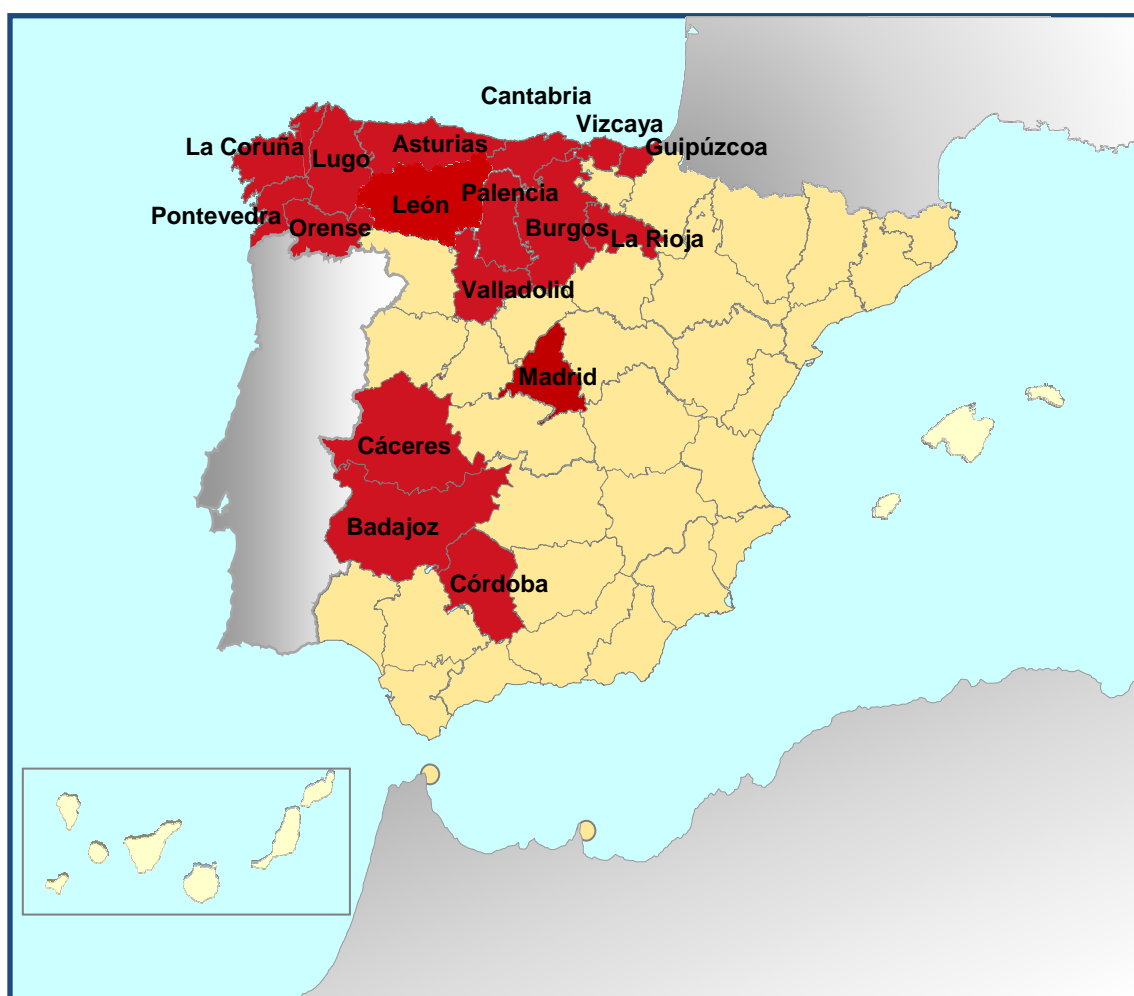
Los principales organismos que remiten trabajadores para su valoración en este Instituto son: Mutualidad de la Minería del Carbón, Juzgados de lo Social, Centrales Sindicales, Mutuas y Empresas (minería, cerámicas, siderurgia, etc.).

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 2017, 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 2017 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 2017



Provincias en las que el INS ha registrado nuevos casos de silicosis durante el año 2017

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	
Activos	2	1	3
Pensionistas	-	-	0
Total	2	1	3

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 18 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado de *neumoconiosis complicada* procede también del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo de 6 años.

ASTURIAS

CUADRO 2. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
Activos	5	-	5
Pensionistas	11	12	23
Total	16	12	28

De los cinco *trabajadores en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple*, tres proceden del sector de las marmolerías, presentando una historia laboral de riesgo media de 18,3 años. El cuarto trabajador desarrolla su labor en una cantera de cuarcita con una historia laboral de riesgo de 15 años. Y por último, el quinto trabajador procede de la minería del carbón con una historia laboral de riesgo de 20 años.

Diez de los once casos de *pensionistas* calificados con *neumoconiosis simple* proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 30,9 años. El último de este grupo procede del sector de las canteras de granito y tiene una historia laboral de riesgo de 21 años.

De los doce *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada*, diez proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo media de 22,1 años. Otro de los pensionistas presenta una historia laboral de riesgo de 15 años en el chorreo de arena. Y el último de ellos trabajó en fundiciones y cuenta con una historia laboral de riesgo de 25 años.

CANTABRIA

CUADRO 3. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
Activos	1	1	2
Pensionistas	-	-	0
Total	1	1	2

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* pertenece al sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 10 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* pertenece al sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 25 años.

CASTILLA Y LEÓN

CUADRO 4. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
Activos	8	8	16
Pensionistas	6	8	14
Total	14	16	30

De los ocho *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* siete de ellos proceden del sector de la pizarra con una historia laboral de riesgo media de 31,4 años. El último de estos trabajadores en activo procede del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 25 años.

De los ocho *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* cuatro proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 26,8 años. Dos de los trabajadores de este grupo desarrolla su labor en una cantera de granito y cuenta con una historia laboral de riesgo de 28 años. Otro de los trabajadores de este grupo desarrolla su labor en una cantera de áridos y cuenta con una historia laboral de riesgo de 26 años. El último de este grupo de trabajadores procede del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 16 años.

De los seis *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple* cuatro proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 20,6 años. Los dos últimos pensionistas de este grupo han desarrollado su trabajo en el sector de las pizarras y cuentan con una historia laboral de riesgo media de 29 años.

De los ocho *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* siete proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 24,7 años. El último pensionista de este grupo ha desarrollado su labor en el sector de las pizarras y cuentan con una historia laboral de riesgo de 35 años.

EXTREMADURA

CUADRO 5. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
Activos	3	4	7
Pensionistas	0	1	1
Total	3	5	8

Los tres *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* trabajan en una cantera de granito con una historia laboral de riesgo media de 30,7 años.

De los cuatro *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* tres proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 25,3 años. El último de este grupo de trabajadores trabaja en una cantera de granito y tiene una historia laboral de riesgo de 20 años.

El *pensionista* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* ha desarrollado su labor profesional en una cantera de granito y cuentan con una historia laboral de riesgo de 13 años.

GALICIA

CUADRO 6. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
Activos	45	15	60
Pensionistas	6	3	9
Total	51	18	69

De los cuarenta y cinco *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, treinta y ocho proceden del sector de la pizarra, tienen una historia laboral de riesgo media de 28,1 años. Otros tres trabajadores de este grupo, proceden del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 22,6 años. Otros tres trabajan en canteras de granito y presentan una historia laboral de riesgo media de 30 años. Y por último, un trabajador del sector de la construcción ejerciendo labores de cantero con una historia laboral de riesgo de 20 años.

De los quince *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada*, once proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 32,2 años. Dos trabajadores de este grupo, proceden del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo media de 20 años. Otro trabaja en canteras de granito y presenta una historia laboral de riesgo de 8 años. Y por último, un trabajador del sector de la construcción ejerciendo labores de cantero con una historia laboral de riesgo

de 18 años.

Cinco de los seis *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple* provienen del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 25,6 años. El último de los pensionistas procede de la minería del carbón y tiene una historia laboral de riesgo de 15 años.

Los tres *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 28,5 años.

LA RIOJA

CUADRO 7. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
Activos	-	-	0
Pensionistas	1	-	1
Total	1	0	1

El *pensionista* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede de la minería del carbón y tiene una historia laboral de riesgo de 20 años.

MADRID

CUADRO 8. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N.	N.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA	
Activos	-	-	0
Pensionistas	-	1	1
Total	0	1	1

El *pensionista* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* procede de la minería del carbón y tiene una historia laboral de riesgo de 8 años.

PAÍS VASCO

CUADRO 9. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

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

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 28 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* procede del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 18 años.

El *pensionista* diagnosticado con *neumoconiosis simple* procede del sector de las fundiciones y tiene una historia laboral de riesgo de 45 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.

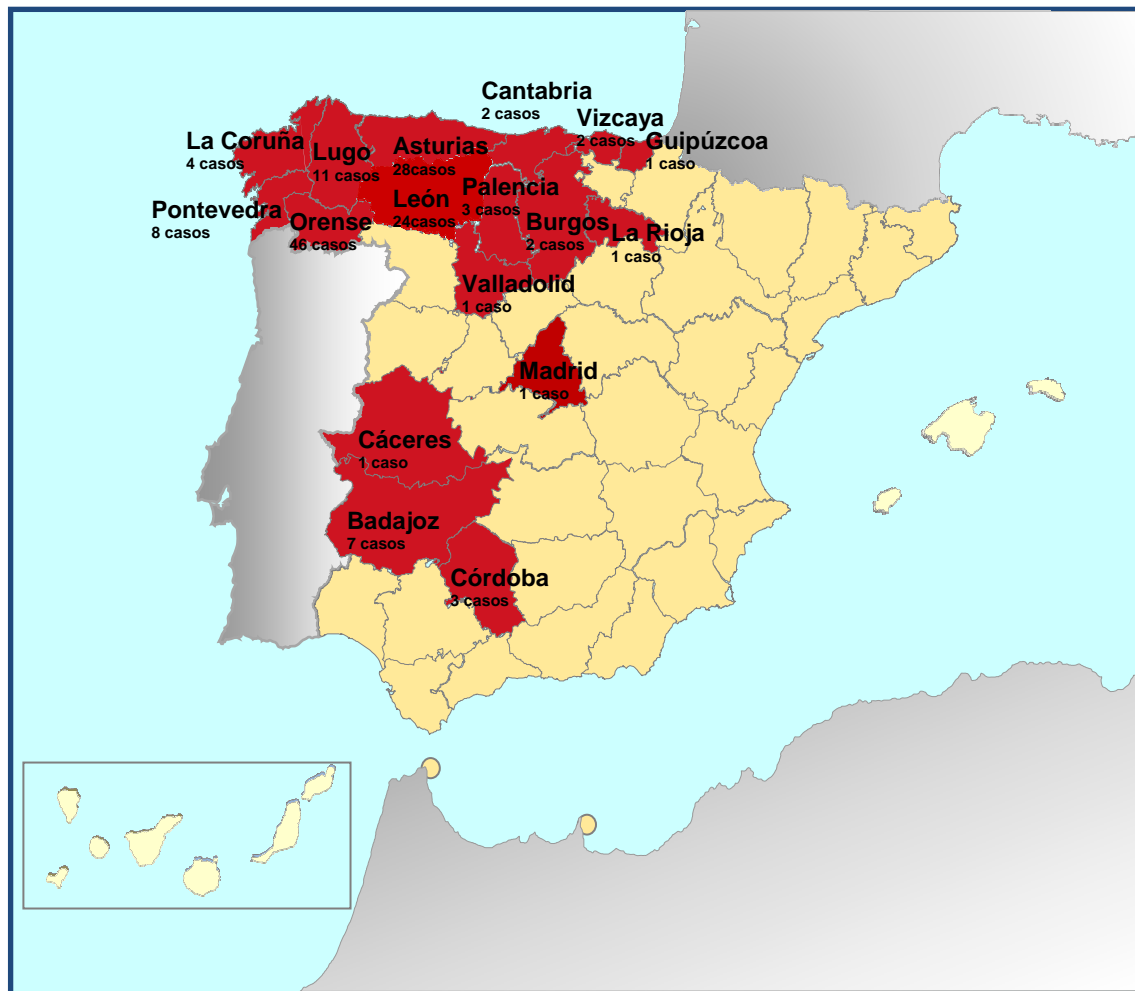
CUADRO 10. Nuevos casos de silicosis por autonomías registrados en el INS

Autonomía	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Andalucía	2	1	3
Asturias	16	12	28
Cantabria	1	1	2
Castilla y León	14	16	30
Extremadura	3	5	8
Galicia	51	18	69
La Rioja	1	0	1
Madrid	0	1	1
País Vasco	2	1	3
Total	90	55	145

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

Provincias	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	Total
Asturias	16	12	28
Badajoz	3	4	7
Burgos	1	1	2
Cáceres	0	1	1
Cantabria	1	1	2
Córdoba	2	1	3
Guipuzcoa	1	0	1
La Coruña	3	1	4
La Rioja	1	0	1
León	13	11	24
Lugo	10	1	11
Madrid	0	1	1
Orense	32	14	46
Palencia	0	3	3
Pontevedra	6	2	8
Valladolid	0	1	1
Vizcaya	1	1	2
Total	90	55	145

- **FIGURA 2. Mapa de los nuevos casos de silicosis por provincias, registrados en el INS durante el año 2017**



Nuevos casos 145, trabajadores en activo 95 (65,5%)

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

	Activos	Pensionistas	TOTAL
Minería y canteras en general	1	0	1
Cantería	1	0	1
Carbón	2	34	36
Chorro de arena	0	1	1
Construcción	1	0	1
Cuarcita	1	0	1
Fundición	0	2	2
Granito	9	2	11
Marmolería	17	0	17
Pizarra	63	11	74
Total	95	50	145

CUADRO 13. 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
Minería y canteras en general	26*	57*	-	-
Cantería	18*	41*	-	-
Carbón	20	55	24,5	69,9
Chorro de arena	-	-	15*	51*
Construcción	20*	40*	-	-
Cuarcita	15*	43*	-	-
Fundición	-	-	35	69
Granito	26,4	51	17	50,5
Marmolería	19	43,5	-	-
Pizarra	28,8	52,1	27,8	62

* 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 **145**, correspondiendo 95 (65,5%) a trabajadores en activo y 50 (34,5%) a pensionistas. Atendiendo a la forma clínica de la enfermedad, han sido diagnosticados 55 (37,9%) directamente con neumoconiosis complicada.

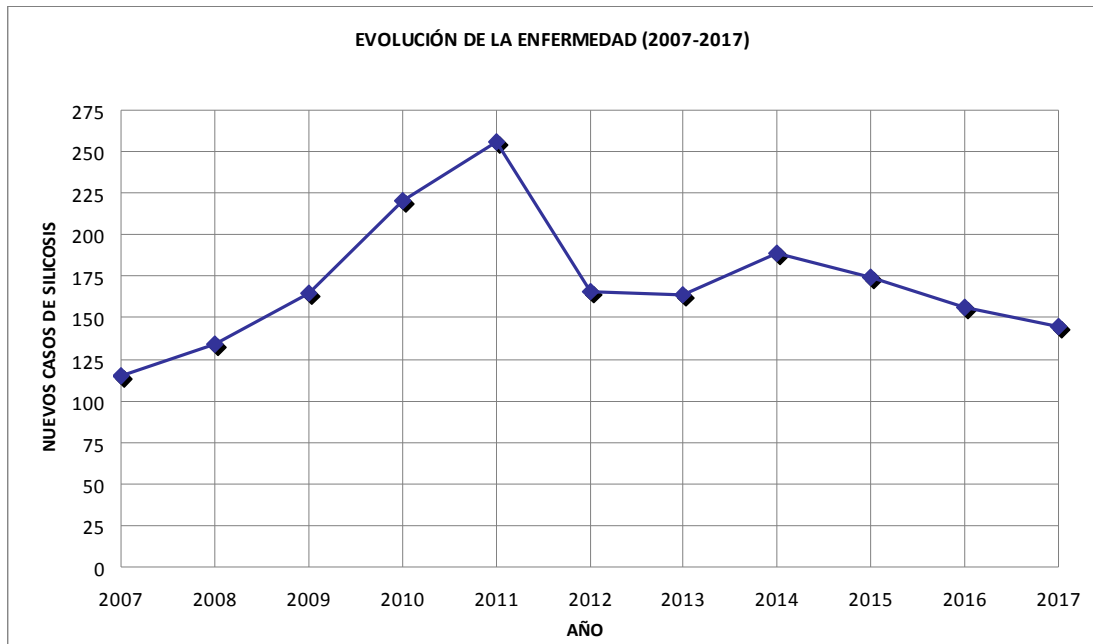
Analizando la evolución de los nuevos casos de silicosis en los últimos 10 años, (Cuadro 15) se observa que se produce un ligero descenso en el número de diagnósticos respecto al año 2016 conservándose la tendencia de los dos años anteriores.

Evolución de la enfermedad en los últimos 10 años

CUADRO 15. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en los últimos 11 años

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
115	134	165	220	256	166	164	189	174	156	145

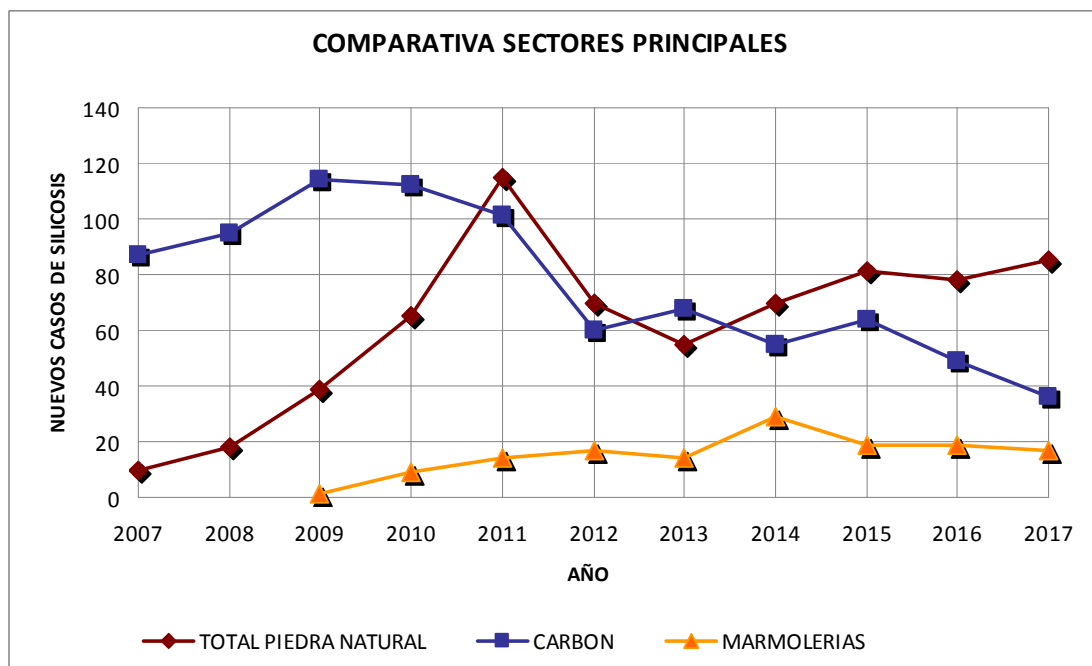
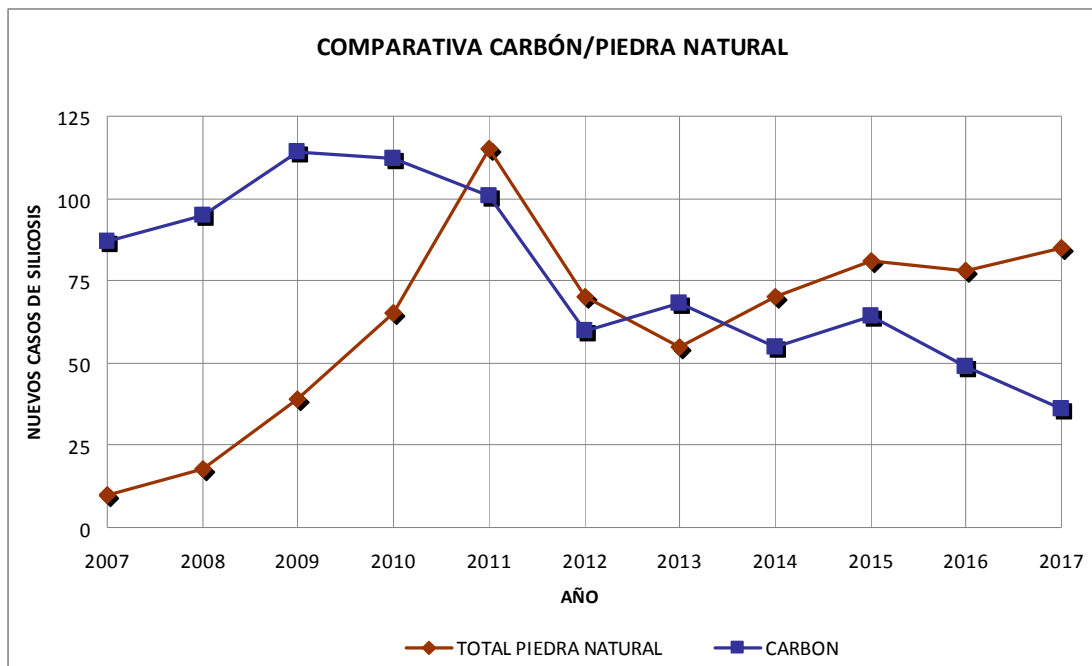
FIGURA 3. Gráfico de la evolución de los nuevos casos de silicosis (2007-2017)



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.

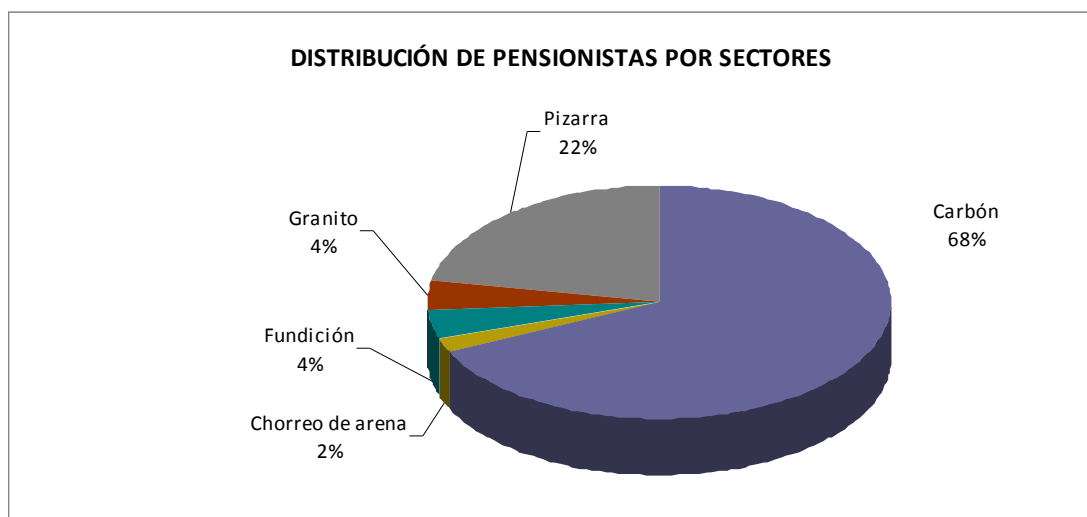
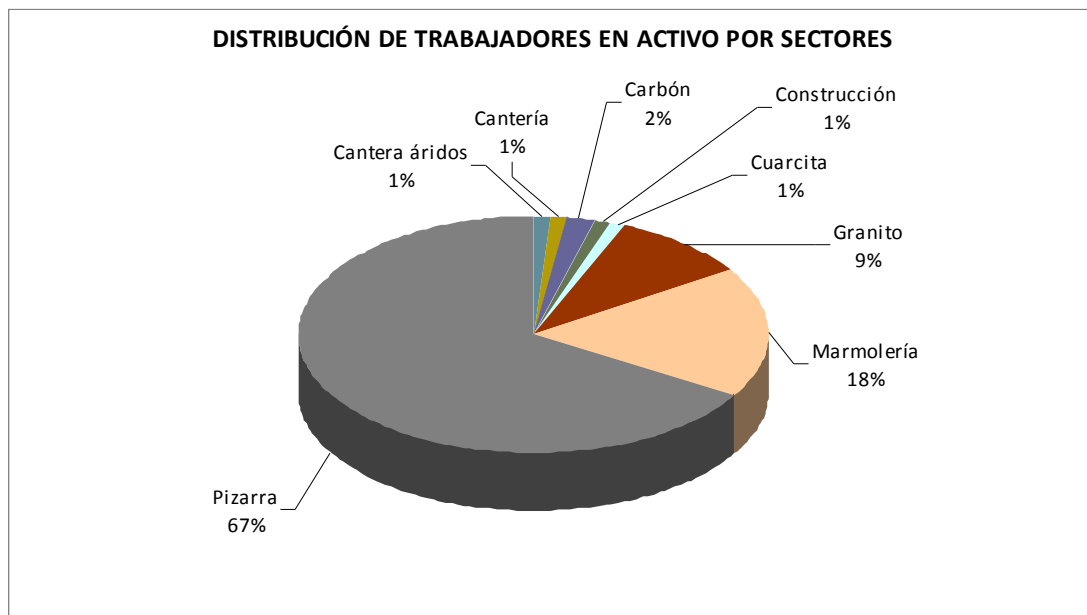
Nuevamente, los sectores de la roca ornamental (pizarra y granito) y las marmolerías (talleres de elaboración que utilizan conglomerados de cuarzo) acumulan el mayor número de nuevos casos, especialmente de trabajadores en activo.

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, con tendencia a la baja en los últimos dos años, disminuyendo notablemente respecto a la serie histórica. En el caso de la piedra natural (granito y pizarra) hay un aumento de casos que hacen que el conjunto de este sector siga tomando una tendencia al alza.

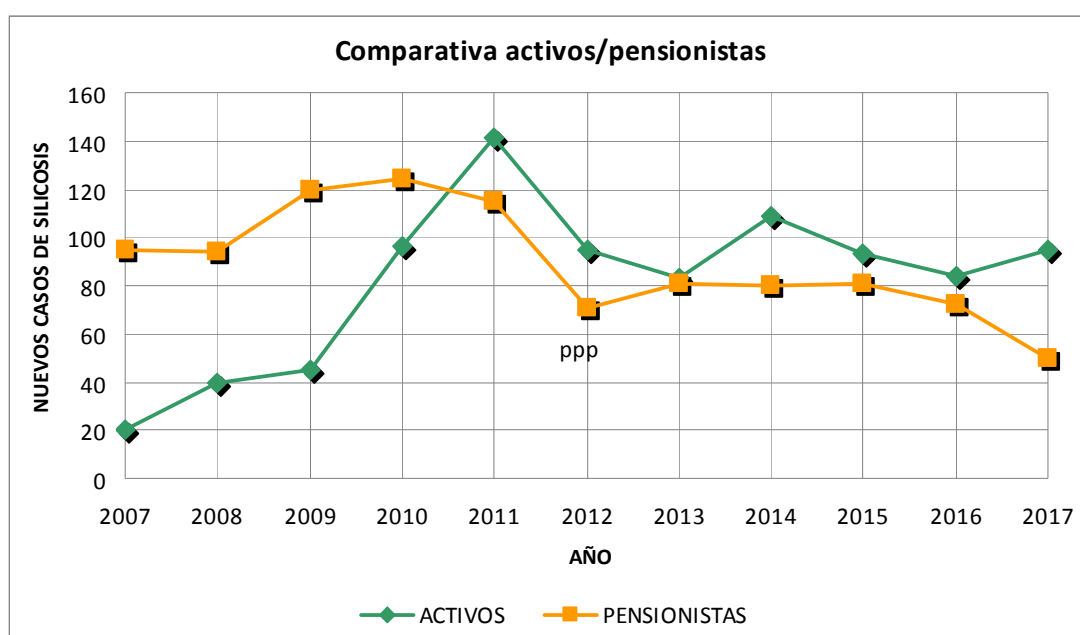
FIGURAS 6 Y 7 Distribución por sectores de los nuevos casos de silicosis en función de su situación laboral (activos/pensionistas)



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 (67%), de las marmolerías (18%) y canteras de granito (9%) 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 (68%), apareciendo también casos del sector de la pizarra (22%) y así como casos puntuales correspondientes a otras ocupaciones.

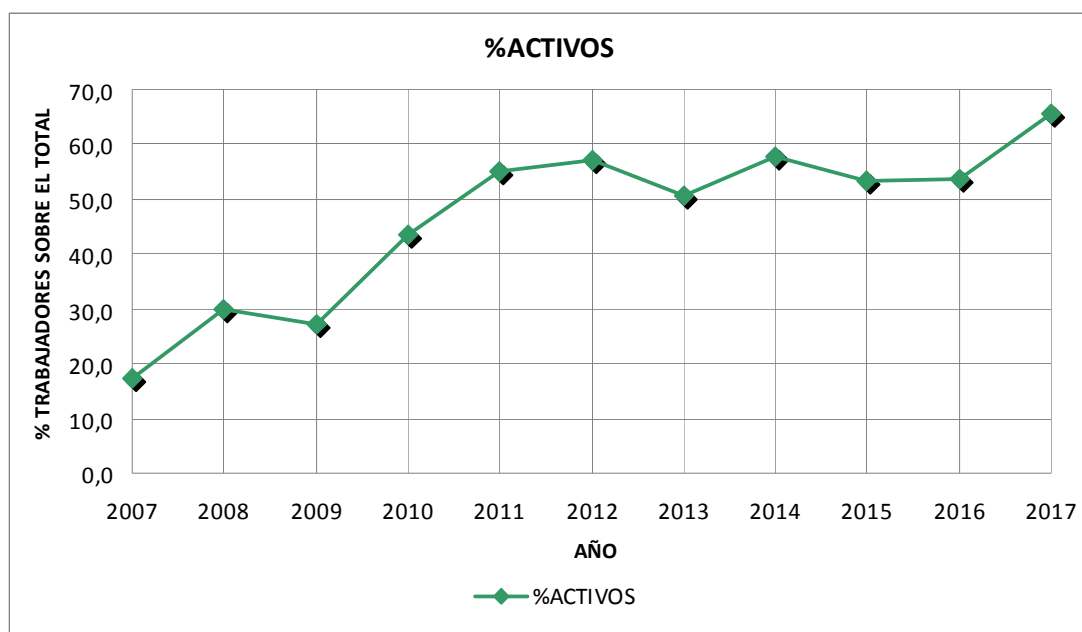
FIGURA 8 Evolución de los nuevos casos de silicosis en pensionistas y en trabajadores en activo



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 asemejan con los que muestra la figura 4.

Siguiendo con la tendencia observada en los últimos cinco años, en 2017 se diagnosticaron más casos de silicosis en trabajadores en activo (65,5%) 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

En el año 2017 se han registrado en el INS un total de **145 nuevos casos** de silicosis, correspondiendo 95 a trabajadores en activo y 50 a pensionistas, y siendo clasificados 55 de ellos directamente como neumoconiosis complicada.

Las conclusiones generales que se extraen del presente informe son:

- Se ha producido un ligero descenso en el número de diagnósticos respecto al año 2016, pero se mantiene la tendencia de los dos años anteriores.
- Se confirma el importante número de diagnósticos de la enfermedad en roca ornamental (granito y pizarra) que superan en número, nuevamente, a los casos correspondientes a la minería del carbón. El sector de las marmolerías continúa siendo otro de los sectores predominantes.
- El porcentaje de nuevos casos correspondientes a trabajadores en activo continúa superando, un año más, el 50%.
- En un elevado número de casos (37,9%) se diagnostica directamente una neumoconiosis complicada, lo cual podría evitarse con una mayor y más adecuada vigilancia de la salud de los trabajadores.

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 un riesgo importante y que afecta a gran número de trabajadores en este país.

En relación con el número de nuevos casos detectados, 145, es necesario relacionarlos con el total de trabajadores ocupados en los sectores afectados, que de acuerdo con los datos del INE son: 35.700 trabajadores para las industrias extractivas, 97.300 para la fabricación de otros productos minerales no metálicos y 1.081.400 para la construcción. Esto podría hacer pensar que la prevención de la enfermedad está siendo buena, pero la realidad es que se debe tener en cuenta los casos que no han sido puestos de manifiesto por unas u otras causas. Esto se puede apreciar si consultamos el Servicio Estadístico de Enfermedades Profesionales y atendemos al número de partes con baja y sin baja para el polvo de sílice cristalina, obtendremos un total de 415 partes para el año 2017. Esto nos pone sobre la pista de un mayor número de casos que los 145 reflejados en este informe.

Los datos que este documento refleja deberán de 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 tasa 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.