

VALORACIÓN MÉDICO LEGAL DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DE ORIGEN LABORAL (EROL) EN ESPAÑA

Enríquez AI., Quero A., Martínez C., Vázquez MJ., Casan P.

Área de Gestión clínica del Pulmón
Instituto Nacional de Silicosis

INTRODUCCIÓN

- EROL causa frecuente de incapacidad laboral en España
- Necesidad de un diagnóstico certero
- Competencia de los EVI (equipos de valoración de incapacidades)
- Asesoramiento por parte de la Unidad de Referencia Nacional (URN) del Instituto Nacional de Silicosis (INS)

OBJETIVO

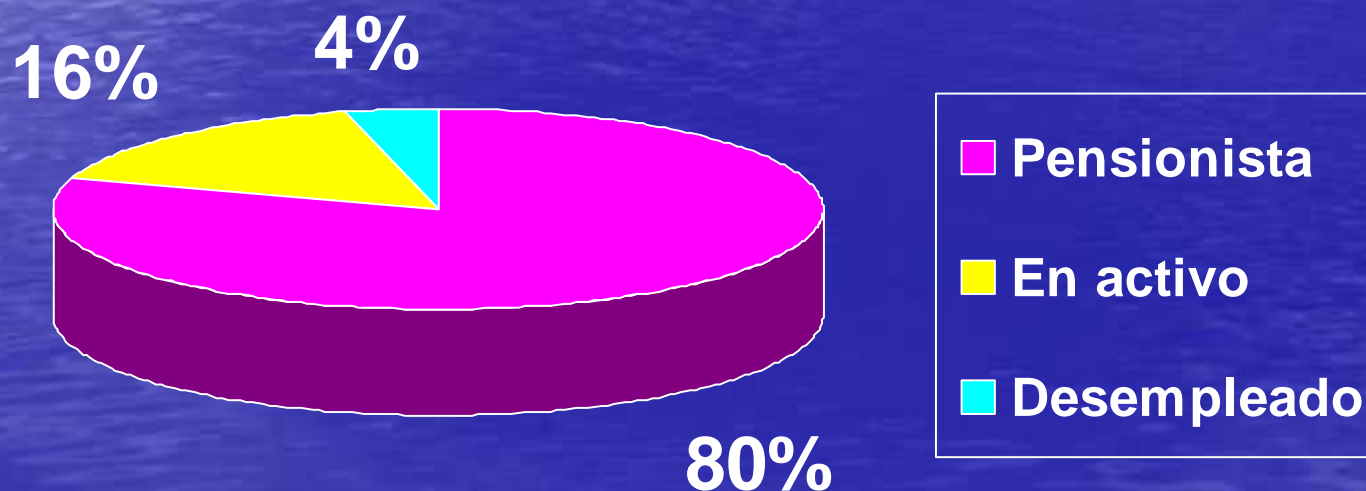
Describir la actividad desarrollada por la Unidad de Referencia Nacional, con el fin de determinar su utilidad y posibilidad de mejora

MATERIAL Y MÉTODOS

- Consultas recibidas por la URN procedentes de los EVI de toda España
- Excepción Asturias
- Periodo entre el 1-6-2009 y el 14-10-2010
- Estudio del origen, industria de riesgo, situación laboral del reclamante, diagnóstico previo y diagnóstico final.

RESULTADOS

- 419 consultas recibidas
- Se ampliaron/repitieron estudios en 123 casos (15%)
- Estado laboral:



RESULTADOS

| <i>INDUSTRIA</i> | <i>NUMERO</i> |
|------------------------|----------------------|
| Minas de Carbón | 325 (77%) |
| Granito | 37 |
| Pizarra | 13 |
| Metalurgia | 12 |
| Amianto | 10 |
| Cerámica | 7 |
| Construcción | 7 |
| Mármol | 2 |
| Otras | 6 |

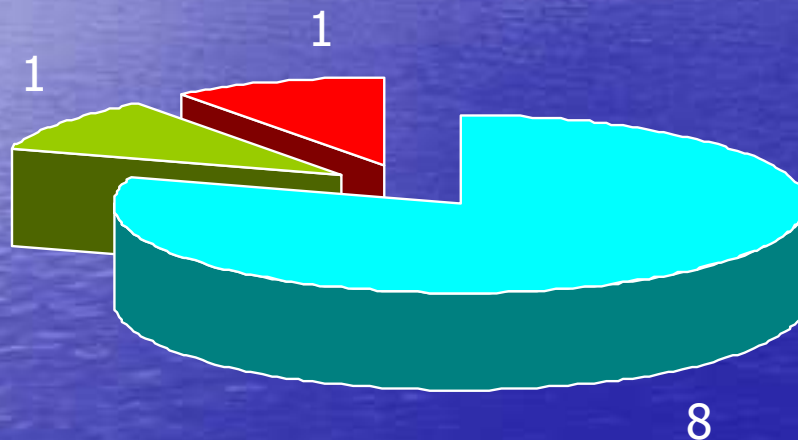
INDUSTRIA ORIGEN
RIESGO



| <i>PROVINCIA</i> | <i>ORIGEN</i> |
|----------------------|----------------------|
| Castilla/León | 322 (77%) |
| Pontevedra | 28 |
| Palencia | 26 |
| Orense | 16 |
| Murcia | 7 |
| Badajoz | 4 |
| Córdoba | 4 |
| Otras | 12 |

RESULTADOS

- AMIANTO:



■ Sin patología

■ Asbestosis

■ Afectación
pleural
benigna

RESULTADOS

**SILICOSIS
409 (98%)**

**97 (24%) Dx
previo de Silicosis**

13 S. complicada

84 S. simple

*Progresión en 7
*Sin cambios en 6

*Se mantuvo dx en 55
*Se retiró dx en 9
*Cambio a S. Complicada
en 20

**312 (76%) sin
Dx previo**

44 S. Simple

32 S. Complicada

236 No Silicosis

CONCLUSIONES

- Los EVI únicamente realizan consultas sobre neumoconiosis y no sobre el resto de las EROL
- A través de la URN se observaron deficiencias en la indicación y calidad de las pruebas de diagnóstico procedentes de los EVI
- La URN puso de manifiesto la existencia de errores diagnósticos cometidos por los EVIs ayudando a realizar un diagnóstico certero de las neumoconiosis.

CONCLUSIONES

- Al ser la consulta voluntaria, algunos EVI no la utilizan lo que podría dar lugar a la existencia de diversidad de criterios de evaluación.
- Necesidad de nuevo enfoque de valoración de las neumoconiosis que garantice uniformidad y rigor técnico en todo el territorio nacional. La URN sería el órgano idóneo para liderar esta acción.



¡¡¡MUCHAS GRACIAS!!!