



SILICOSIS EN TRABAJADORES DE LA PIEDRA

López Guillén A¹⁻², Uña Gorospe M¹⁻³, Martí Amengual G¹, Sanz Gallen P¹, Calvo Cerrada B¹, Rovira Sans S², García Espuche A²

¹ Unitat de Medicina Legal, Medicina del Treball i Toxicologia. Departament de Medicina. Facultat de Medicina i Ciències de la Salut. Universitat de Barcelona

² 4lar-Laboral Advanced Radiology

³ Grupo Ulma



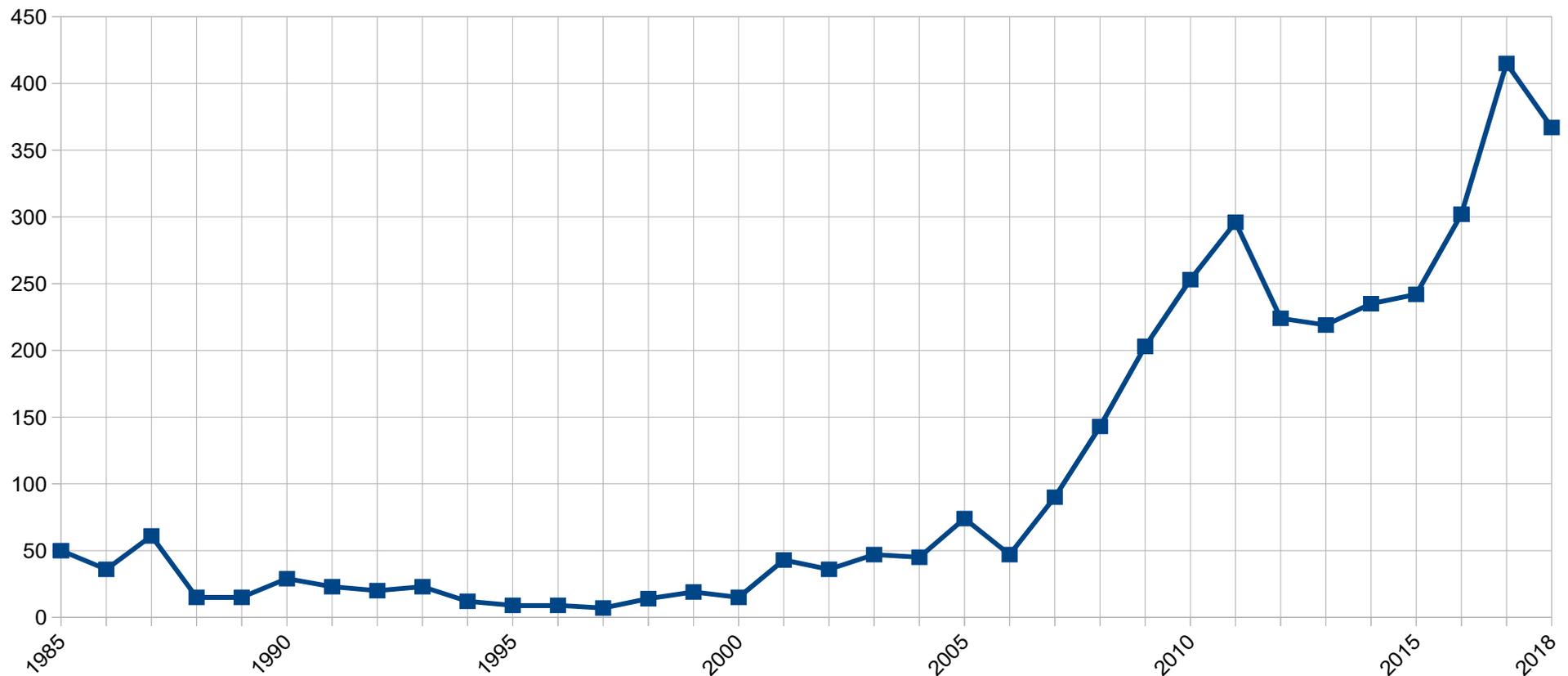
UNIVERSITAT DE
BARCELONA



INTRODUCCIÓN

Evolución de la incidencia de silicosis en España (1985-2018)

Incidencia de silicosis en España



Elaboración propia. fuentes de datos:

- período 1985 a 1999 de los Anuarios estadísticos editados por el Mº de Trabajo y Seguridad Social;
- período 2000 a 2007 de los Anuarios estadísticos publicados en web por el Mº de Empleo; y
- período 2007 a 2018 consulta directa en la web que mantiene el Servicio Estadístico de Seguridad Social.

INTRODUCCIÓN

- Prevalencia silicosis disminuye a partir de los años 80 y aumenta a partir del 2000 (nuevos materiales, “Boom” construcción, “descuido” de medidas preventivas.
- En 2018: 367 partes comunicados de enfermedad profesional por inhalación de sílice libre (232 causaron IT) y 1 caso de cáncer de pulmón.
- “Brotos epidémicos” en marmolerías (País Vasco, Cádiz, Valencia ...)
- Ausencia de estudios epidemiológicos en sector piedra

OBJETIVOS

- Describir la prevalencia actual de silicosis en los trabajadores del sector de la piedra
- Describir los hallazgos radiológicos detectados en este sector



METODOLOGÍA

- Estudio descriptivo transversal
- Población a estudio: trabajadores en activo del sector de la piedra en territorio peninsular
- Estudio radiológico en unidad móvil “in situ” durante 2017 y 2018, mediante adquisición digital directa y siguiendo Directrices ILO y vigilancia salud individual.



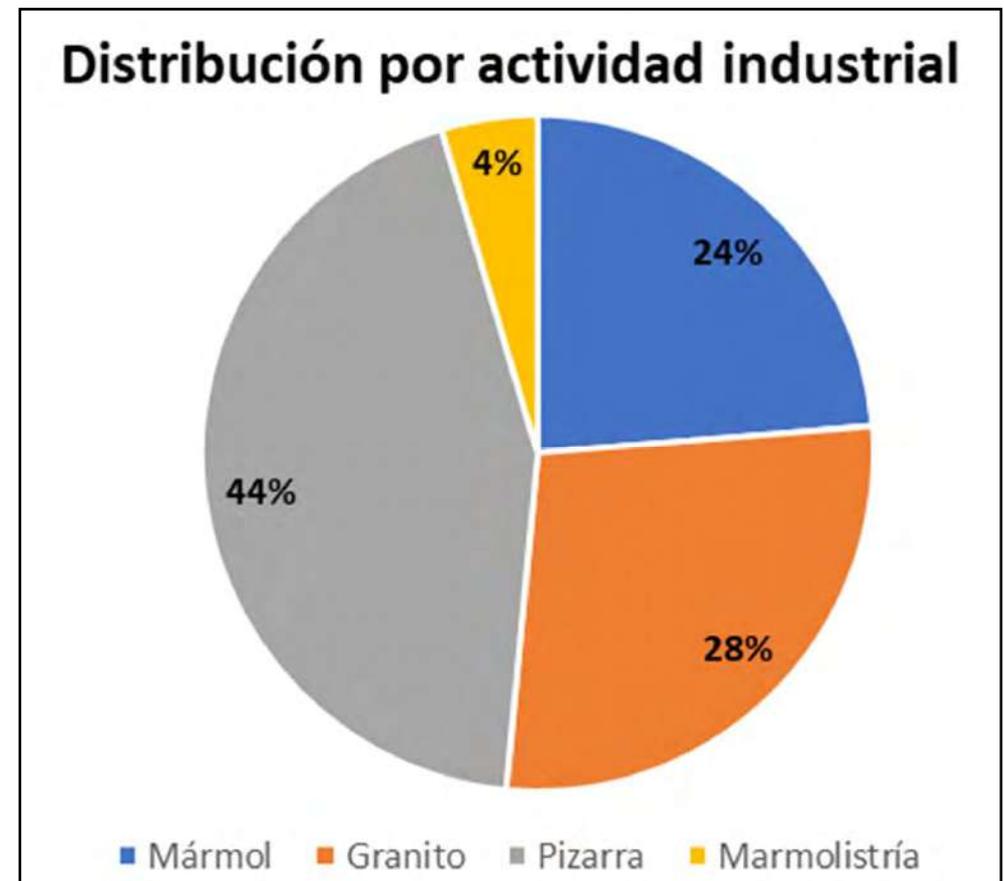
METODOLOGÍA

- Análisis de variables:
 - Tipo de actividad industrial/exposición: mármol, granito, pizarra
 - Efecto: alteración radiológica: profusión 0/1, 1/0 y 1/1 o >



RESULTADOS

- **Total: 1730** trabajadores
- **Actividad industrial:**
 - **Mármol:** n=410
(cantera y factoría)
 - **Granito:** n=481
(cantera y factoría)
 - **Pizarra:** n=759
(cantera y factoría)
 - **Marmolisterías:** n=80



RESULTADOS

- **Alteraciones radiológicas: 87 trabajadores (5%)**



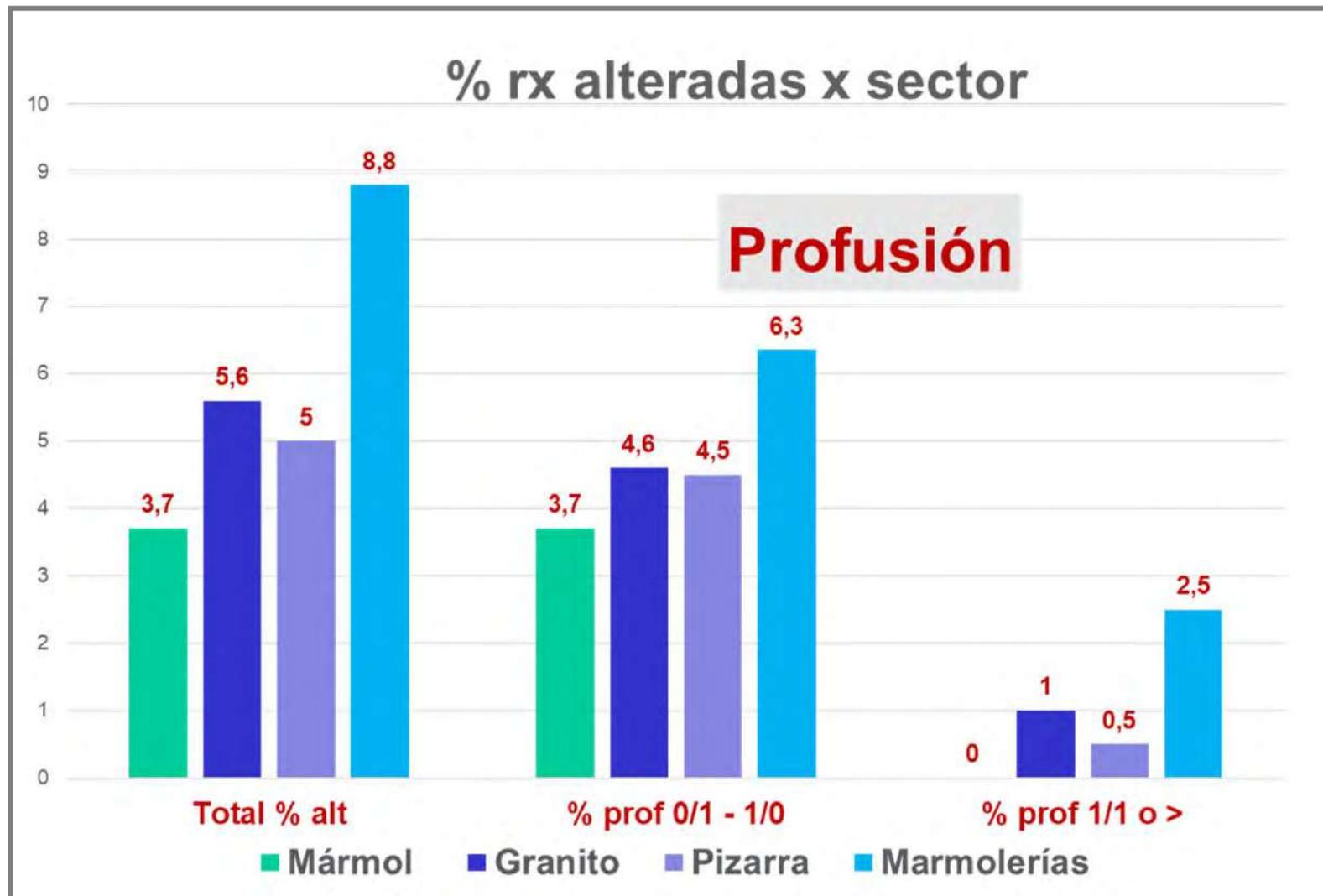
RESULTADOS

Distribución de alteraciones radiológicas según profusión

Tipo de alteración radiológica	Trabajadores (n)	Trabajadores (%)
Profusión 0/1 y 1/1	76	87,4
Profusión 1/1 o >	11	12,6
Total	87	100

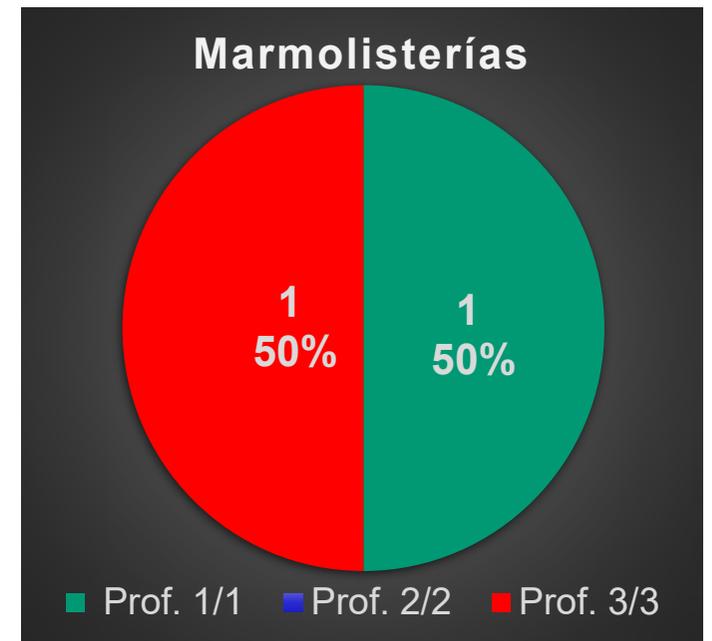
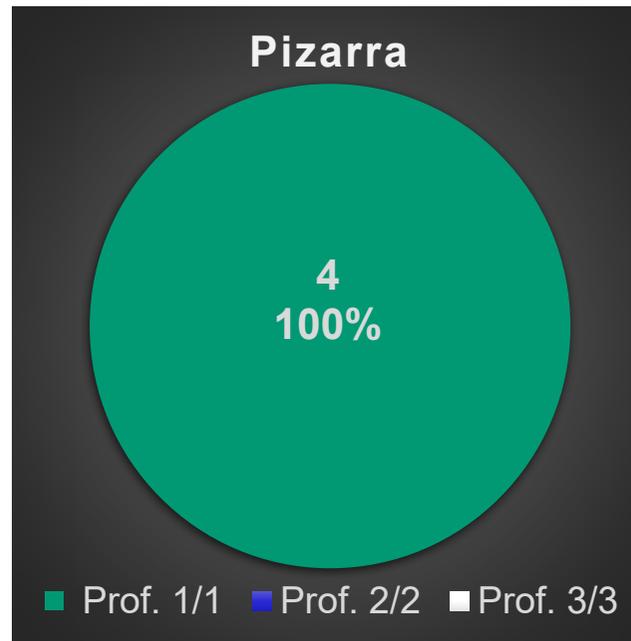
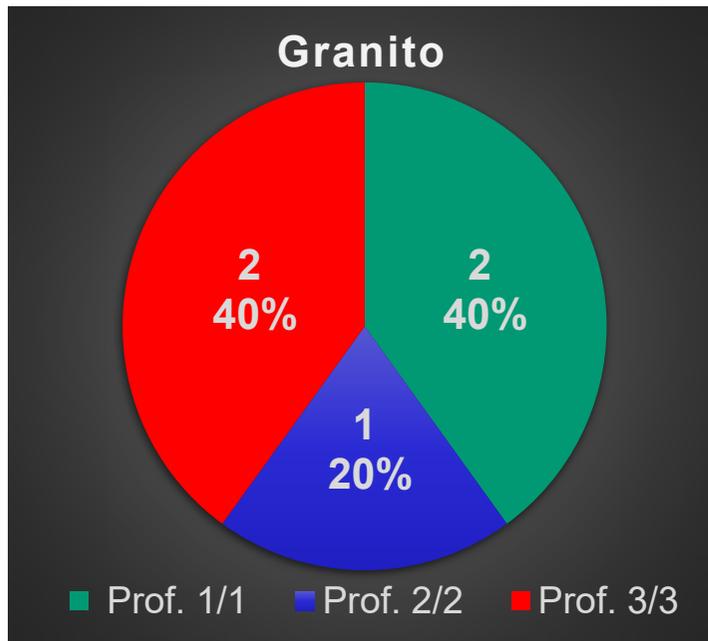
RESULTADOS

- Distribución de alteraciones radiológicas por actividad



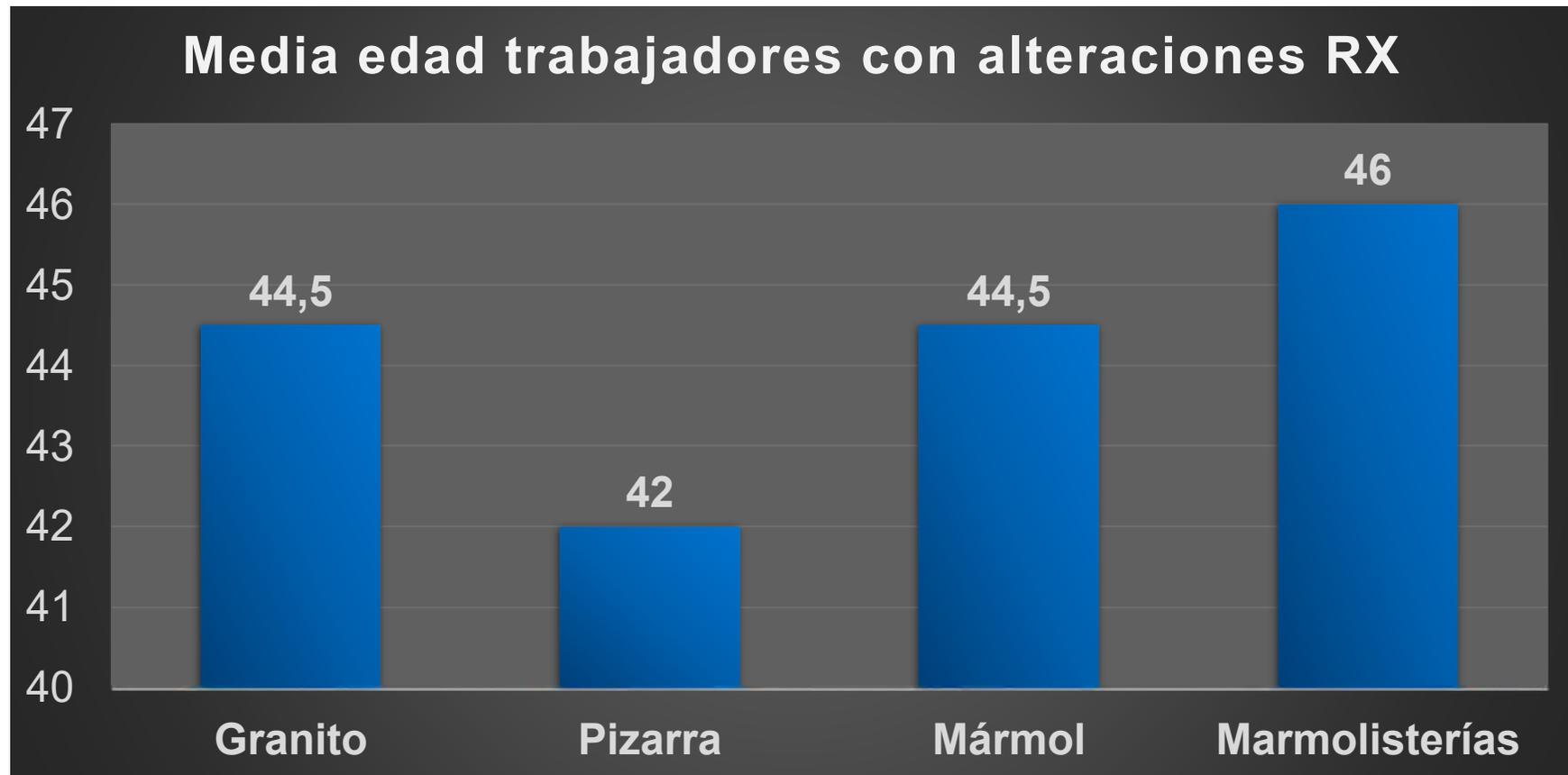
RESULTADOS

- **Distribución de alteraciones radiológicas 1/1 o superior según actividad**



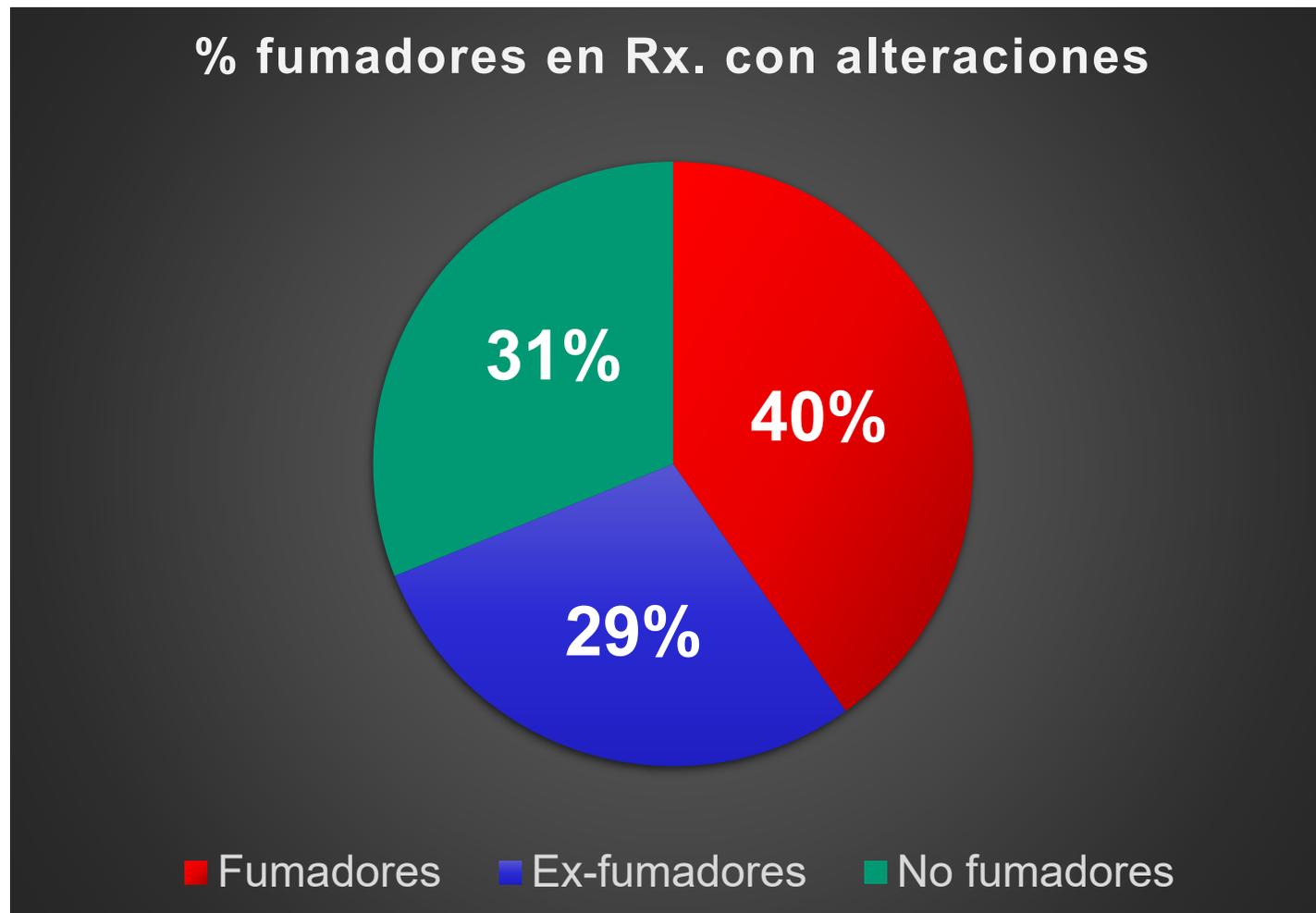
RESULTADOS

- **Distribución de alteraciones radiológicas por edad**



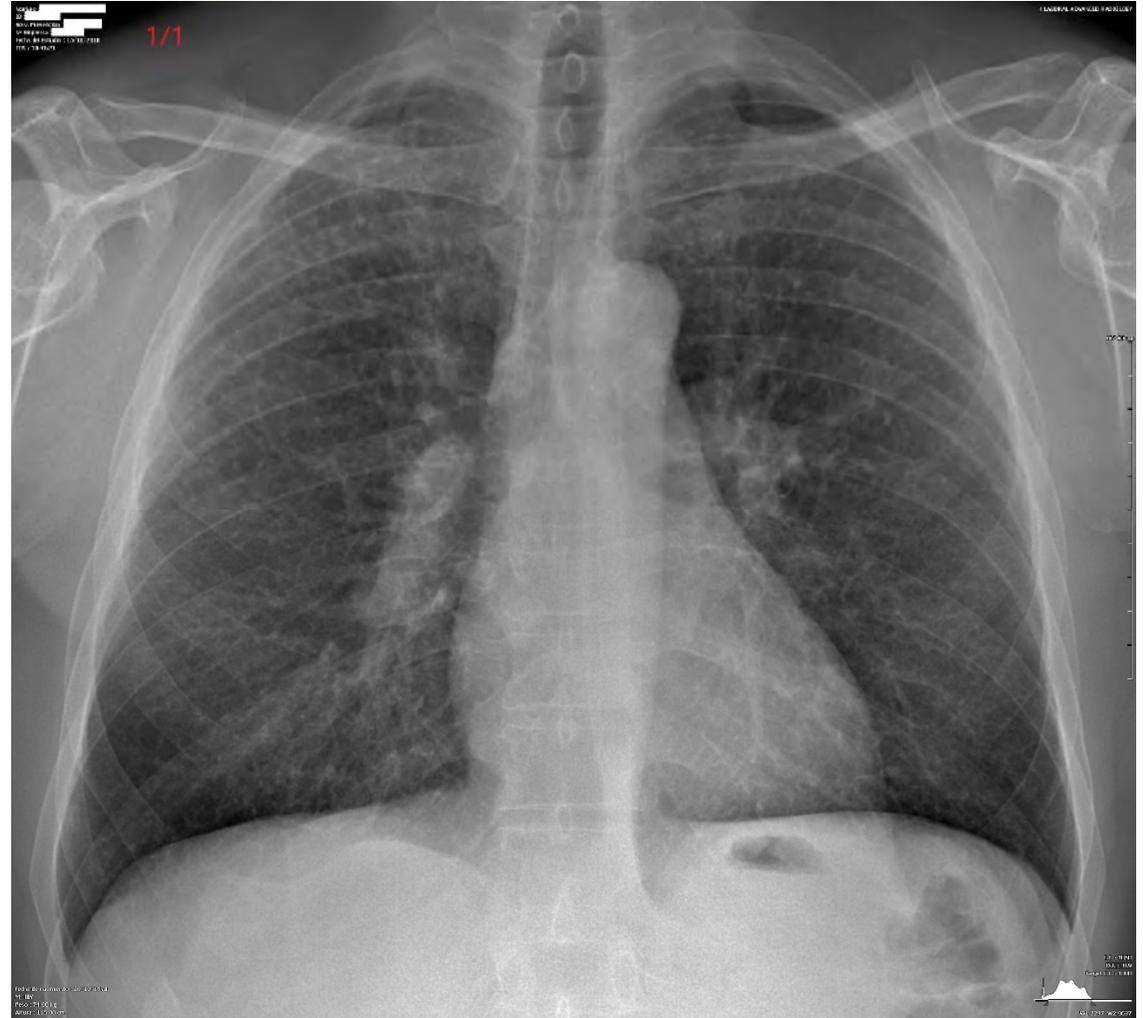
RESULTADOS

- **Distribución de alteraciones radiológicas según hábito tabáquico**



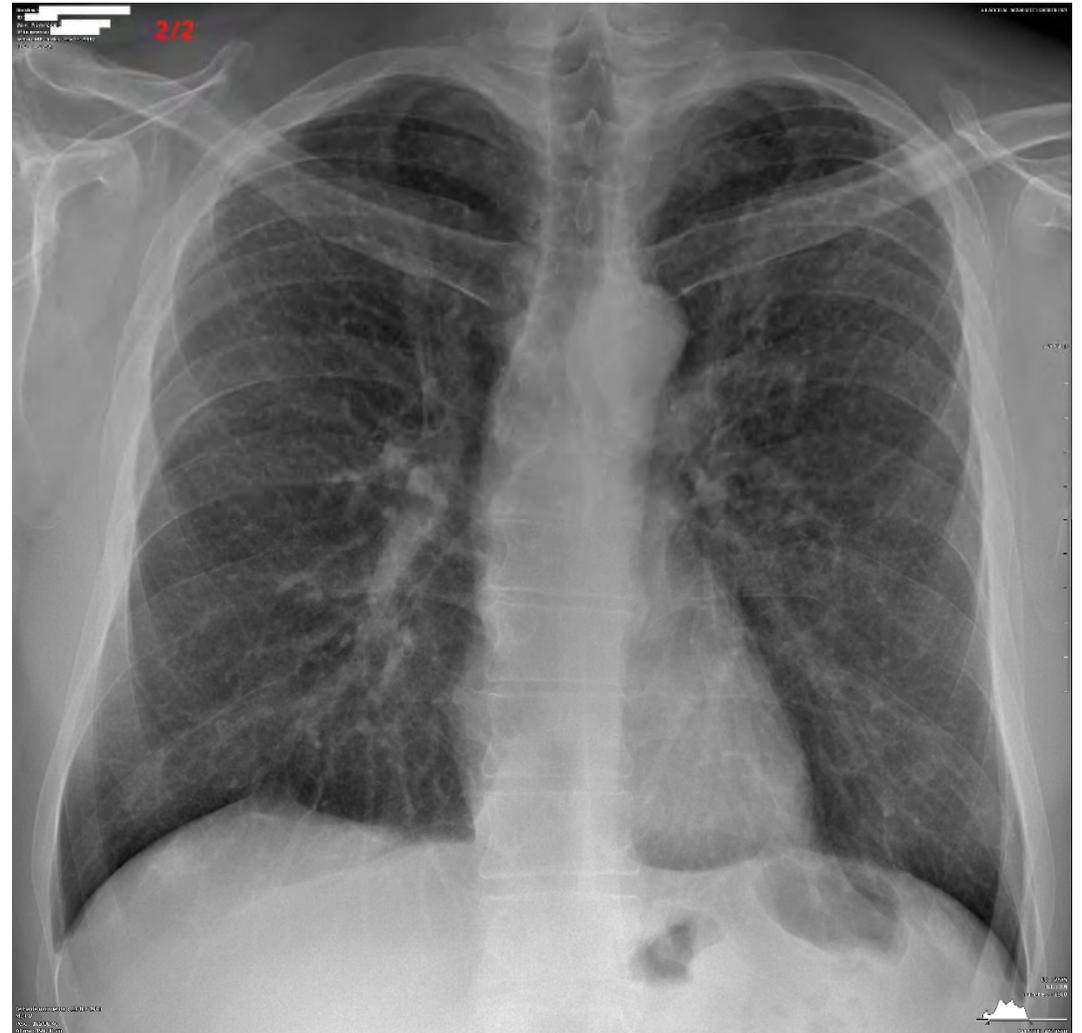
CONCLUSIONES

- Hemos observado 5 % de RX con alteraciones, la mayoría con profusión 0/1 ó 1/0 (87,4%)
- 11 trabajadores (0,6% total de trabajadores estudiados) tienen silicosis (profusión 1/1 o >)



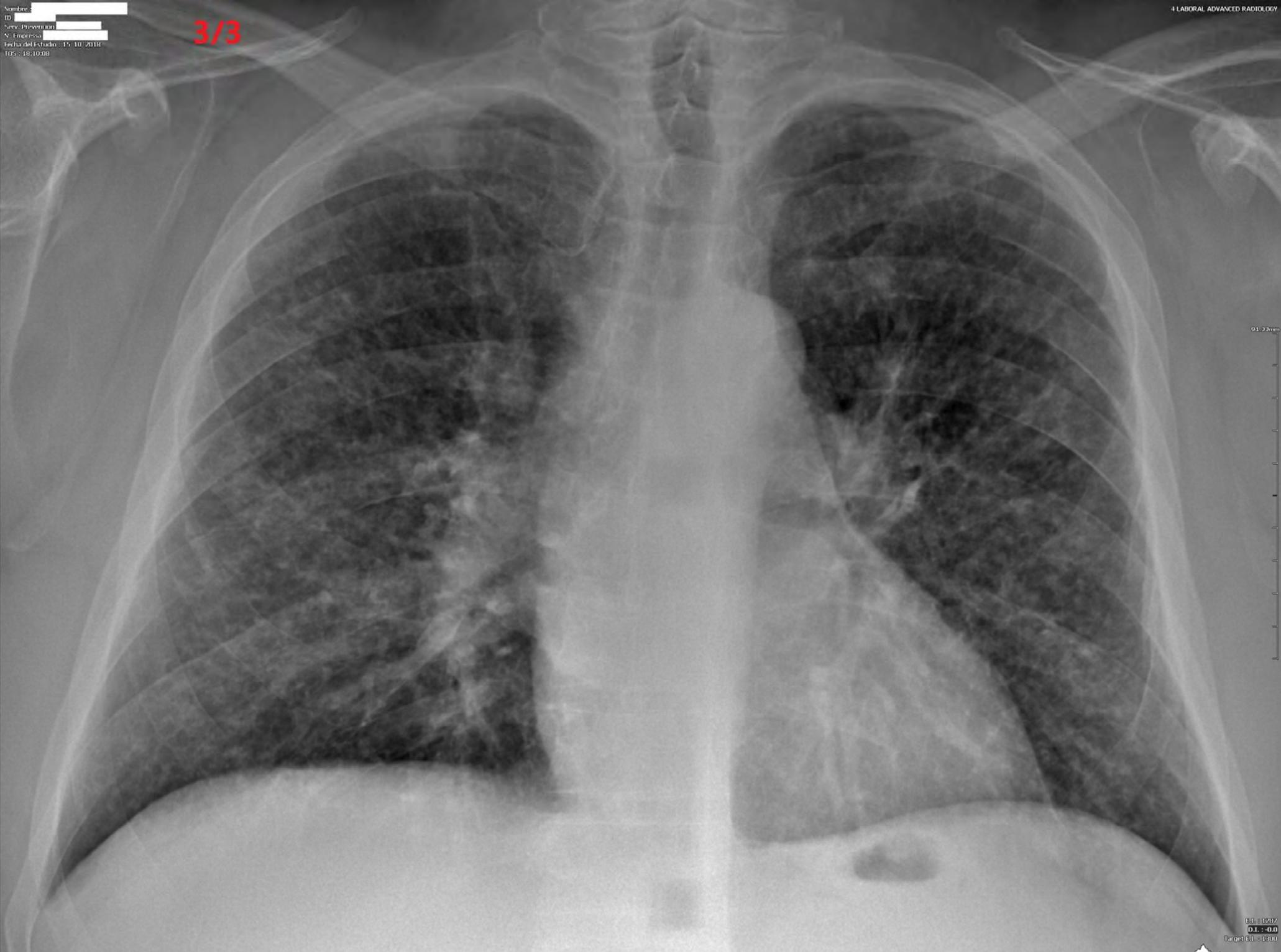
CONCLUSIONES

- Creemos necesario:
 - Extremar las medidas higiénicas preventivas
 - Seguir realizando una estrecha vigilancia de la salud
 - Promocionar hábitos saludables



Nombre: [REDACTED]
ID: [REDACTED]
Serv. Proveniens [REDACTED]
N.º Historia [REDACTED]
Fecha del estudio: 15/10/2018
TDS: 18:10:08

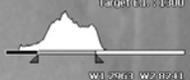
3/3



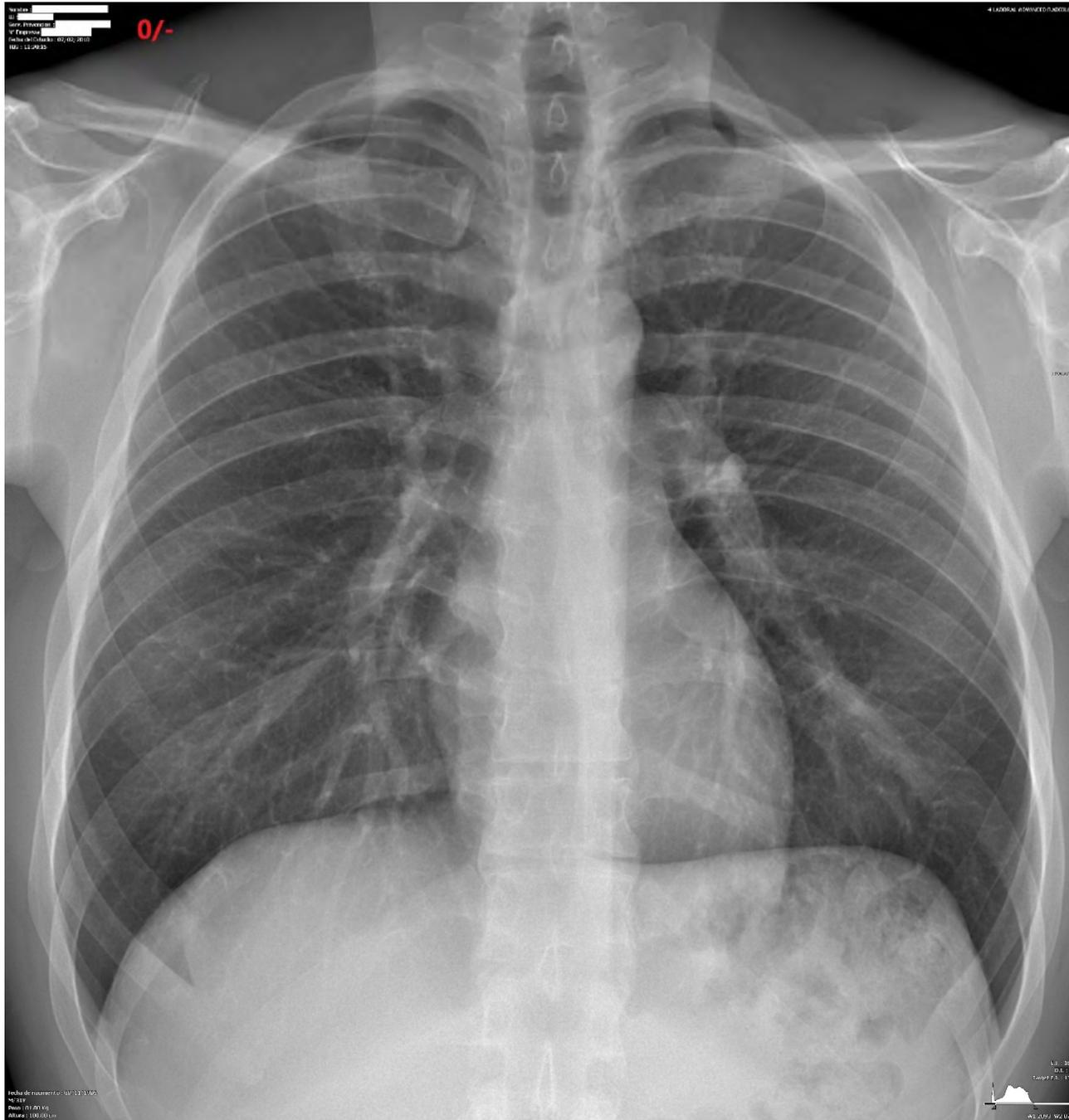
01.3mm

Fecha de nacimiento: 10/02/1960
M: 50V
Peso: 110.00 kg
Altura: 172.00 cm

01: 1287
0.L: -0.0
Target 01: 1300



W12461 W28241



**Muchas
gracias**