



LA PREVENCIÓN ES POSIBLE

Teniendo en cuenta que estamos ante una enfermedad crónica e incurable, que aparece 10 o 20 años más tarde de la exposición, se hace difícil que los trabajadores tomen conciencia, cuando inician su actividad; por ello, es importante la información, unida a campañas de sensibilización sobre las medidas de protección.

Urge incorporar al puesto de trabajo sistemas de aspiración y métodos húmedos, para evitar los ambientes pulvígenos en la construcción, fundiciones y marmolerías, realizando periódicamente Evaluaciones higiénicas, evitando concentraciones de polvo superiores a 0,1 mg/m³. Deben realizarse Planes de prevención para reducir el polvo al máximo posible, unido a la utilización de protección respiratoria con cartuchos filtrantes; Equipos de Protección Individual, que nunca deben suplir a las medidas técnicas de protección colectiva.



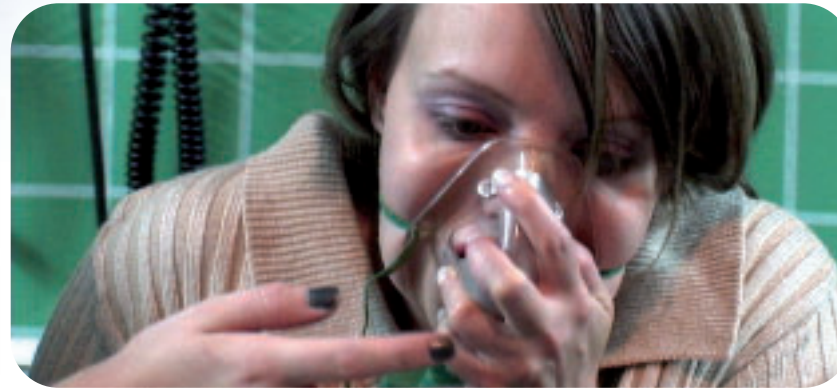
La existencia de múltiples pequeñas empresas y el desconocimiento empresarial no puede justificar la ausencia de medidas de prevención y de vigilancia específica de la salud, los Servicios de Prevención contratados por éstas, adquieren especial responsabilidad con la adopción de las medidas de prevención, si no lo han documentado expresamente.

La historia del amianto nos ha demostrado que la prevención es rentable, especialmente, cuando algunas empresas han tenido que hacerse cargo de Recargos de Prestaciones, indemnizaciones por daño a los enfermos o familiares de fallecidos, entre otros costes, por no haber adoptado con anterioridad rigurosas medidas de prevención ante esta fibra cancerígena. Entre todos podemos conseguir situar como una prioridad la prevención en la empresa, pues si perdemos la salud, seremos arrojados a la exclusión social.

**SI TIENES PROBLEMAS RESPIRATORIOS, POR TRABAJAR O HABER
TRABAJADO EN UN AMBIENTE PULVÍGENO PONTE EN CONTACTO CON CCOO**

**EXIGE VIGILANCIA ESPECÍFICA
DE LA SALUD**

**comisiones obreras
más necesarios que nunca**



● Silikosis gaixotasun kroniko eta sendagaitza da eta toxikoaren aurrean egon eta 10 edo 20 urte beranduago agertzen da. Zaila izaten da langileek, lanean hasten direnean, arrisku hori aintzat hartzea, horregatik dira hain garrantzitsua informazioa eta babes-neurrien inguruko sentsibilizazio kanpainak.

● Lehenbailehen ezarri behar ditugu lantokian aspirazio sistemak eta metodo hezeak eraikuntza, galdategi eta marmoldegietan gehiegizko hauts giroak ekiditeko.

● Aldian-aldean higiene ebaluazioak egitea ezinbestekoa da 0,1 mg/m³ hauts pilaketak ekiditeko. Prebentzio planak ere beharrezkoak dira hautsa ahalik eta gehien murrizteko baita filtrodun kartutxoekin arnas hartzean babestea; taldeko babes neurriak ordezkatu behar ez dituzten norbana-koaren babes gaiak dira.

**ARNAS HARTZEKO ARAZOAK BADITUZU,
HAUTSA DUEN LANTOKIAN EGOTEGATIK EDO EGON
IZANAGATIK JAR ZAITEZ HARREMANETAN CCOOrekin**

ESKATU EZAZU OSASUNAREN ZAINZA ESPEZIFIKOA

Colabora:



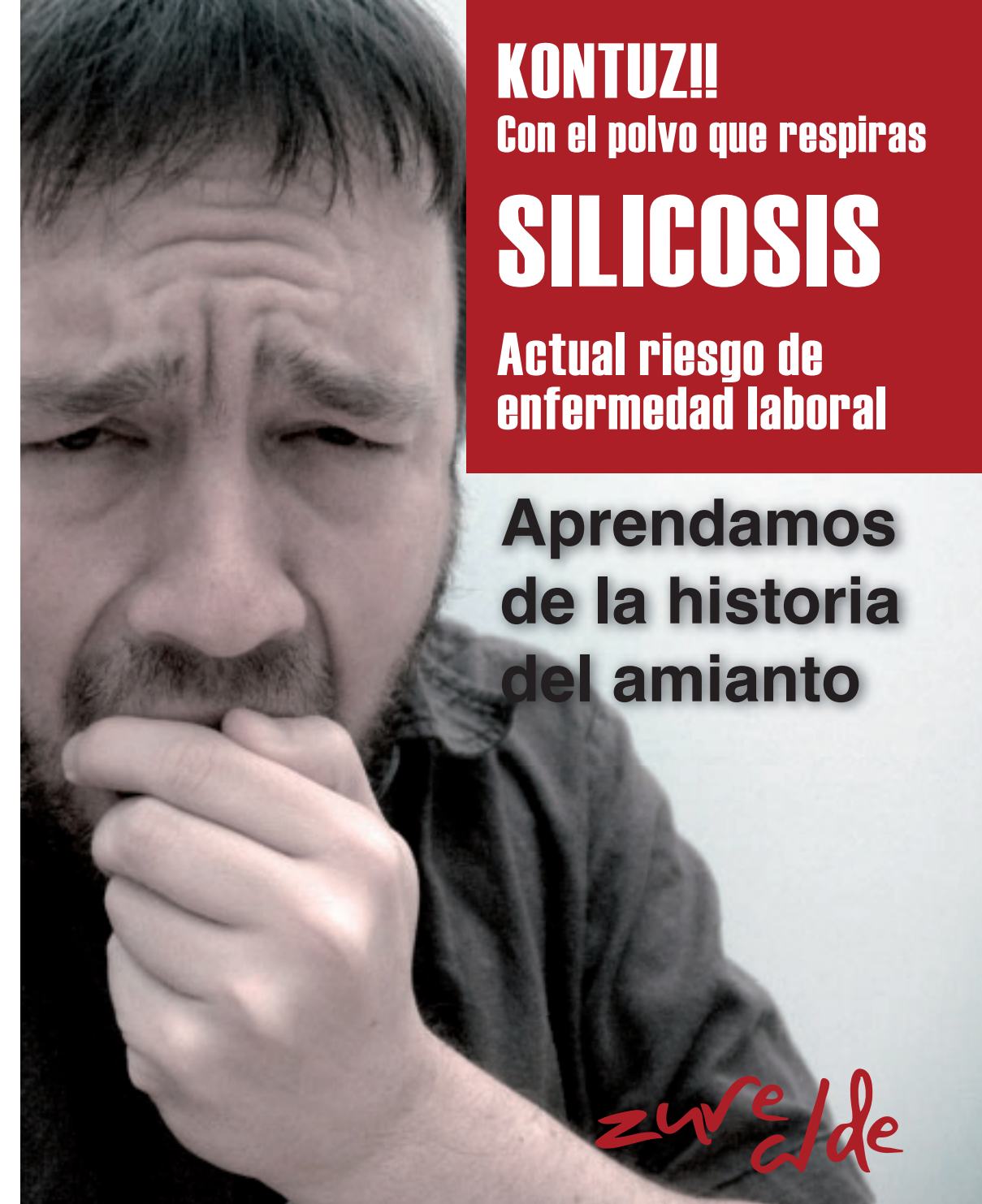
www.ccoo-euskadi.net

KONTUZ!!
Con el polvo que respiras

SILICOSIS

**Actual riesgo de
enfermedad laboral**

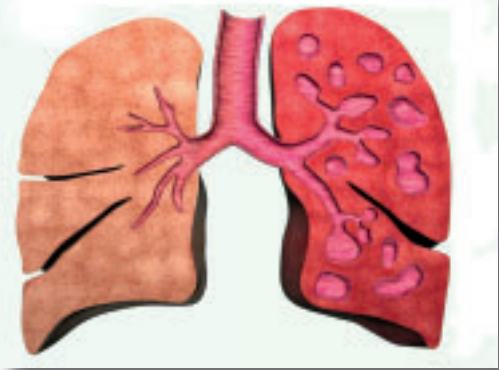
**Aprendamos
de la historia
del amianto**



zure/de



**más necesarios
que nunca**



¿QUÉ ES LA SÍLICE CRISTALINA, SIO2?

Es el mineral mas frecuente en la corteza terrestre después del oxígeno. Forma parte de la arena, arcilla, cuarzo, granito, piedra u otros minerales, presentándose en forma de polvo incoloro e inodoro, adoptando tres formas: **a) Cristalino**, de cuarzo, tridimita y cristobalita, según la temperatura de formación. **b) Microcristalino** que consiste en cristales diminutos de cuarzo, ligados por sílice amorfa. **c) Amorfo**, cuando los trabajadores o máquinas cortan, pulen o trituran los materiales, derriban paredes de ladrillo, desmoldean en la fundición, reparan hornos con ladrillos refractarios o barren suelos con polvo; procesos éstos que generan gran cantidad de polvo, si no se emplean sistemas húmedos. En dichas tareas se requiere la utilización de protección respiratoria, dotada de cartucho filtrante, para evitar que el polvo ensucie y se acumule en los pulmones, generando graves enfermedades respiratorias, como la Silicosis, EPOC o cáncer de pulmón.

La fundición férrica, las industrias del vidrio, cemento, cerámica, prefabricados del cemento, marmolerías y aglomerados de cuarzo, construcción, canteras y trabajos con piedra o la minería, son sectores de especial riesgo.

En 1996, la IARC (Instituto Internacional para la Prevención del Cáncer), llegó a la conclusión de que había suficientes evidencias sobre el poder carcinógeno de la Sílice cristalina (cuarzo o cristobalita) por lo que fue incluida en el **grupo 1**, como **carcinógeno en humanos**, aunque la legislación española no lo recoja como tal.



Prevención Express, publicación que difunde APA para las Mutuas y empresas, alerta del riesgo de la Sílice Cristalina, como un enemigo temible para la salud de los trabajadores de la construcción, pues al no realizarse mediciones ambientales del polvo, no se dota de protección respiratoria adecuada, ni se aplica el Protocolo específico en la vigilancia de la salud, hechos que posibilitan no se detecte la enfermedad hasta situaciones avanzadas.

¡Cuidado! Con los aglomerados de Cuarzo.

Queremos alertar a quienes trabajan con aglomerados de cuarzo (mármol artificial, también conocido por una de sus marcas como Silestone) especialmente a la hora de instalar en las obras o cocinas, pues corren especial riesgo, al realizar este trabajo con sistemas secos y ser la Sílice cristalina el componente fundamental de estos productos, con una concentración muy superior a la piedra y el mármol.

Procesos de riesgo	Ocupaciones
Extracción	Minería, canteras de piedra, túneles, Molienda de piedra, esculpido.
Procesamiento	albañilería, Piezas y moldes de fundición, esmeril, chorro de arena.
Uso abrasivo de arena sílicea	Tierra de diatomeas (pinturas, barnices e insecticidas), harina de sílice, pinturas, cosméticas, joyería, prótesis dentales.
Producción de polvo fino de sílice	Manufacturas de vidrio, plástico, pinturas, cerámicas y refractarias.
Utilización arena sílice	Carbón caolín, espátulflor, oro blanco, mercurio, etc.
Minería	

LA SILICOSIS, ¿CÓMO SE EXPRESA?

La Silicosis es una Neumoconiosis, producida por la acumulación de polvo de Sílice en los pulmones con las reacciones generadas por su presencia, que vendrán determinadas por la intensidad y el tiempo de exposición al polvo de sílice. Es una enfermedad que no tiene tratamiento, ni curación de las lesiones pulmonares, por tanto, los esfuerzos han de dirigirse a promover su prevención.

La inhalación prolongada de pequeñas partículas de Sílice, producirá 15 ó 20 años mas tarde



(incluso tras la jubilación), la aparición de nódulos pulmonares de 1 a 10 m/m en los lóbulos superiores, en forma de fibrosis progresiva, que puede ir asociada a enfisema o dificultad para respirar y cansancio.

Diferentes formas de Silicosis:

Silicosis aguda. De rápida progresión de la enfermedad, por 1 a 3 años de exposición a concentraciones elevadas, se presenta con disnea progresiva e insuficiencia respiratoria. Se han descrito en molineros de cuarcita, limpiadores de fachadas con chorro de arena, perforación de túneles o alfarería.

Silicosis acelerada. Aparece tras 5 ó 10 años de exposición a concentración elevada, como en la minería del caolín.

Silicosis simple. Aparecen tras 20 años de exposición y generalmente sin clínica y ligera disminución de la capacidad respiratoria, razón por la cual quedan mayoritariamente ocultas. Se les realizará reconocimiento médico anual. El diagnóstico diferencial hay que hacerlo con la tuberculosis, la sarcoidosis o la fibrosis pulmonar idiopática o la hem siderosis.

Silicosis complicada. Se caracteriza por la aparición en la radiografía del tórax, de grandes opacidades o fibrosis masiva y progresiva, con tos, expectoración y disnea, que pueden ir acompañadas de restricción y/o obstrucción respiratoria, siendo necesario el diagnóstico diferencial de la tuberculosis, los tumores pulmonares o neumonía, mediante biopsia, citologías del esputo, TCAR, etc. El diagnóstico de la Silicosis se da fundamentalmente mediante radiografías del tórax, con una profusión nodular mayor o igual a 1/1. La utilización del TCAR permite detectar inicialmente los nódulos pulmonares.

OTROS EFECTOS DE LA INHALACIÓN DE SÍLICE

Además de la neumoconiosis, son cada vez mayores las evidencias científicas, de que la sílice es un factor de riesgo para otras enfermedades, incluso, independientemente de que exista o no silicosis, como son: la bronquitis crónica, EPOC, el cáncer de pulmón, patología ganglionar, tuberculosis o enfermedades del colágeno, como la artritis reumatoide o Síndrome Kaplan y en fase avanzada, la insuficiencia cardiaca.. Es necesario tener en cuenta que los trabajadores de fundición, al menos décadas atrás, han estado expuestos al amianto como aislante de hornos o como componente de las mazarotas, pudiendo aparecer mesoteliomas u otras enfermedades derivadas de la exposición tóxica.

FUMAR MULTIPLICA EL RIESGO DE ENFERMAR

Toda la literatura científica recoge el hábito de fumar y su efecto multiplicador devlas enfermedades respiratorias derivadas de la inhalación de Sílice, razón por la cual, se recomienda dejar de fumar. Por otro lado, resulta evidente, que el fumar, resulta cuando menos, excusa o justificación de las EVI del INSS y las Mutuas, para negar el origen profesional de las enfermedades respiratorias, aunque hayan estado expuestos a la Sílice cristalina, al amianto u otros cancerígenos.



SILICOSIS Y APTITUD PARA EL TRABAJO

Si en la radiografía de tórax se sospecha una Silicosis u otra Neumoconiosis, el trabajador debe ser remitido al Instituto de Silicosis de Oviedo. Una vez diagnosticada la enfermedad, se tendrá el trabajador deberá ser cambiado a otro puesto sin exposición al polvo, es decir exento de riesgo. Para valorar la incapacidad es obligatoria la realización de electrocardiograma. Serán declaradas no aptas, tramitando la Incapacidad Permanente:

1. Serán declarados No Aptos con Invalidez Total, cuando la neumoconiosis simple va asociada a una alteración de la función pulmonar y/o cardiopatía e imágenes de tuberculosis pulmonar o si presenta una Fibrosis Masiva Progresiva (FPM) de categoría A.
2. Igualmente serán No Aptos quienes presenten masas de FPM acompañada de alteraciones funcionales o cardiológicas o masas de FPM de categoría B o C, se consideraran afectados de Invalidez Absoluta.
3. Igualmente, los afectados de Silicosis simple con diagnóstico de tuberculosis pulmonar activa, se les concederá Invalidez Absoluta revisable.

HISTORIA LABORAL DE EXPOSICIÓN

Como se ha dicho anteriormente, la Silicosis se manifiesta 10 o 20 años después de la exposición. Que una fundición o cementera moderna cumpla con la legislación, en relación a los límites permisibles de sílice en el ambiente laboral, utilice la protección respiratoria o realice vigilancia específica de la salud, no puede eximir de la responsabilidad empresarial, ante la aparición de enfermos, en relación a las condiciones laborales existentes décadas atrás, que pudieran ser la causa de la enfermedad.

Como dijo B. Ramazzini ya en 1700, todo médico debe preguntar al enfermo, dónde trabaja o trabajó anteriormente, empezando por el primer puesto de su vida laboral y el tiempo transcurrido desde la primera exposición. Quienes han estado expuestos a la Sílice tienen derecho a la vigilancia sanitaria post ocupacional.