

# SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL EN LA COMUNIDAD AUTONOMA DE EUSKADI.

## PATOLOGIAS MÁS FRECUENTES DURANTE EL PERIODO 2008-2011.

### ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Zubia Ortiz de Guinea, A. R.; Idiazabal Garmendia, J.; López Echaniz, I.; Robertson Sangrador, M.; Sainz Martínez, O.; Benito Vega, M.S.; Etxebarria Zabala, A.; Artaza Alvarez, I.; Urbaneja Arrue, F.  
OSALAN - Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

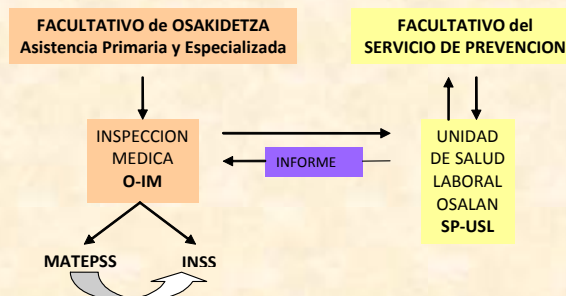
**Introducción:** En respuesta al art. 5 del RD 1299/2006 se instaura en 2008 en la CAE un sistema de comunicación de sospechas de Enfermedad Profesional (EP) para los facultativos de los Servicios de Prevención y de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. En el año 2011 se incorpora una herramienta de ayuda en la aplicación informática de los facultativos de atención primaria.

**Objetivo:** Analizar cuáles son las patologías más frecuentes declaradas como sospecha de EP en el periodo 2008-2011 en relación al diagnóstico, la procedencia de su declaración y su calificación como EP.

**Métodos:** Análisis descriptivo de los casos comunicados en el periodo 2008-2011 incluyendo todos los casos que cumplían criterios de compatibilidad con el cuadro de EP de la Seguridad Social y que tenían derecho a protección por EP.

**Resultados:** El 96% de las comunicaciones se englobarían en 4 agrupaciones de enfermedades (CIE10); hipoacusia neurosensorial (H90.3) 72%, enfermedades osteomusculares (grupo M) 10%, enfermedades respiratorias (grupo J) 7% y síndrome del túnel carpiano (G56.0) 6%.

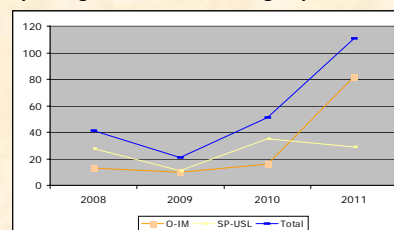
#### Flujo de información en comunicación sospecha EP



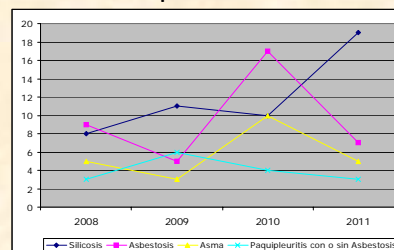
	2008	2009	2010	2011	TOTAL	%
Hipoacusia	127	179	808	487	1603	72,5%
Enf. Osteomuscular	41	21	51	111	224	10,1%
Enf. Respiratoria	26	36	56	44	162	7,3%
S. Túnel Carpiano	14	15	27	84	140	6,3%
Enf. Dermatológica	10	10	10	13	43	1,9%
Cáncer	6	7	5	4	22	1,0%
Infecciosas	0	2	6	4	12	0,5%
Otras (W,T,I)	1	3	0	2	6	0,3%
	225	273	963	749	2212	100,0%



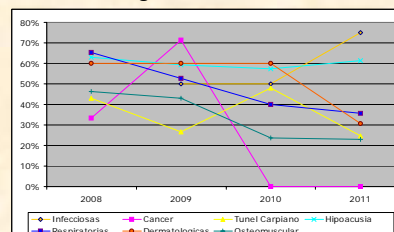
#### Comunicaciones patología osteomuscular según procedencia



#### Enfermedades respiratorias más comunicadas



#### Porcentaje comunicaciones registradas como EP en CEPROSS



	SEXO H : hombre M : mujer	PROCEDENCIA	OBSERVACIONES	AcepEP*
HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL	1584 H 17 M	SP-USL 1594 O-IM 7		59%
ENFERMEDAD OSTEOMUSCULAR	131 H 93 M	SP-USL 103 O-IM 121	76% Epicondilitis y S. manguito rotatorio. Se duplican de 2010 a 2011	29%
SINDROME TUNEL CARPIANO	54 H 86 M	SP-USL 56 O-IM 84	Se triplican de 2010 a 2011	31%
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	137 H 25 M	SP-USL 101 O-IM 61	Los dcos. relacionados con amianto proceden de O-IM mayormente	46%
PATOLOGIA DERMATOLOGICA	23 H 20 M	SP-USL 27 O-IM 16	Dermatitis de contacto fundamentalmente	51%
NEOPLASIAS	22 H	SP-USL 5 O-IM 17	15 mesoteliomas, 2 Tumor maligno (TM) vejiga urinaria, 2 TM pulmón, 1 TM riñón, 1 TM fosa nasal, 1 linfoma no Hodgkin difuso	32%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	7 H 5 M	SP-USL 5 O-IM 5 Otros** 2	4 Tuberculosis, 2 Legionelosis, 1 Yersiniosis, 1 Tularemia, 1 Sarampión, 1 Leptospirosis, 1 Hepatitis C, 1 Otras enf. víricas	58%

\*Porcentaje de comunicaciones que aparecen como EP en CEPROSS una vez que la mutua as acepta y lo comunica al INSS por esta vía.  
\*\* Unidad Vigilancia Epidemiológica (Salud Pública)

**Conclusiones:** El mayor número de comunicaciones de sospecha de EP corresponden a hipoacusias, con un pico en el año 2010. En conjunto el número de comunicaciones desde O-IM se ha triplicado del año 2010 al 2011 debido a la mayor comunicación de patología osteomuscular y s. túnel carpiano desde atención primaria fundamentalmente.; sin embargo el porcentaje de aceptación como EP en el 2011 ha sido de un 19% para las comunicaciones con este origen.