



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

**NUEVOS CASOS DE SILICOSIS
REGISTRADOS EN EL INS
DURANTE EL AÑO 2018**



NUEVOS CASOS DE SILICOSIS
REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2018



INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS

INSTITUTO NACIONAL DE SILICOSIS
SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

OVIEDO 2019

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	4
ANDALUCÍA.....	9
ASTURIAS	10
CASTILLA LA MANCHA	12
CASTILLA Y LEÓN	13
CATALUÑA.....	15
EXTREMADURA.....	16
GALICIA.....	17
PAÍS VASCO	19
CUADROS RESUMEN GENERAL.....	20
Nuevos casos de silicosis por autonomías registrados en el INS	20
Nuevos casos de silicosis por provincias registrados en el INS	21
Nuevos casos de silicosis, en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores	23
Promedio de años de riesgo y edad en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores	24
INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	26
Nuevos casos de silicosis registrados en el INS en los últimos 10 años....	27
CONCLUSIONES	33

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 2018. 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 2018, 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 2018 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.

Por primera vez se incluirá una nueva forma clínica que se conoce de neumoconiosis por sílice o por polvo mixto es la “fibrosis difusa asociado a polvo”, caracterizada por un patrón reticular de predominio en campos pulmonares inferiores y que recuerda a la fibrosis pulmonar idiopática pero que tiene una evolución más lenta y favorable que esta.

FIGURA 1. Provincias en las que el INS ha registrado nuevos casos de silicosis durante el año 2018



Provincias en las que el INS ha registrado nuevos casos de silicosis durante el año 2018

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:

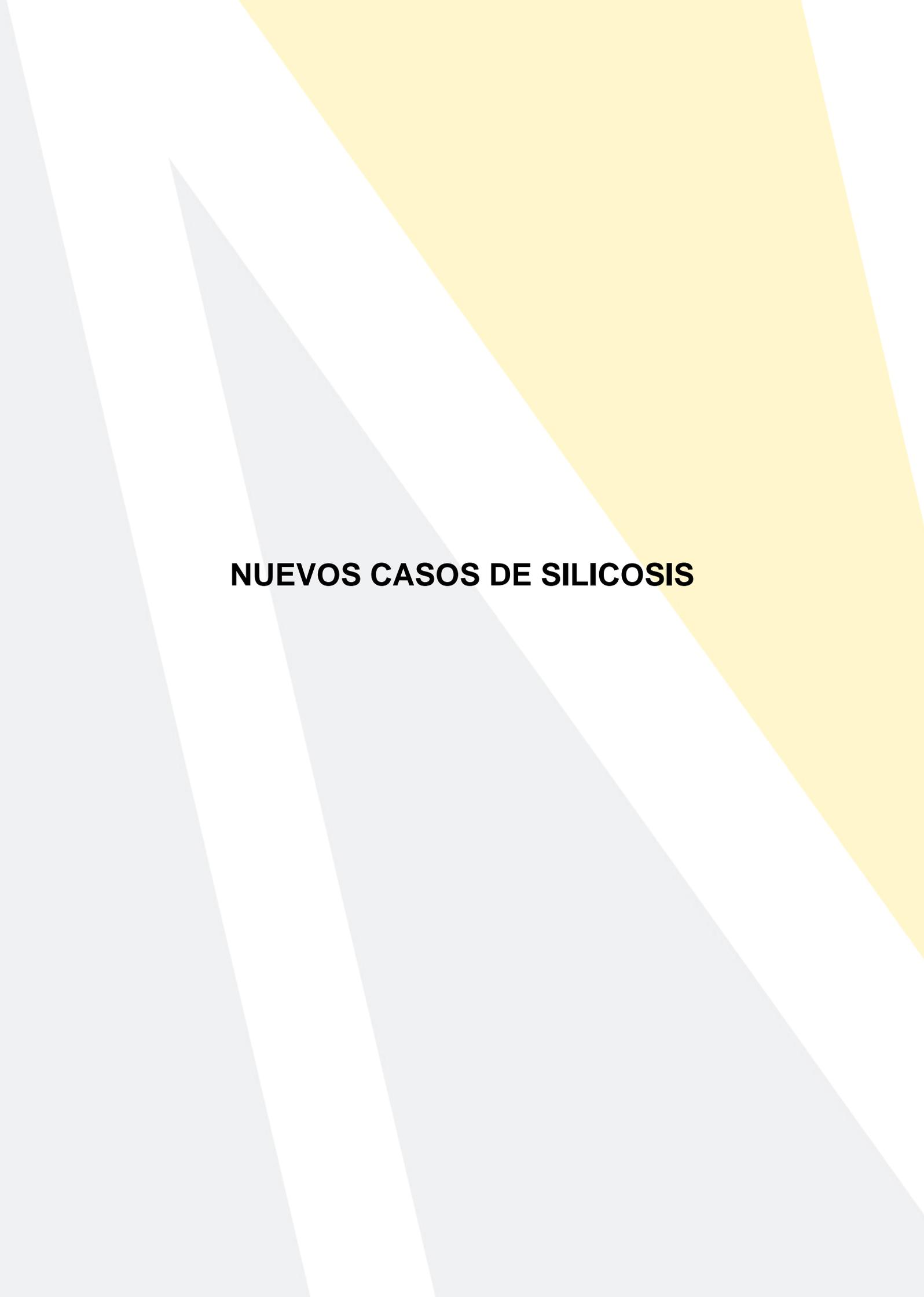
CAR Cardiopatía

EPOC Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

TPR Tuberculosis Pulmonar Residual

FMP Fibrosis Masiva Progresiva

FID Fibrosis Intersticial difusa



NUEVOS CASOS DE SILICOSIS

ANDALUCÍA

CUADRO 1. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N.	N.	F.I.D.	Total
	SIMPLE	COMPLICADA		
Activos	10	3	-	13
Pensionistas	-	-	-	0
Total	10	3	0	13

Dos de los *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 12 años. El último de los *trabajadores en activo* trabaja en una cantera de granito y tiene una historia laboral de riesgo de 50 años.

Los diez *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* proceden del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 16 años.

ASTURIAS

CUADRO 2. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Activos	1	2	-	3
Pensionistas	27	11	2	40
Total	28	13	2	43

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* desarrolla su trabajo en una fundición y presenta una historia laboral de riesgo de 43 años.

Veintitrés de los veintisiete *pensionistas* calificados con *neumoconiosis simple* proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 26,2 años. Otro de los pensionistas de este grupo desarrollo su labor durante quince años en la minería del caolín. Otro trabajo durante cuarenta y siete años en una cantera de áridos. Los dos últimos pensionistas de este grupo proceden del sector de las fundiciones y tiene una historia laboral de riesgo media de 27 años.

Uno de los dos *trabajadores en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* desarrolla su labor en la minería del Espato-flúor y tiene una historia laboral de riesgo de 21 años. El último de este grupo trabaja en el sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 35 años.

De los once *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada*, diez proceden de la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo media de 27,8 años. Y el último de los pensionistas de este grupo trabajó en chorreo de arena y tiene una historia laboral de riesgo de 15 años.

Los dos *pensionistas* diagnosticados con *fibrosis intersticial difusa* desarrollaron su trabajo en la minería del carbón y su historia laboral de riesgo media es de 24 años.

CASTILLA LA MANCHA

CUADRO 3. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Activos	1	-	-	1
Pensionistas	-	-	-	0
Total	1	0	0	1

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* pertenece al sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 20 años.

CASTILLA Y LEÓN

CUADRO 4. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Activos	28	14	1	43
Pensionistas	20	7	-	27
Total	48	21	1	70

De los veintiocho *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* veintitrés de ellos proceden del sector de la pizarra con una historia laboral de riesgo media de 27 años. De este mismo grupo de *trabajadores en activo* tres de ellos trabajan en la minería del carbón y tienen una historia laboral de riesgo media de 18,3 años. Los últimos dos trabajadores de este grupo trabajan en el sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 18 años.

De los catorce *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* trece proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 26,7 años. El último de los trabajadores de este grupo trabaja en una cantera de arenisca y tiene una historia laboral de riesgo de 33 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *fibrosis intersticial difusa* desarrolla su trabajo en la industria de la cerámica y cuenta con una historia laboral de riesgo de 21 años.

De los veinte *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple* quince proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 21,7 años. Otros cuatro pensionistas de este grupo desarrollaron su trabajo en canteras de pizarra y cuentan con una historia laboral de riesgo media de 23 años. El último de los trabajadores de este grupo desarrollo su trabajo en canteras de granito y cuentan con una historia laboral de riesgo media de 20 años.

De los siete *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* seis proceden de la minería del carbón y presentan una historia laboral de riesgo media de 23,3 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 40 años.

CATALUÑA

CUADRO 5. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Activos	1	-	-	1
Pensionistas	-	-	-	0
Total	1	0	0	1

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis simple* desarrolla su labor en el sector de las marmolerías y cuenta con una historia laboral de riesgo de 29 años.

EXTREMADURA

CUADRO 6. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Activos	10	1	-	11
Pensionistas	1	-	-	1
Total	11	1	0	12

Los diez *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* trabajan en el sector de las canteras de granito y cuentan con una historia laboral de riesgo media de 31,5 años.

El *trabajador en activo* diagnosticado con *neumoconiosis complicada* desarrolla su labor en canteras de granito y tienen una historia laboral de riesgo de 43 años.

El *pensionista* diagnosticado con *neumoconiosis simple* ha desarrollado su labor profesional en el sector de las marmolerías y cuentan con una historia laboral de riesgo de 51 años.

GALICIA

CUADRO 7. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Activos	70	31	-	101
Pensionistas	12	12	1	25
Total	82	43	1	126

De los setenta *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple*, cincuenta y siete proceden del sector de la pizarra, tienen una historia laboral de riesgo media de 26,9 años. Otros nueve trabajadores de este grupo trabajan en canteras de granito y tienen una historia laboral de riesgo media de 25,7 años. Otros dos trabajadores desarrollan su labor en el sector de las marmolerías y presentan una historia laboral de riesgo media de 20 años. Otro de los trabajadores de este grupo trabaja en una cantera de cuarcita y cuenta con una historia laboral de riesgo de 29 años. Y por último, un trabajador que desarrolla su labor en una cantera de áridos y que tiene una historia laboral de riesgo de 24 años.

De los treinta y un *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada*, veintitrés proceden del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 24,6 años. Tres trabajadores de este grupo desarrollan su labor en canteras de granito y tiene una historia laboral de riesgo media de 21,6 años. Otros tres trabajadores de este grupo desarrollan

su labor en el sector de las marmolerías y cuentan con una historia laboral de riesgo media de 27,6 años. Otro de los trabajadores de este grupo desarrolla su labor en una cantera de arenisca y cuenta con una historia laboral de riesgo de 17 años. Y por último, un trabajador que realiza labores de chorreo de arena y cuenta con una historia laboral de riesgo de 16 años.

Diez de los doce *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis simple* provienen del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 36,8 años. Los dos últimos pensionistas de este grupo trabajaron en canteras de granito y tiene una historia laboral de riesgo media de 24 años.

Once de los doce *pensionistas* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* provienen del sector de la pizarra y tienen una historia laboral de riesgo media de 30,1 años. El último de los pensionistas de este grupo trabajó en canteras de granito y tiene una historia laboral de riesgo de 30 años.

El *pensionista* diagnosticado con *fibrosis intersticial difusa* desarrollo su actividad en canteras de pizarra y cuenta con una historia laboral de riesgo de 33 años.

PAÍS VASCO

CUADRO 8. Nuevos casos de silicosis registrados en el INS

	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Activos	2	2	-	4
Pensionistas	-	-	-	0
Total	2	2	0	4

Uno de los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis simple* procede del sector de las marmolerías y tiene una historia laboral de riesgo de 35 años. El otro de los trabajadores de este grupo desarrolla su trabajo en una fundición y tiene una historia laboral de riesgo de 30 años.

Los dos *trabajadores en activo* diagnosticados con *neumoconiosis complicada* proceden del sector de las marmolerías y tienen una historia laboral de riesgo media de 28 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.

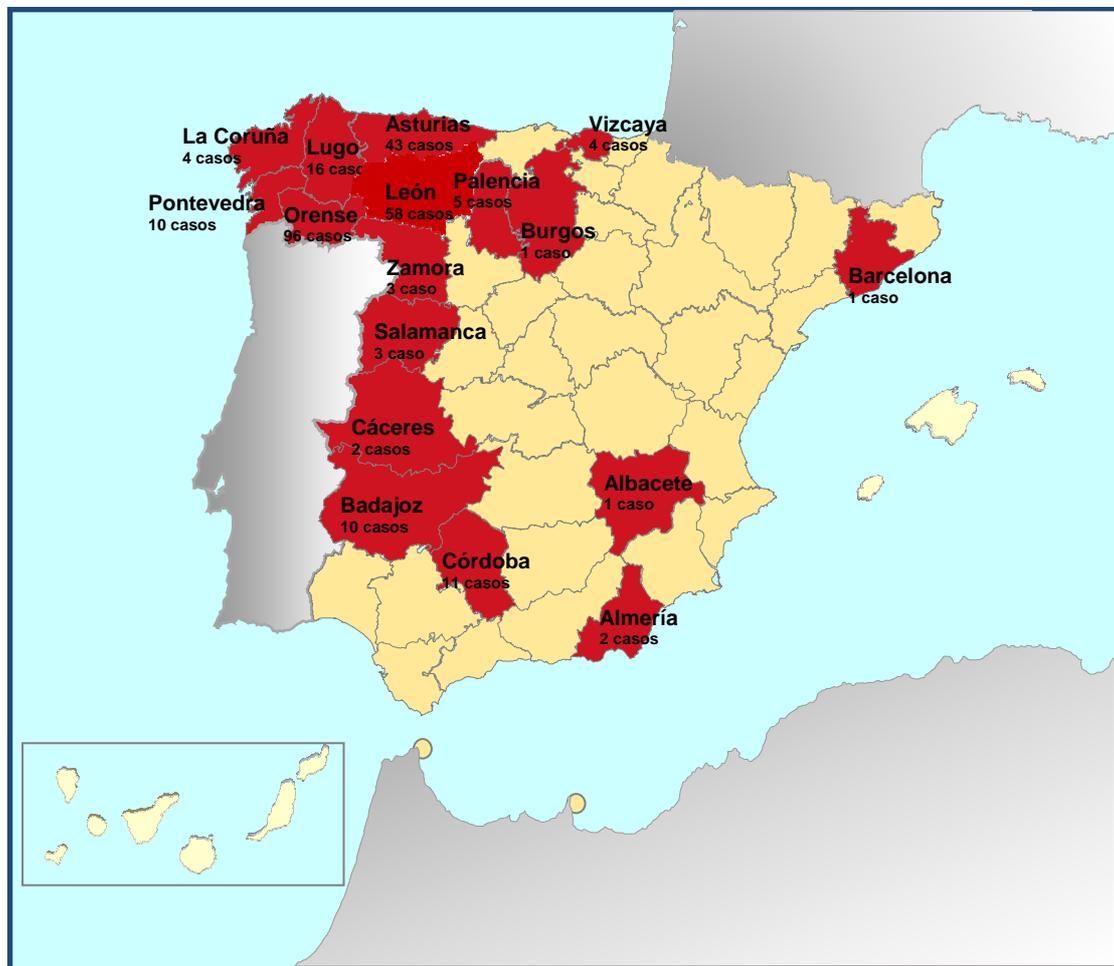
CUADRO 9. Nuevos casos de silicosis por autonomías registrados en el INS

Autonomía	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Andalucía	10	3	-	13
Asturias	28	13	2	43
Castilla la Mancha	1	-	-	1
Castilla y León	49	20	1	70
Cataluña	1	-	-	1
Extremadura	10	2	-	12
Galicia	82	43	1	126
País Vasco	2	2	-	4
Total	183	83	4	270

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

Provincias	N. SIMPLE	N. COMPLICADA	F.I.D.	Total
Albacete	1	-	-	1
Almería	1	1	-	2
Asturias	28	13	2	43
Badajoz	8	2	-	10
Burgos	1	-	-	1
Cáceres	2	-	-	2
Córdoba	9	2	-	11
La Coruña	2	2	-	4
León	40	17	1	58
Lugo	10	5	1	16
Orense	64	32	-	96
Palencia	3	2	-	5
Pontevedra	6	4	-	10
Salamanca	2	1	-	3
Vizcaya	2	2	-	4
Zamora	3	-	-	3
Total	183	83	4	270

- **FIGURA 2. Mapa de los nuevos casos de silicosis por provincias, registrados en el INS durante el año 2018**



Nuevos casos 270, trabajadores en activo 177 (65,6%)

CUADRO 11. Nuevos casos de silicosis, en relación con la industria de procedencia y la situación laboral de los trabajadores

	Activos	Pensionistas	TOTAL
Arenisca	2		2
Cantera áridos	1	1	2
Cuarcita	1		1
Cantera granito	23	5	28
Cantera pizarra	116	26	142
Cerámica	1		1
Chorro de arena	1	1	2
Fundición	2	2	4
Marmolería	26	1	27
Caolín		1	1
Espato flúor	1		1
M. Carbón	3	56	59
Total	177	93	270

CUADRO 12. 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
Arenisca	25	53,5		
Cantera áridos	24	55	47	77
Cuarcita	29*	48*		
Cantera granito	29,6	52,9	25	56,6
Cantera pizarra	26,5	49,8	32,2	62,5
Cerámica	21*	57*		
Chorro de arena	16	48	15	52
Fundición	36,5	59,5	27	76,5
Marmolería	20,4	45,7	51	72
Caolín	15,0*	49,0*		
Espato flúor	21,0*	45,0*		
M. Carbón	18,3	46,7	24,9	67,1

* 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 **270**, correspondiendo 177 (65,6%) a trabajadores en activo y 93 (34,4%) a pensionistas. Atendiendo a la forma clínica de la enfermedad, han sido diagnosticados 83 (30,7%) directamente con neumoconiosis complicada.

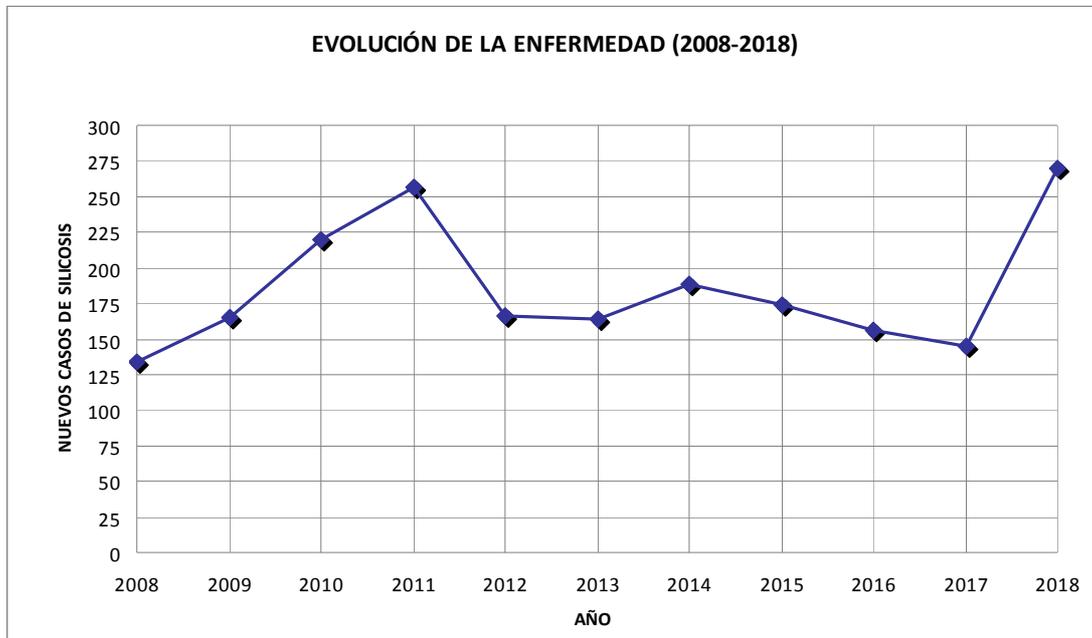
Analizando la evolución de los nuevos casos de silicosis en los últimos 10 años, (Cuadro 15) se observa que en este último periodo se produce un notable ascenso con respecto al valor de los años precedentes. En relación con esto, es necesario reseñar que el número de nuevos casos detectados anualmente está afectado por diversos factores que pueden influir sobre su variación en número. Uno de ellos, fruto de la nueva concepción del Instituto Nacional de Silicosis, es la dedicación exclusiva del servicio de neumología preventiva ocupacional a la actividad diagnóstica de enfermedades respiratorias de origen laboral, lo cual se ha traducido, a lo largo de este año, en un importante aumento del número de pacientes atendidos en relación con la patología objeto del presente documento.

Evolución de la enfermedad en los últimos 10 años

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

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
165	220	256	166	164	189	174	156	145	270

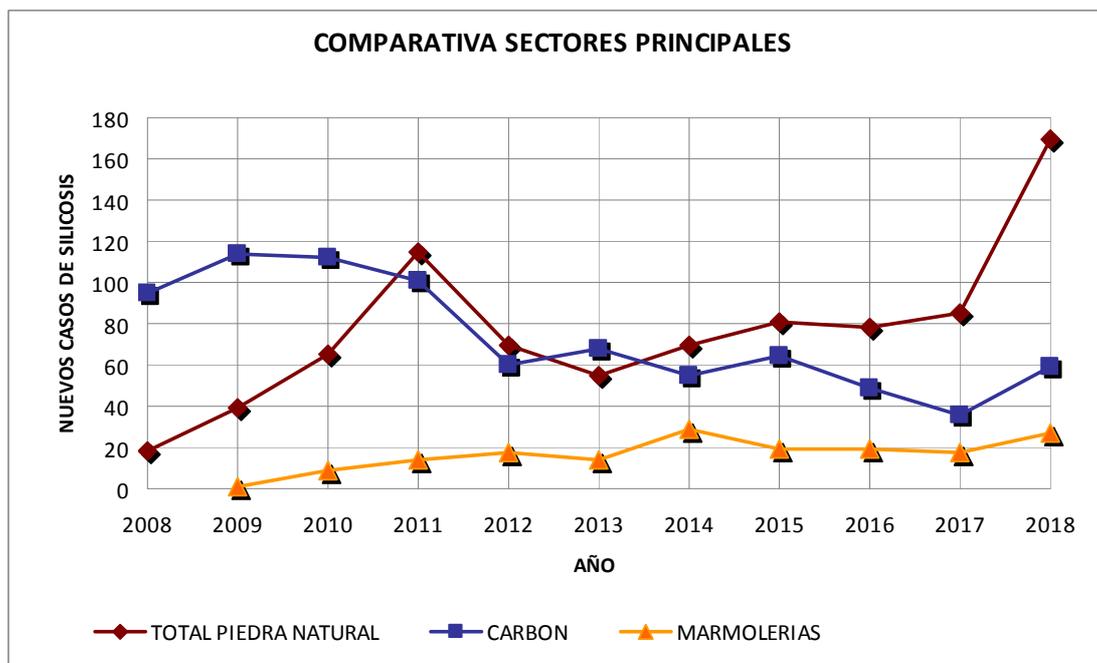
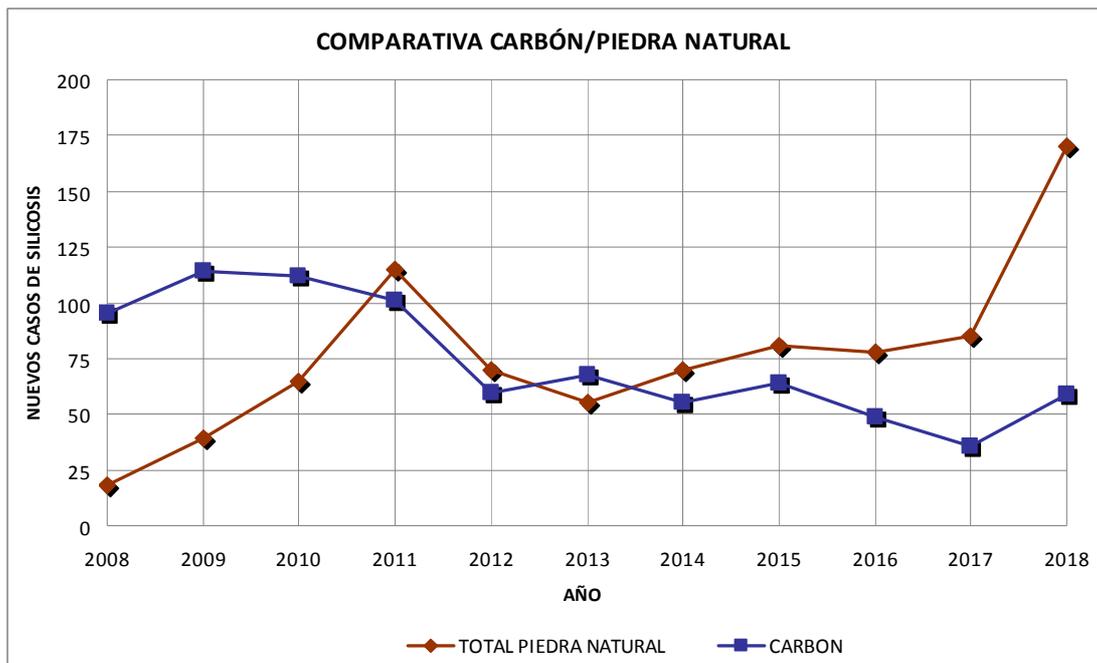
FIGURA 3. Gráfico de la evolución de los nuevos casos de silicosis (2008-2018)



Pese al fuerte aumento en número de casos diagnosticados el perfil de paciente de los últimos años se mantiene. Se trata de trabajadores jóvenes en activo y que cuentan con historias laborales de riesgo cortas. Así mismo, siguen abundando los diagnósticos de formas complicadas de la enfermedad en primera revisión.

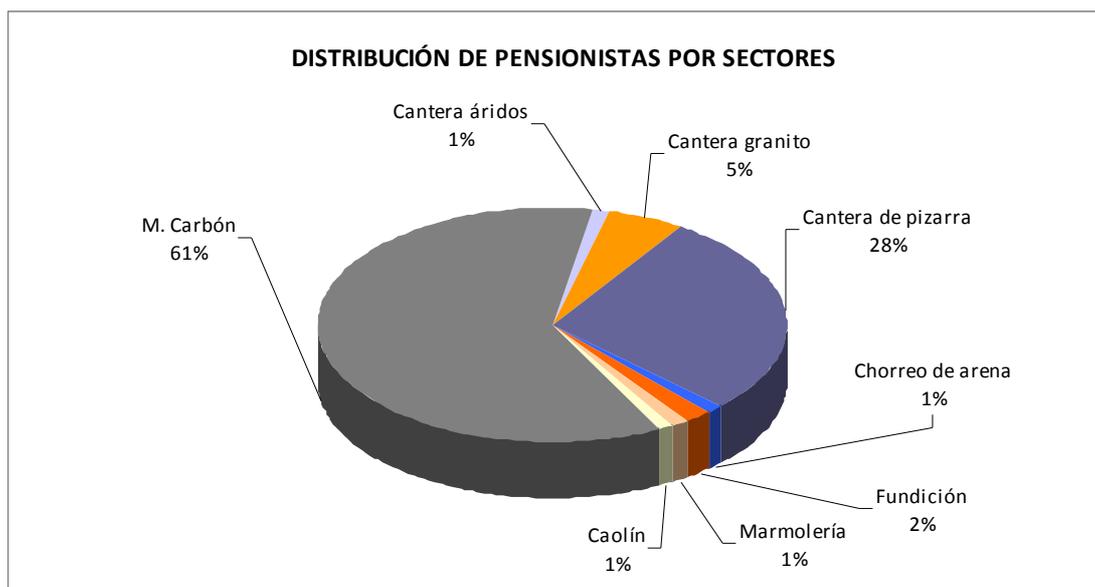
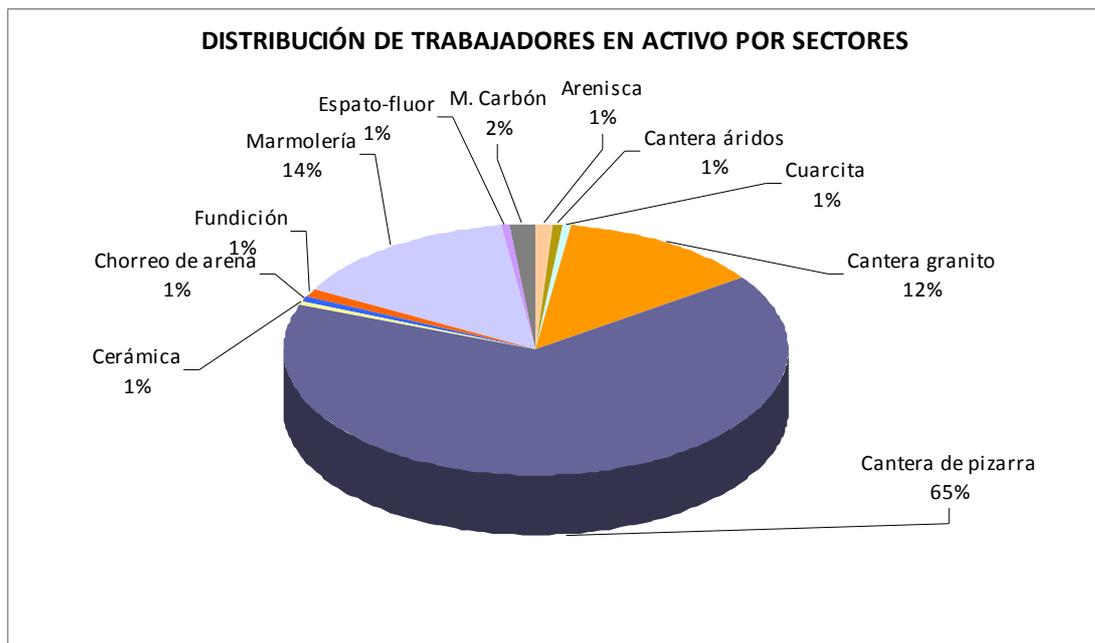
Nuevamente, los sectores de la roca ornamental (pizarra y granito) y las marmolerías (talleres de elaboración que utilizan conglomerados de cuarzo) acumulan el mayor número de nuevos casos, especialmente de trabajadores en activo.

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



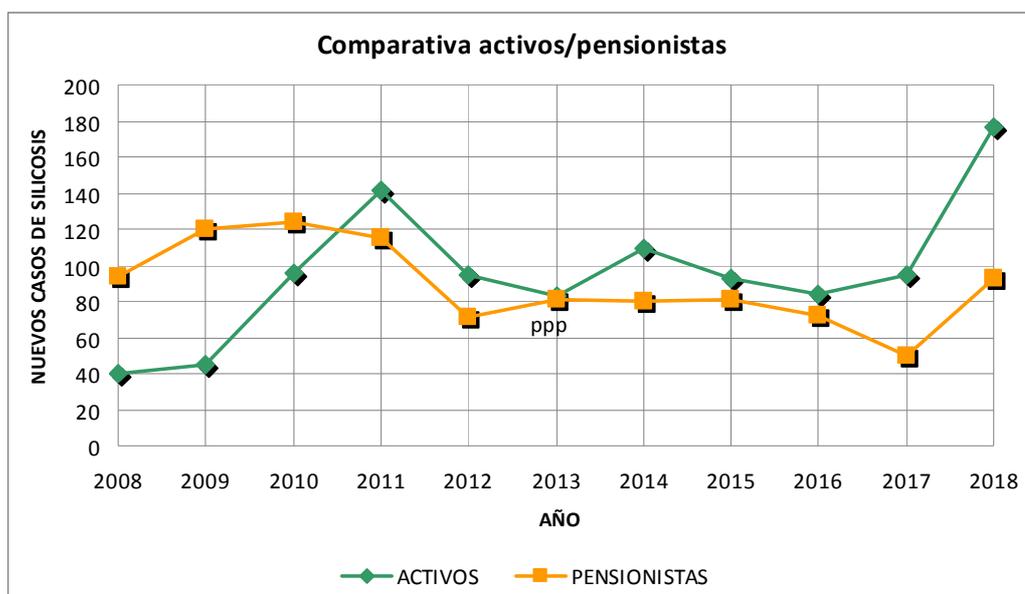
El número de nuevos diagnósticos en la minería del carbón tiende a aumentar como en el resto de sectores, siendo sin embargo números más moderados si los comparamos con los de la serie histórica. En el caso de la piedra natural (granito y pizarra) hay un notable aumento de casos que hacen que el conjunto de este sector siga manteniendo una fuerte 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 (65%), de las marmolerías (14%) y canteras de granito (12%), 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 (61%), apareciendo también casos del sector de la pizarra (28%) y granito (5%), el resto de casos puntuales corresponde a otras ocupaciones.

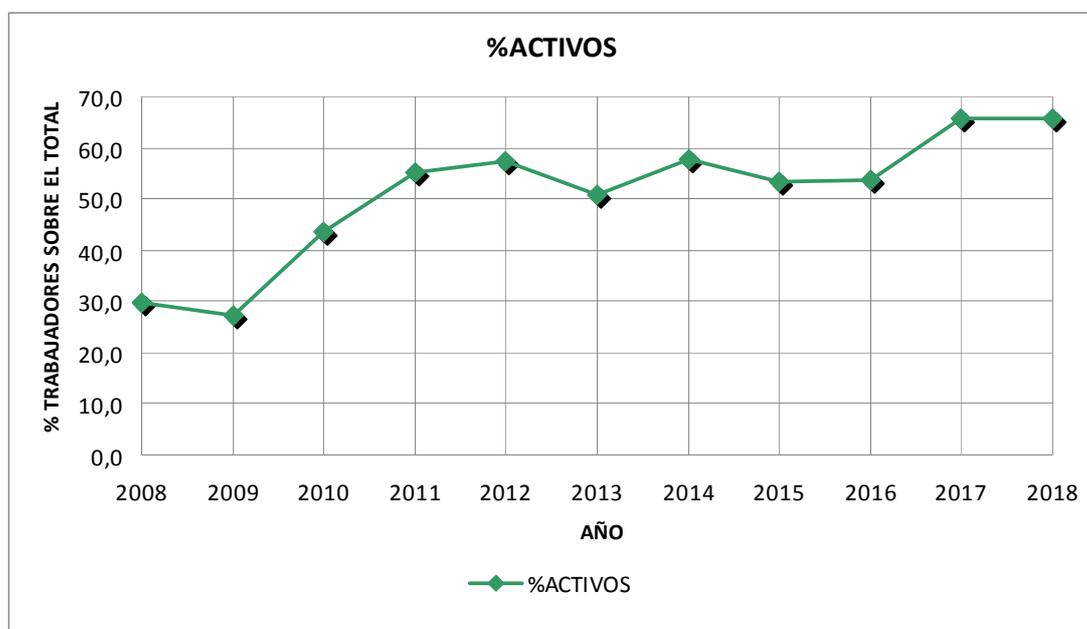
FIGURA 8 Evolución de los nuevos casos de silicosis en pensionistas y en trabajadores en activo



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 2018 se diagnosticaron más casos de silicosis en trabajadores en activo (65,6%) 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 2018 se han registrado en el INS un total de **270 nuevos casos** de silicosis, correspondiendo 177 a trabajadores en activo y 93 a pensionistas, y siendo clasificados 83 de ellos directamente como neumoconiosis complicada.

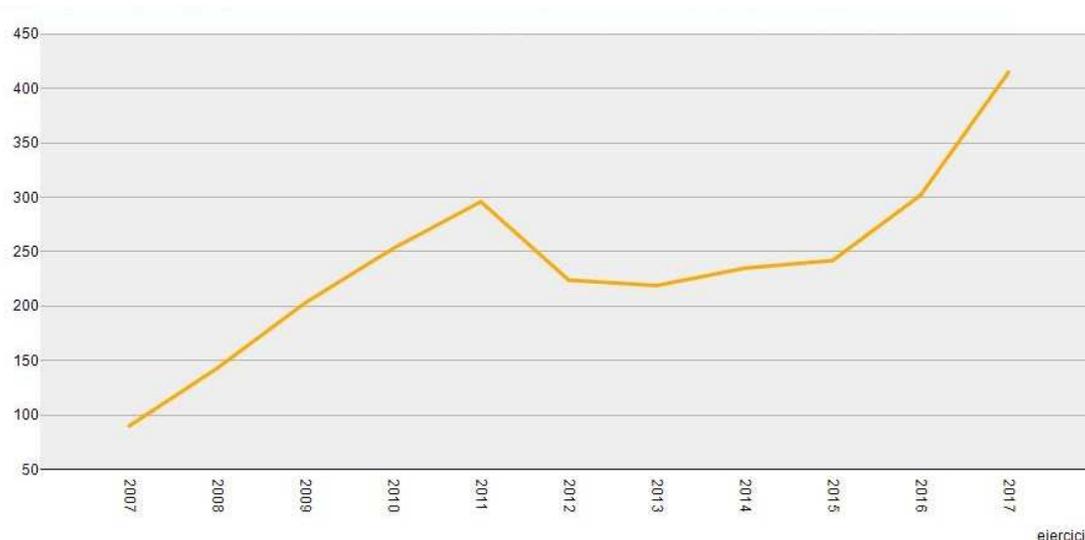
Las conclusiones generales que se extraen del presente informe son:

- El número de nuevos diagnósticos registrados ha sufrido un fuerte incremento con respecto al año 2017. Como se ha indicado anteriormente, la nueva concepción del Instituto Nacional de Silicosis, con un departamento de neumología preventiva ocupacional dedicado en exclusiva al diagnóstico de este tipo de enfermedades, ha propiciado el aumento del número de consultas en relación con la patología objeto de este documento.
- Se confirma el importante número de diagnósticos de la enfermedad en roca ornamental (granito y pizarra) que superan en número de casos a la histórica 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 (30.7%) 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, 270, si los comparamos con el total de trabajadores ocupados en los sectores afectados, que de acuerdo con los datos del INE son: 34.300 trabajadores para las industrias extractivas, 91.000 para la fabricación de otros productos minerales no metálicos y 1.151.900 para la construcción, no parecen muchos casos. Pero si lo comparamos con otras enfermedades de origen laboral este número cobra una mayor relevancia. Los datos reflejados en este documento presentan una clara correspondencia con los registrados por el sistema de Comunicación de Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social (CEPROSS) para el sector y cuya evolución para el periodo 2007-2017 se muestra a continuación.

FIGURA 10 Partes con baja y sin baja de enfermedad profesional que tiene como agente causante polvo de sílice libre.



Fuente: Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social.

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.