

PROTOCOLO DE VIGILANCIA ESPECÍFICA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EXPUESTOS A SÍLICE (SILICOSIS Y OTRAS NEUMOCONIOSIS)

Aitor Guisasola Yeregui

Unidad de Salud Laboral OSALAN

www.osalan.euskadi.net



OSALAN
*Laneko Segurtasun eta
Osasunerako Euskal Erakundea*
Instituto Vasco de Seguridad y
Salud Laborales



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

ENPLEGU ETA GIZARTE GAIAK
DEPARTAMENTO DE EMPLEO Y ASUNTOS SOCIALES

ANEXO METODOLÓGICO

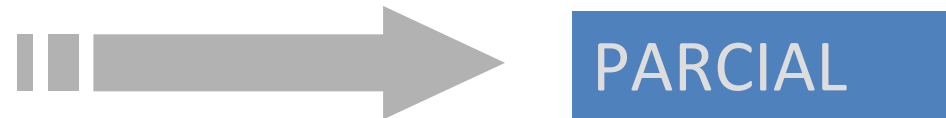


Exposición a polvo de sílice cristalina

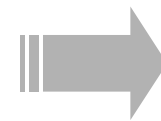
Necesidad de actualización:



Tipo de actualización:



Delimitación de alcance y objetivos



VST de los trabajadores expuestos a polvo de sílice en el trabajo

Creación del grupo elaborador



Neumóloga ocupacional
Médicos del trabajo
Especialistas en medicina preventiva
Higienistas

Preguntas clínicas:

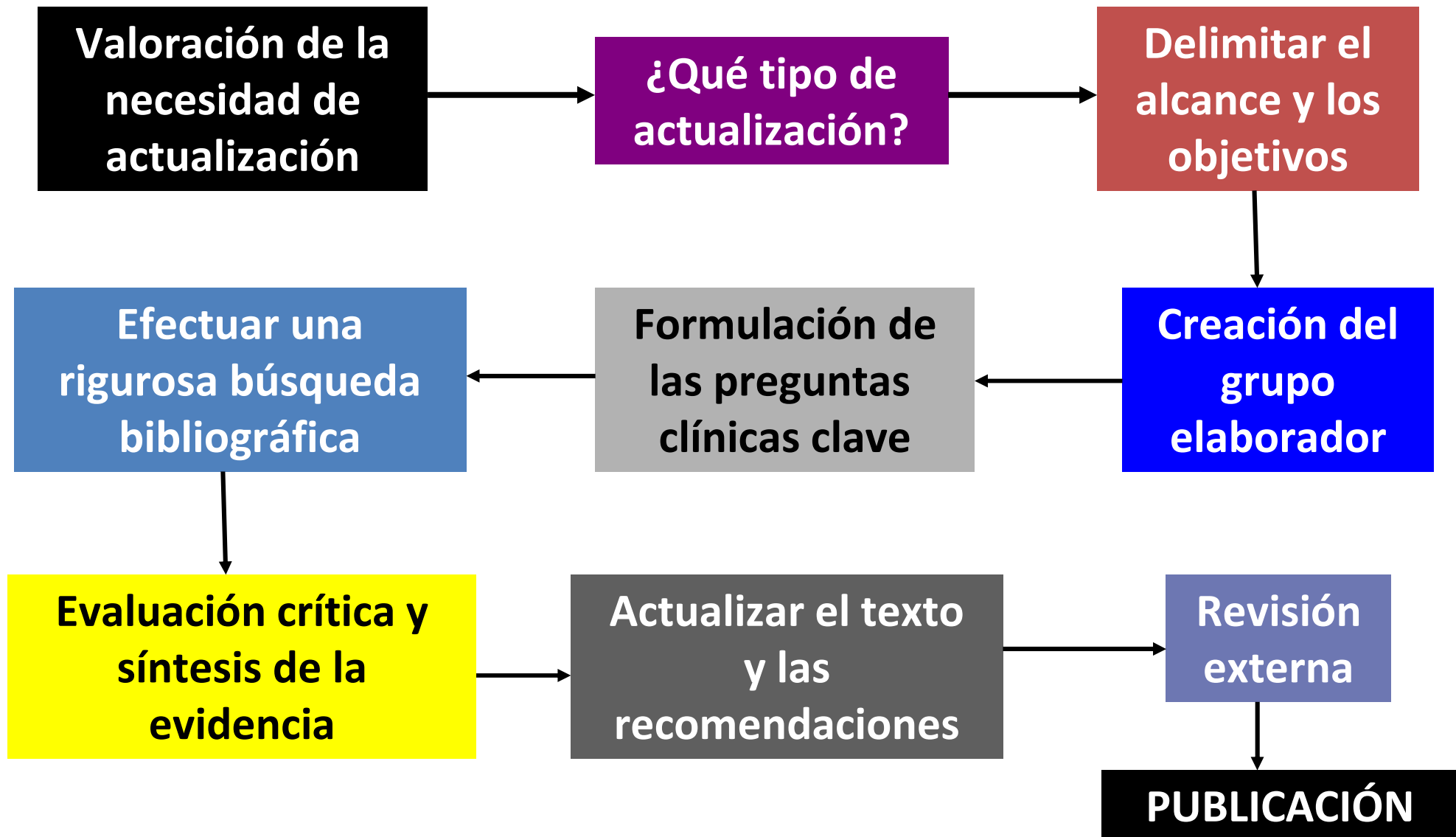


1 ¿Qué evidencia existe sobre la relación entre la exposición a sílice o la silicosis con la aparición de cáncer de pulmón?

2 ¿Qué evidencia existe sobre la relación entre la exposición a sílice o la silicosis con la tuberculosis?

3 ¿Qué evidencia existe sobre la relación entre la exposición a sílice o la silicosis con la EPOC?

Proceso de actualización de una Guía

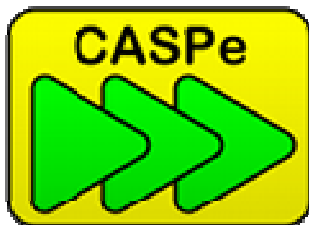


Evaluación crítica y síntesis



Instrumento AGREE para Guías de Práctica Clínica

Plantillas SIGN 50 para Metaanálisis, revisiones sistemáticas, cohortes, caso-control



Plantillas de CASPe (Critical Appraisal Skills Programme España) para Estudios sobre pruebas diagnósticas

Recomendaciones



Instrumento AGREE para Guías de Práctica Clínica

Plantillas SIGN 50 para Metaanálisis, revisiones sistemáticas, cohortes, caso-control



Centro de medicina basado en la evidencia de Oxford: Estudios sobre pruebas diagnósticas

**NHS Research and Development
Centre for
Evidence-Based Medicine**

¿Qué evidencia existe sobre la relación entre la exposición a sílice o la silicosis con la aparición de cáncer de pulmón?	Nivel de evidencia
<p>La IARC (International Agency for Research on Cancer), en su volumen 68, clasificó la sílice como cancerígeno pulmonar en humanos (Grupo 1), y desde entonces se mantiene abierta la controversia de si la sílice por sí misma y de forma directa puede producir cáncer de pulmón o si, por el contrario, es necesario sufrir silicosis para posteriormente desarrollar cáncer de pulmón.</p> <p>El efecto cancerígeno pulmonar relacionado con la exposición a sílice se confirma en los estudios evaluados (16, 17, 18, 19).</p> <p>Pero aun hoy, la evidencia científica no permite dar respuesta a la controversia sobre la necesidad de sufrir silicosis para el desarrollo del cáncer de pulmón (16, 17, 18, 19)</p>	<p>1+ Metaanálisis de cohortes y caso-control</p>
<p>Algunos países comunitarios consideran el cáncer de pulmón como una enfermedad profesional en trabajadores silicóticos, sin embargo, en España no tiene esta consideración.</p>	
<p>La IARC clasificó, en su volumen 83, al consumo de tabaco y al humo del tabaco como cancerígenos pulmonares (Grupo 1)</p>	
<p>Los efectos conjuntos del consumo de tabaco, del humo del tabaco y de la exposición a la sílice no parecen ser multiplicativos, por lo que su efecto es, cuando menos, aditivo. (19)</p>	<p>1+ Metaanálisis de cohortes y caso-control</p>

Recomendaciones

A	Se debe tener en cuenta la asociación de la exposición a la sílice con el cáncer de pulmón a la hora de realizar la vigilancia de la salud en los trabajadores que hayan sido diagnosticados de silicosis
A	Se debe tener en cuenta la asociación de la exposición a la sílice con el cáncer de pulmón a la hora de realizar la vigilancia de la salud postocupacional de los trabajadores que hayan sido diagnosticados de silicosis
A	Se debe de recomendar firmemente la abstinencia del tabaco en la vigilancia de la salud de los trabajadores
✓	Se recomienda la realización de estudios epidemiológicos que permitan determinar la relación, aún no determinada, entre la exposición a sílice y el cáncer de pulmón en el caso de trabajadores que no sufran silicosis.
✓	Se recomienda la realización de estudios epidemiológicos que permitan realizar recomendaciones concretas sobre las técnicas diagnósticas a utilizar para llevar a cabo la vigilancia del cáncer de pulmón relacionado con la exposición a sílice, su eficacia, su efectividad y su coste.

¿Qué evidencia existe sobre la relación entre la exposición a sílice o la silicosis con la tuberculosis?	Nivel de evidencia
El polvo de sílice es un factor de riesgo para el desarrollo de una tuberculosis (TBC), incluso en ausencia de silicosis, en cuyo caso el riesgo es mayor. (20, 21, 22, 23, 24)	2+ Cohortes y caso-control
Existe un patrón dosis-respuesta en relación a este riesgo. (23, 24)	2+ Cohortes y caso-control
En el caso de los silicóticos el riesgo se incrementa con la severidad de la silicosis. (23, 24)	2+ Cohortes y caso-control
La TBC relacionada con esta exposición puede aparecer a pesar del cese de la misma. (24)	2+ Cohortes

Recomendaciones

C	Se debe tener en cuenta la asociación de la exposición a la sílice con la TBC a la hora de realizar la vigilancia de la salud de los trabajadores.
C	A los objetivos de la vigilancia de la salud postocupacional hay que añadirles el de la vigilancia de la aparición de una TBC.

¿Qué evidencia existe sobre la relación entre la exposición a sílice o la silicosis con la EPOC?

Nivel de evidencia

La EPOC se relaciona con la exposición acumulada tanto a polvo respirable como a cuarzo, siendo esta relación más clara en el caso de la exposición a polvo. (25, 26, 27)

1+
Revisión sistemática
2+
Cohortes y Est. mort.
estand.

La exposición a polvo respirable en el medio laboral es causa de bronquitis crónica y de importantes pérdidas en la función pulmonar, tanto en el caso de trabajadores fumadores como en el de no fumadores, pero que en el caso de los fumadores se observa que ésta puede ser una causa de EPOC severa.(25)

1+
Revisión sistemática

EPOC

Recomendaciones

A	Se debe recoger y valorar la exposición laboral acumulada a sílice y/o a polvo respirable cuando se realice la vigilancia de la salud de los trabajadores
A	Se debe vigilar la aparición de EPOC en los trabajadores expuestos a polvo y/o a sílice.
A	Se debe de recomendar firmemente la abstinencia del tabaco en la vigilancia de la salud de los trabajadores

APLICACIÓN AL TEXTO DEL PROTOCOLO



Actualización del texto



VIGILANCIA PERIÓDICA Y VIGILANCIA POSTOCUPACIONAL

- Dadas las relaciones de la exposición a la sílice libre cristalina y la silicosis con el cáncer de pulmón, la tuberculosis y la EPOC, se recomienda que la **vigilancia periódica** de la salud tenga en cuenta estos aspectos en su desarrollo*.
- Dadas las relaciones de la exposición a la sílice libre cristalina y la silicosis con el cáncer de pulmón, la tuberculosis y la EPOC, se recomienda que la **vigilancia de la salud postocupacional** tenga en cuenta estos aspectos en su desarrollo*.

DOCUMENTACIÓN

Si bien la sílice no se encuentra recogida entre los agentes cancerígenos a los que se aplica el RD 665/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes cancerígenos durante el trabajo, a la vista de la evidencia científica disponible, se recomienda conservar los historiales médicos individuales durante un plazo de **40 años** después de terminada la exposición, del mismo modo que la documentación sobre los resultados de la evaluación de riesgos, así como los criterios y procedimientos de evaluación y medición, análisis o ensayo utilizados.

VIGILANCIA COLECTIVA

- Los servicios de prevención realizarán la vigilancia colectiva de la salud de los trabajadores.
 - La realizarán mediante el conocimiento de la incidencia de casos de silicosis, cáncer de pulmón*, tuberculosis* y EPOC*.
- Los objetivos son:
 - Descubrir los efectos para la salud de la exposición a la sílice libre cristalina en una población determinada
 - Complementar la evaluación higiénica
 - Poner en marcha actividades preventivas colectivas e individuales precoces que eviten la progresión del problema en dicha población como conjunto
 - Evaluar la eficacia de las medidas preventivas colectivas e individuales puestas en marcha en dicha población
- Se recomienda la realización de estudios prospectivos que permitan determinar la relación, aún no determinada, entre la exposición a sílice y el cáncer de pulmón en el caso de trabajadores que no sufran silicosis*.

NUESTRA APORTACIÓN

Gestión del conocimiento para mejorar la salud de los trabajadores



Muchas gracias
Eskerrik asko

OSALAN SERVICIOS CENTRALES

Camino de la Dinamita s/n (Monte Basatxu)
48903 Cruces-Barakaldo (Bizkaia)



94.403.21.90



94.403.21.00



osalansc@ej-gv.es

OSALAN ZERBITZU OROKORRAK

Dinamita bidea, z/g (Basatxu mendia)
48903 Gurutzeta-Barakaldo (Bizkaia)



OSALAN

*Laneko Segurtasun eta
Osasunerako Euskal Erakundea*
Instituto Vasco de Seguridad y
Salud Laborales



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

ENPLEGU ETA GIZARTE GAIAK,
DEPARTAMENTO DE EMPLEO Y ASUNTOS SOCIALES