

# **INFORME SOBRE EL ESTADO DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES EN ANDALUCÍA 2020**



**Junta de Andalucía**  
Consejería de Empleo, Formación  
y Trabajo Autónomo

**Título: Informe sobre el Estado de las Enfermedades Profesionales en Andalucía 2020**

Equipo Técnico:

Coordinación:

Fernando Cortés Ponce

Jefe de Servicio de Planificación y Promoción Técnica

Autor:

Manuela Victoria Quintero Peña

Asesora Técnica

Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral

Secretaría General de Empleo y Trabajo Autónomo

Consejería de Empleo, Formación y Trabajo autónomo

Colaboraciones:

Victor Martín Morales

Unidad Estadística y Cartográfica

Consejería de Empleo, Formación y Trabajo autónomo

Maquetación

Manuela Victoria Quintero Peña

Edición:

Junta de Andalucía

Consejería de Empleo, Formación y Trabajo Autónomo

# ÍNDICE

---

<b>1. MARCO NORMATIVO DE LA COMUNICACIÓN DE ENFERMEDADES PROFESIONALES....</b>	<b>2</b>
<b>2. FUENTES Y NOTAS EXPLICATIVAS.....</b>	<b>2</b>
2.1. Descripción de la información estadística.....	2
2.2. Parte comunicado.....	4
2.3. Proceso.....	4
2.4. Sistema de alertas.....	5
2.5. Índices de incidencia.....	6
2.6. Patologías no traumáticas causadas por el trabajo (PANOTRATSS).....	6
<b>3. RESUMEN EJECUTIVO.....</b>	<b>7</b>
3.1. Enfermedades profesionales.....	7
3.2. Procesos de enfermedad profesional.....	14
3.3. Sistema de alertas.....	16
3.4. Índices de incidencia de las enfermedades profesionales.....	18
3.5. Patologías no traumáticas causadas por el trabajo.....	20
<b>4. ANÁLISIS GENERAL DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES.....</b>	<b>22</b>
<b>4.1. Partes comunicados de enfermedades profesionales.....</b>	<b>22</b>
4.1.1. Características generales de los partes comunicados. Evolución 2007-2020.....	22
4.1.2. Distribución por provincias.....	27
4.1.3. Distribución por edades.....	28
4.1.4. Distribución por grupo de enfermedad profesional según el R.D 1299/2006.....	29
4.1.5. Distribución por sectores de actividad económica.....	42
<b>4.2. Procesos de enfermedad profesional.....</b>	<b>44</b>
4.2.1 Características generales de los procesos cerrados.....	44
4.2.2 Distribución de los procesos por grupo de enfermedad profesional.....	46
4.2.3 Principales actividades de los procesos de enfermedad profesional.....	48
4.2.4 Análisis de los procesos de enfermedad profesional cerrados por causas graves.....	49
4.2.5. Contingencia del proceso de cierre.....	54
4.2.6. Partes cerrados sin baja laboral por causa grave, no considerados como procesos.....	54
<b>5. SISTEMA DE ALERTAS DE ENFERMEDADES PROFESIONALES.....</b>	<b>55</b>
<b>6. INDICE DE INCIDENCIA DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES.....</b>	<b>60</b>
6.1. Índice de incidencia de las enfermedades profesionales. Evolución 2012-2020.....	60
6.1. Índice de incidencia por actividad económica.....	62
6.2. Índice normalizado nacional.....	68
6.3. Índice de incidencia por grupo de enfermedad profesional.....	69
6.4. Índice normalizado nacional para cada grupo de enfermedad.....	71
<b>7. PATOLOGÍAS NO TRAUMÁTICAS CAUSADAS O AGRAVADAS POR EL TRABAJO (PANOTRATSS).....</b>	<b>72</b>
<b>8. GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN.....</b>	<b>81</b>
<b>ANEXO I. ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>87</b>
<b>ANEXO II. ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....</b>	<b>88</b>

## 1. MARCO NORMATIVO DE LA COMUNICACIÓN DE ENFERMEDADES PROFESIONALES

Las principales disposiciones legales vigentes relativas a la comunicación de enfermedades profesionales son las siguientes:

- Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.
- El Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la Seguridad Social y se establecen los criterios para su notificación y registro, modificado por el Real Decreto 1150/2015, de 18 de diciembre y por el Real Decreto 257/2018, de 4 de mayo.
- La Orden TAS/1/2007, de 2 de enero, por la que se establece el modelo de parte de enfermedad profesional, se dictan normas para su elaboración y transmisión y se crea el correspondiente fichero de datos personales.
- Resolución de 19 de septiembre de 2007, de la Secretaría de Estado de la Seguridad Social sobre determinación de la contingencia causante en el ámbito de las prestaciones por incapacidad temporal y por muerte y supervivencia del sistema de la Seguridad Social.
- Orden TIN 1448/2010, de 2 de junio, en cuya disposición adicional tercera crea el fichero de datos personales de la aplicación informática PANOTRATSS.

## 2. FUENTES Y NOTAS EXPLICATIVAS<sup>1</sup>

### 2.1. Descripción de la información estadística

Los datos que se presentan en este informe corresponden a las comunicaciones de enfermedades profesionales efectuadas en Andalucía durante el año 2020, ocurridas a los trabajadores afiliados que se encuentran cubiertos por contingencias profesionales en los distintos Regímenes de la Seguridad Social como son: Régimen General<sup>2</sup>, Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Ajena Agrarios del Régimen General en periodos de actividad, Sistema Especial de Empleados de Hogar del Régimen General, Régimen especial de la Minería del Carbón, Régimen Especial de trabajadores del Mar y Régimen especial de Autónomos (en el año 2019 se incluyen con carácter general todos los afiliados al Régimen Especial de Trabajadores

<sup>1</sup>Fuente: Observatorio de Enfermedades profesionales (CEPROSS) y de Enfermedades causadas o agravadas por el trabajo (PANOTRATSS).

<sup>2</sup>Excepto Sistema Especial Agrario y Sistema Especial Hogar. En el Régimen General se exceptúan los funcionarios afectados por la disposición adicional tercera del texto refundido de la Ley General de Seguridad Social aprobado por el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, debido a que la gestión de las contingencias profesionales de este colectivo se lleva a cabo a través de las mutualidades de funcionarios (MUFACE, ISFAS y MUGEJU).



Autónomos (RETA), no obstante, permanecen excepciones dentro de este Régimen Especial donde la cobertura de la incapacidad temporal por contingencias profesionales sigue siendo voluntaria, como es el caso de los trabajadores incluidos en el Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Propia Agrarios (SETA).

La cobertura de las enfermedades profesionales en el sistema de Seguridad Social se realiza a través de dos niveles diferenciados:

1.- El reconocimiento automático de la enfermedad profesional. Se fundamenta en el artículo 157 de la Ley General de la Seguridad Social, en base al cual un trabajador tiene derecho a la cobertura por enfermedad profesional si ha sido contraída a consecuencia del trabajo en las actividades que se especifican y está provocada por la acción de las sustancias y agentes que aparecen en el cuadro de enfermedades profesionales aprobado por el Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre.

La tramitación y comunicación de las enfermedades profesionales corresponde a las entidades colaboradoras (Mutuas Colaboradoras de la Seguridad Social o Empresas Colaboradoras) que asuman la protección de las contingencias profesionales, para lo cual la empresa debe facilitar la información que obre en su poder y que sea requerida para la elaboración del parte notificación. No obstante, la calificación de dichas enfermedades corresponde a la entidad gestora correspondiente el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o el Instituto Social de la Marina. Asimismo, corresponde a la entidad gestora la determinación del carácter profesional de la enfermedad respecto de los trabajadores que no se encuentren en situación de alta.

El circuito de comunicación comienza, cuando los facultativos del Sistema Nacional de Salud, o en su caso los de los Servicios de Prevención, detectan la existencia de una enfermedad profesional o patología compatible y la comunican a la entidad gestora o colaboradora que asuman la protección de las contingencias profesionales.

Desde el 1 de enero de 2007, fecha de entrada en vigor del cuadro de enfermedades profesionales, la notificación de las mismas se realiza a través de la aplicación informática CEPROSS (Comunicación de Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social), aprobada por la Orden TAS/1/2007 de 2 de enero.

El proceso de notificación se complementa con un sistema de “ALERTA” para detectar en tiempo real las empresas que superan los indicadores establecidos y las actividades donde se producen.

2.- El artículo 156 de la Ley General de la Seguridad Social reconoce que aquellas enfermedades no incluidas en el cuadro anterior que contraiga el trabajador con motivo de la realización de su trabajo, siempre que se pruebe que la misma tuvo por causa exclusiva la ejecución del mismo, serán consideradas accidente de trabajo y como tales están recogidos en el Sistema D@lta.

En este caso, el sistema PANOTRATSS, implantado en 2010, recoge también la información sobre estas patologías. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo que no tienen la consideración legal de enfermedad profesional. El contenido del fichero está declarado en la Orden TIN1448/2010, de 2 de junio.

La Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral, como Administración Laboral, tiene acceso a la información contenida en el sistema CEPROSS y PANOTRATSS a efectos del desarrollo de sus competencias y en los términos establecidos en el artículo 21 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos numéricos que se presentan en este informe corresponde a las bases armonizadas y en soporte informático de los partes de enfermedad profesional y de las patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo, declarados en 2020 y facilitadas por la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social, responsable de la administración de los sistemas CEPROSS y PANOTRATSS. Dicha base está actualizada a la fecha final de cierre de la información (diciembre de 2020) por lo que es posible que se reflejen ligeras modificaciones con respecto a los datos publicados anteriormente, motivado entre otros, por la eliminación puntual de expedientes, modificación de las contingencias al cierre del parte y cierres de procesos.

## **2.2. Parte comunicado**

Un parte comunicado es un expediente de enfermedad profesional que ha sido tramitado por la entidad gestora o colaboradora que asume la cobertura de las contingencias profesionales con arreglo a la normativa vigente y ha supuesto la existencia de una visita del trabajador a un facultativo que diagnostica una enfermedad incluida en el cuadro de enfermedades profesionales recogido en el Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre.

Si cuando se realiza la comunicación telemática existe baja laboral, por incapacidad temporal, el parte permanece en lo que se denomina estado “abierto”, pasando a la situación de “cerrado” en el momento en que finalice la incapacidad temporal.

Si cuando se realiza la comunicación telemática del parte no existe baja laboral, el estado del parte se considera “cerrado”.

## **2.3. Proceso**

El sistema CEPROSS permite un estudio longitudinal o prospectivo de los diferentes procesos de enfermedad profesional. Un proceso se define como el conjunto de partes de enfermedad profesional cerrados pertenecientes a un trabajador, y que provienen de la misma enfermedad profesional. Su duración es el número acumulado de días de baja laboral de todos los partes cerrados pertenecientes al mismo proceso.

Gracias al seguimiento a lo largo del tiempo, es posible comprobar si un diagnóstico inicial como enfermedad profesional ha sido correcto, o bien el proceso concluye como accidente de trabajo o enfermedad común.

## 2.4. Sistema de alertas

El sistema CEPROSS, dispone de un Servicio de Alertas que ofrece la posibilidad de detectar en tiempo real posibles focos de siniestralidad por enfermedad profesional, entendiendo como repeticiones de una misma enfermedad profesional en un mismo centro de trabajo en un período determinado. En nuestro caso, se han analizado las alertas en un período anual.

Para ello, se han establecido unos límites de siniestralidad por grupo de enfermedad profesional, cuya finalidad es detectar aquellas empresas en las que existen repeticiones de la misma enfermedad. Además, el sistema permite analizar el resto de variables relacionadas con la enfermedad, referidas tanto a la empresa como a los trabajadores en los que acontece.

En la determinación final de dichos límites específicos por grupos se han tenido en cuenta las características que presenta la distribución de las enfermedades profesionales como son el número de trabajadores de la empresa, la actividad desarrollada, etc. Además, el grupo 6 de “enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos” se considera de forma especial por la especificidad y gravedad que suponen dichas patologías.

Para la elaboración de los límites específicos por grupo, se han tenido en cuenta:

1. Las características que presenta la distribución de las enfermedades profesionales.
2. El tamaño de la empresa, según el número de trabajadores en cada centro de trabajo.
3. La especificidad que supone el grupo 6 anteriormente citado (agentes carcinogénicos).

Por consiguiente, el objetivo fundamental que persigue este sistema es detectar un posible foco de enfermedades profesionales para que se adopten las medidas preventivas pertinentes, incluso en aquellas empresas en las que por su tamaño el número de partes en relación con el de trabajadores sea reducido.

Los límites de siniestralidad establecidos son los siguientes:

### **INDICADOR A: Grupos 1, 3, 4 y 5 de Enfermedades Profesionales**

- Empresas con más de un trabajador en plantilla
- Dos o más trabajadores han presentado la misma enfermedad profesional con baja laboral

**INDICADOR B: Grupo 2 de Enfermedades Profesionales**

- Empresas con más de un trabajador en plantilla
- Cuatro o más trabajadores han presentado la misma enfermedad profesional con baja laboral
- En las empresas con dos y tres trabajadores en plantilla: cuando todos han presentado la misma enfermedad profesional con baja laboral

**INDICADOR C: Grupo 6 de Enfermedades Profesionales**

- Todas las empresas cualquiera que sea su plantilla
- En las que algún trabajador ha desarrollado una enfermedad profesional con baja laboral

**2.5. Índices de incidencia**

Se trata de una serie de índices estadísticos que permiten expresar en términos relativos la trascendencia de las enfermedades profesionales y discriminar la incidencia respecto de determinadas variables. Entre las mismas hay que destacar la diferente estructura productiva de cada territorio, la actividad económica y el grupo de enfermedad profesional.

Para ello, se han elaborado, tanto en Andalucía como a nivel provincial, los índices de incidencia (número de enfermedades profesionales por cada 100.000 trabajadores afiliados con las contingencias profesionales cubiertas), lo que permite relacionar el número de casos de enfermedades profesionales con el número de trabajadores que tienen cubierta esta contingencia. Es importante tener en cuenta en las series históricas que en el año 2019 se han incluido con carácter general todos los afiliados al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA). Hasta el año 2018 la afiliación de los trabajadores autónomos era voluntaria.

A efectos de cálculo se ha utilizado el número de partes comunicados de enfermedades profesionales (una vez eliminados los partes cerrados como accidente de trabajo o enfermedad común) y la media anual de trabajadores asalariados que tienen cubierta la contingencia. Esta información se ha calculado por sector de actividad con dos niveles de agrupación de la CNAE-2009 (código de letra y dos dígitos) y por grupo de enfermedad profesional de acuerdo con el cuadro de enfermedades profesionales aprobado por el R.D. 1299/2006 de 10 de noviembre.

Se establece también el índice normalizado nacional para Andalucía y las distintas provincias en función de la distribución de los trabajadores en los diferentes sectores productivos al objeto de facilitar la valoración de la incidencia de las enfermedades profesionales entre los distintos territorios conforme a su estructura productiva.

**2.6. Patologías no traumáticas causadas por el trabajo (PANOTRATSS)**

Dentro de estas patologías se incluye las enfermedades que, no estando incluidas en el cuadro de enfermedades profesionales, contraiga el trabajador con motivo de la

realización de su trabajo, siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa exclusiva la ejecución del mismo, así como las enfermedades o defectos padecidos con anterioridad por el trabajador, que resulten agravadas como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente, en aplicación del artículo 156 e) y f) de la Ley General de la Seguridad Social. Son consideradas accidente de trabajo y como tales forman parte de las estadísticas de accidentes de trabajo y por tanto reflejados en la aplicación Delt@.

En este caso, el sistema PANOTRATSS, implantado en 2010, recoge también la información sobre estas patologías. El contenido del fichero está declarado en la Orden TIN1448/2010, de 2 de junio. A través del sistema de comunicación PANOTRATSS, implantado en 2010, se obtiene información concreta sobre estas patologías.

### 3. RESUMEN EJECUTIVO

De acuerdo con la información proporcionada a través de las aplicaciones CEPROSS (Comunicación de Enfermedades Profesionales en la Seguridad Social) y PANOTRATSS (Comunicación de Patologías no Traumáticas causadas por el Trabajo), en el año 2020 se han notificado en Andalucía un total de 1281 patologías causadas por el trabajo: 1.034 expedientes de enfermedades profesionales y 247 expedientes de patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo.

**Tabla 1. Enfermedades causadas por el trabajo en Andalucía. Período 2019– 2020**

Enfermedades causadas por el trabajo	2019	2020	%Δ
<b>Enfermedades Profesionales (CEPROSS)</b>	1612	1034	-35,86 %
<b>Patologías no Traumáticas (PANOTRATSS)</b>	475	247	-48,00 %
<b>Total Enfermedades causadas por el trabajo</b>	2092	1281	-38,77 %

#### 3.1. Enfermedades profesionales

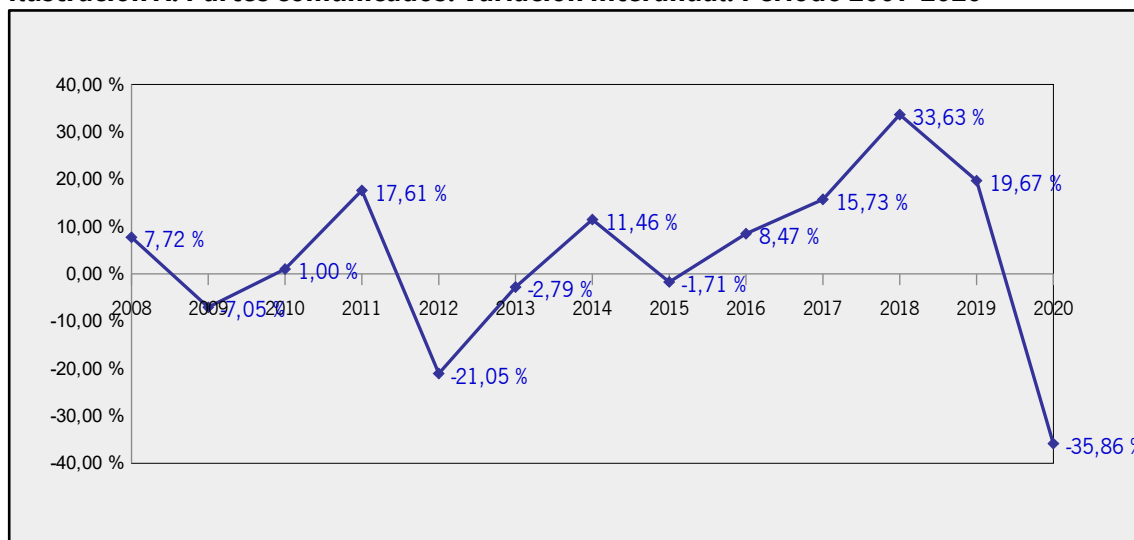
En 2020 se comunicaron en Andalucía un total de 1.034 partes de enfermedades profesionales. Dichas enfermedades se repartieron entre 947 empresas distintas y 90 autónomos. Respecto del año 2019, con 1612 partes comunicados, **se ha producido un descenso del 35,86 %** en el número de expedientes de enfermedad profesional comunicados a través de la aplicación CEPROSS. En la Tabla 2 se recoge la variación interanual del número de partes comunicados de enfermedad profesional durante el período 2007-2020.

**Tabla 2. Partes comunicados. Variación Interanual (% Δ). Período 2007-2020**

2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
7,72 %	-7,05 %	1,00 %	17,61 %	-21,05 %	-2,79 %	11,46 %	-1,71 %	8,47 %	15,73 %	33,63 %	19,67 %	-35,86 %

Variación interanual (% Δ): Incremento porcentual en el valor del último año respecto al año anterior

Variación interanual (% Δ):  $100 \cdot \frac{(\text{Valor anual} + 1) - \text{Valor anual}}{[\text{Valor anual}]}$

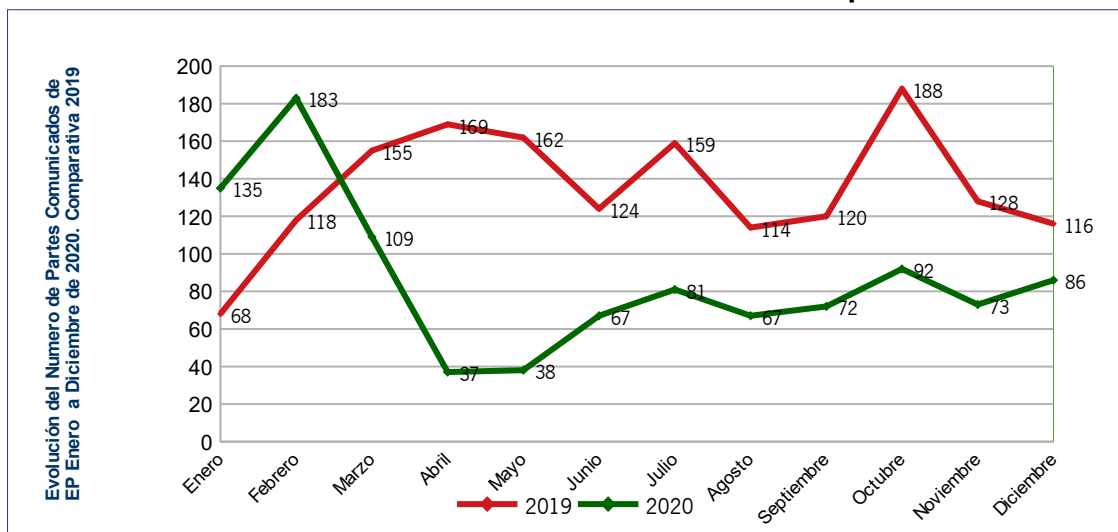
**Ilustración A. Partes comunicados. Variación Interanual. Período 2007-2020**

Resulta significativo que la evolución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales en Andalucía durante el período 2007 a 2012 sigue una variación de tendencia muy similar a la registrada a nivel nacional, no manteniéndose esta similitud en el período 2013 a 2015. Durante el período 2016 a 2018, a nivel nacional sigue una tendencia creciente pero con un descenso de la variación interanual, siendo en Andalucía la tendencia para este mismo período creciente y la variación interanual también. Durante el 2019 sigue la tendencia creciente, siendo más acusado este incremento en Andalucía que a nivel nacional, 19,2 % frente a 12,6 %.

En el **2020 hay un cambio significativo de tendencia** en el número de comunicaciones de enfermedades profesionales. El incremento interanual de años anteriores, con incrementos del 16,30 %, 33,96 % y 19,16 %, (2017, 2018 y 2019, respectivamente) **se invierte, presentando en 2020 un decremento del 35,86 %.**

**La crisis sanitaria ocasionada por la pandemia del SARS-Cov2** explica este fuerte descenso, que es especialmente significativo durante el primer estado de alarma del 14 de marzo de 2020, coincidiendo con la aplicación de medidas más restrictivas; pasando la tasa de variación anual desde un aumento del 98,5 % en enero de 2020 a un descenso del 78,1 % en abril y 76,5 en mayo. A partir de junio se observa un aumento del número de partes comunicados pero lejos de los valores habituales. En diciembre de 2020 el número de partes comunicados ha presentado un descenso menos acusado, del 25,9 % respecto a diciembre de 2019.

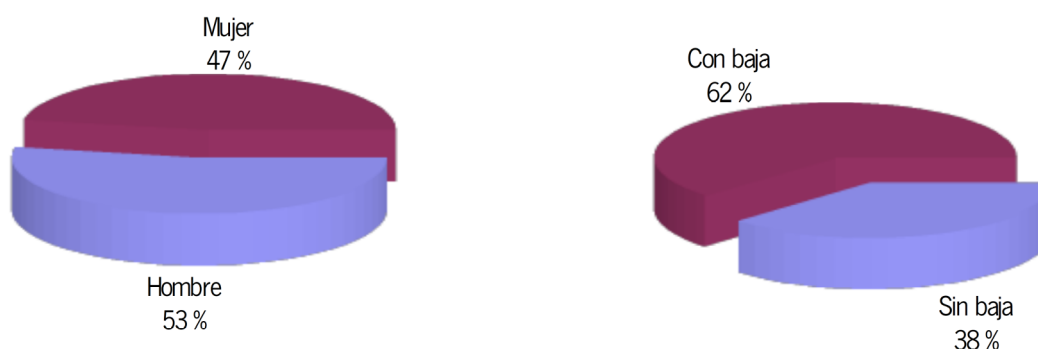
Se recoge a continuación la evolución del número de partes comunicados de enero a diciembre de 2020 y su comparativa con el 2019 así como la tasa de variación anual.

**Ilustración B. Evolución del Numero de Partes Comunicados. Comparativa 2019 – 2020**

En cuanto a la situación de baja laboral, del total de los partes comunicados de enfermedades profesionales, el 62,2% (643) causaron baja laboral y el 37,8 % (391) se cerraron sin baja. Respecto a 2019, los expedientes comunicados con baja laboral han presentado un decremento del 38,76 % y los sin baja del 30,43 %.

La relación entre partes comunicados con baja y sin baja se ha ido igualando a lo largo del período 2007 a 2013, pasando de un 71 % de partes con baja y 29 % sin baja en 2007, al 54 % y 46 %, respectivamente, en el 2013. No obstante **durante los últimos años, el porcentaje de partes comunicados con baja ha aumentado nuevamente respecto a los sin baja** (62,2% con baja y 37,8 % sin baja en 2020).

En cuanto a la variable **sexo**, el **53,0 %** (548) de los partes comunicados corresponde a **hombres** y el **47,0%** (486 a **mujeres**). Respecto a 2019, los expedientes comunicados de enfermedad profesional **en mujeres ha disminuido en un 42,4 % y en hombres un 28,7 %**

**Ilustración C. Partes comunicados en 2020 distribuidos por sexo, con baja y sin baja**

Por provincias, **Málaga, Sevilla y Cádiz siguen ocupando los primeros lugares en notificación** de enfermedades profesionales, sumando entre las tres provincias el 66 % del total de partes comunicados en Andalucía.

Respecto a la edad, el intervalo de **45-49 años es el que concentra la mayor frecuencia** de las enfermedades profesionales comunicadas (220 partes comunicados), seguido del intervalo 50-54 años (181 partes). Respecto al año 2019, se ha mantenido el intervalo modal.

Por grupo de enfermedad profesional, las **“enfermedades profesionales causadas por agentes físicos” (grupo 2) concentran el 76,3 %** del total de partes comunicados. **Le sigue el grupo 4** de “Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados” con un **9,8 %**. Con poca diferencia entre ellos, le seguirían el grupo 5, el grupo 1 y el grupo 3, con el 4,8 %, 4,5 % y 4 % respectivamente. El grupo 6 de “Enfermedades profesionales causadas por agentes cancerígenos” ha representado durante el año 2020 un 0,7 % con siete partes comunicados.

**Respecto del año 2019** el único grupo que no ha presentado un descenso en el número de partes comunicados ha sido el **grupo 4 con una variación anual del 2,0 %, a pesar de la pandemia**. El resto de enfermedades profesionales ha presentado un decremento en el número de partes comunicados, con una variación interanual que va desde un **decremento** del 16,3 % en el grupo 3, al **40,2 % en el grupo 2**, siendo las enfermedades musculoesqueléticas las que han presentado un mayor descenso en notificaciones.

**Tabla 3. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de enfermedad profesional.**

Partes Comunicados	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6
Nº Partes Comunicados	46	789	41	101	50	7

*Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos*

*Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos*

*Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos*

*Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados*

*Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados*

*Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos*

Para hacer un estudio más detallado de las enfermedades profesionales dentro de cada grupo de enfermedad profesional contamos con la **descripción del código de enfermedad profesional**. Éste se estructura en cuatro niveles de información: Grupo, Agente, Subagente y Actividad. No obstante, la descripción recogida en el cuadro de enfermedades profesionales no es homogénea para todos los grupos y no en todos los casos indica la patología padecida.

En este sentido, para el grupo de **enfermedades profesionales causadas por agentes químicos (grupo 1)**, la descripción recogida en el cuadro de enfermedades profesionales indica el agente químico que la causa y las principales actividades capaces de producirlas, sin embargo **no establece el diagnóstico de las mismas**.



En el caso de **enfermedades profesionales de la piel** causadas por sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados (**grupo 5**), esta clasificación las divide en cuatro grupo según el tipo de agente que las producen e indican las principales actividades pero en este caso, **tampoco se define la patología concreta**.

Finalmente, en el caso de las enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos (**grupo 3**), **en dos de cuatro de sus secciones** (definidas para agente y subagente), la descripción recogida en el cuadro de enfermedades profesionales **no hace referencia tampoco al diagnóstico ni el agente biológico**, recogiendo únicamente el tipo de actividades capaces de producirlas y el personal afectado.

En todos estos casos, **para determinar la patología de la enfermedad profesional comunicada necesitamos apoyarnos en la codificación de la Clasificación Internacional de Enfermedades, (CIE10)** que figura en los datos médicos cumplimentados en el parte comunicado en CEPROSS.

Se ha realizado un análisis de las enfermedades profesionales comunicadas por grupo de enfermedad profesional teniendo en cuenta estas deficiencias y la falta de homogeneidad en la codificación de las enfermedades. Se ha incluido como variable, el diagnóstico CIE10 en aquellas que no se tienen información sobre la patología. Asimismo se ha incluido como variable el tipo de actividad mediante el CNAE.

Se describen a continuación las enfermedades profesionales con mayor número de partes comunicados en 2020 por grupo de enfermedad profesional de acuerdo con el análisis realizado.

Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos.  
(37 Trabajadores diferentes afectados con 46 partes comunicados).

Las principales enfermedades profesionales causadas por agentes químicos durante el año 2020 han sido **Dermatitis alérgicas de contacto y Dermatitis de contacto por irritantes y otros productos químicos así como enfermedades respiratorias (2)** (una por cloro en instalaciones deportivas y otra por alcoholes en personal de limpieza). También se ha notificado un **efecto tóxico por ésteres** en pintores de talleres mecánicos, **una enfermedad tóxica del hígado con necrosis por aromáticos** en operaciones de mezclado y trasvasado de combustibles, y una enfermedad profesional por **insecticidas organofosforados**. Los agentes químicos que han generado un mayor número de partes de enfermedades profesionales de este grupo han sido: **metales (cromo trivalente principalmente), epóxidos, cloro, alcoholes y fenoles, cetonas, aldehidos y amoniaco**. Las actividades implicadas han sido muy diversas teniendo mayor incidencia en albañiles, pintores en la industria naval, mecánicos y personal de limpieza (estas ocupaciones suponen el 51 % del total notificado en este grupo).

**Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos.**  
(675 Trabajadores diferentes afectados con 789 partes comunicados)

Las principales enfermedades profesionales causadas por agentes físicos durante el año 2020 han sido las causadas por posturas forzadas y movimientos repetitivos: (94,2 % del grupo 2). Entre ellas, **Síndrome del Túnel carpiano** (38,8 %), **Epicondilitis** en codo y antebrazo (30,1 %), **Tendinitis de muñeca y mano** (14%) y **Patología tendinosa crónica de manguito de rotadores** (5,6%). También podemos observar con un 5,2 % del total **Nódulos en cuerdas vocales** (en Centros de llamadas y en Educación ). Se han comunicado también 3 casos de **Hipoacusias**, así como una enfermedad provocada por compresión o descompresión atmosférica y otra provocada por radiaciones ionizantes. Cabe señalar que las enfermedades profesionales causadas por agentes físicos presentan una gran dispersión respecto a los sectores de actividad. No obstante, las actividades donde se han concentrado un mayor número de enfermedades del grupo 2 han sido: el sector de la limpieza general de edificios, comercio al por menor, construcción de edificios, actividades generales de la Administración Pública actividades de los centros de llamadas (nódulos de cuerdas vocales), reparación de vehículos de motor y hoteles y alojamientos similares.

**Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos.**  
(40 Trabajadores diferentes afectados con 41 partes comunicados)

Las principales enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos han sido las enfermedades infecciosas en actividades con riesgo de infección con el 75,6 % del total del grupo 3, principalmente en actividades hospitalarias y en centros asistenciales; y las enfermedades infecciosas o parasitarias transmitidas por animales o sus desechos, con el 24,4 %, principalmente en veterinarios y agricultores. En las primeras se han comunicado Gastroenteritis, Influenza (gripe), Conjuntivitis, **Tuberculosis(2)**, **Neumonía (1)**, **Enfermedad pulmonar obstructiva con infección(1)** y varicela. En las transmitidas por animales se han comunicado Infecciones de la piel, Fiebre, Parotiditis, Coriorretinitis focal y otras Dermatitis.

**Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados**  
(96 Trabajadores diferentes afectados con 101 partes comunicados)

Las principales enfermedades profesionales comunicadas en el grupo 4 han sido: **Silicosis (76)** principalmente en el Sector del corte, tallado y acabado de la piedra (CNAE 2370) y **Talcosis** (3) (dos de ellas en CNAE 2370) ; así como **Asbestosis (3)** en el sector de captación depuración y distribución de aguas y en la construcción; **Alveolitis alérgica extrínseca** (4) en panadería, y fabricación de detergente y en ocupación de pintores y carpintero; **Asma (4)** en pintores, mecánicos, panaderos y actividades de limpieza; **Neumopatía intersticial difusa** (2) en actividades de la construcción y en hoteles; **Síndrome de disfunción reactiva** (2) en Comercio y pintores; Rinoconjuntivitis (4) en actividades de limpieza y hoteles y restaurante.

Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados.

(46 Trabajadores diferentes afectados con 50 partes comunicados)

Las principales enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados durante el año 2020 han sido **Dermatitis**. Un **60 % por sustancias de bajo peso molecular** (otros productos químicos) y un **32 % por sustancias de alto peso molecular** (origen vegetal o animal). Las enfermedades profesionales del grupo 5 presentan una gran dispersión respecto a los sectores de actividad. No obstante, las actividades donde se han concentrado un mayor número de enfermedades han sido en el sector de la Construcción de edificios residenciales, actividades de limpieza, mantenimiento y reparación de vehículos de motor y Peluquería y otros tratamiento de belleza.

Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos.

6 Trabajadores diferentes afectados con 7 partes comunicados

Durante el año 2020 se han declarado seis **enfermedades causadas por agentes cancerígenos**: **Tres** enfermedades profesionales cancerígenas **por Amianto (Mesotelioma de pleura (2) y Neoplasia maligna de bronquio y pulmón (1))**; en el sector de la Captación, depuración y distribución de agua (2) y en ocupación de albañil en actividades de desmontaje de instalaciones con amianto; Asimismo se ha notificado dos **Cánceres de pulmón por sílice**, uno en el sector de la fabricación de carpintería metálica y otro en el sector de comercio al por mayor de otra maquinaria en ocupación de ajustadores y operadores de maquinaria (este último fue cerrado como enfermedad común); así como una **Lesión premaligna de la piel por HAP** (Hidrocarburos Aromáticos Policíclicos) en mecánico en talleres.

En la Tabla 14 a la Tabla 21 se recoge información más detallada de las enfermedades profesionales comunicadas por grupo de enfermedad profesional durante el año 2020.

Por sección de actividad económica, **el mayor número de enfermedades comunicadas** se producen en el sector de la **“Industria manufacturera” (C) con un 24,4 %** del total, seguido de “Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N) y “Comercio; reparación de vehículos motor” (G) con un 15 % y un 14,9 % respectivamente.

En **hombres**, el grupo de actividad con mayor número de partes comunicados corresponde al **“Corte, tallado y acabado de la piedra” (CNAE 237)** con el 11,31 % del total comunicado en hombres; le seguiría la **Construcción de edificios** (CNAE 412) con el 8,94 %. En las **mujeres**, el grupo de actividad con mayor número de partes comunicados son las **“Actividades de limpieza” (CNAE 812)** que representan el 17,28 %, seguidas por el **“Comercio al por menor en establecimientos no especializado” (CNAE 471)**, con el 9,05 %.

### 3.2. Procesos de enfermedad profesional

En 2020 finalizaron 605 procesos, un **21,0 % menos que en 2019**, de los que el 51,9 % correspondieron a mujeres y el 48,1 % a hombres. En cuanto a días de baja laboral, la duración media acumulada fue de 156 días de baja para los hombres y de 176 días para las mujeres. Ello supone una media acumulada de 167 días de baja por proceso. Estos procesos en su conjunto contienen 711 partes cerrados como enfermedad profesional.

**Tabla 4. Procesos cerrados en 2020 distribuido por sexo. Duración media.**

Procesos 2020	Nº Procesos	%	Duración media (días)
Hombre	291	48,10	156,21
Mujer	314	51,90	176,23
Total	605	100,00	166,6

Por provincias, Málaga, Cádiz y Sevilla son las que han tenido mayor número de procesos cerrados durante el 2020. En cuanto a la duración media de los procesos, Huelva es la provincia que ha presentado la duración media más alta, con 270,1 días.

El 86,5 % de los procesos (523) se han cerrado con alta por curación o alta laboral. Por “otras causas” y “sin baja laboral” se han cerrado el 3 % y el 2,5 % del total respectivamente.

Por otro lado, el **8,1 % del los procesos de enfermedad profesional se han cerrado por lo que hemos considerado conveniente denominar como causas graves**. Se ha considerado causa grave de cierre de una enfermedad profesional el fallecimiento, el alta con propuesta de incapacidad permanente, el alta con propuesta de cambio trabajo y las lesiones permanentes no invalidantes.

Se ha realizado un análisis de los procesos cerrados por causas graves. Sus principales conclusiones se recogen a continuación.

De los 605 procesos de enfermedad profesional cerrados en 2020, **49** se cerraron por **causas graves: 48 con propuesta de incapacidad permanente y 1 alta con propuesta de cambio de trabajo**.

Los 48 procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente, **29 en hombres y 19 en mujeres**, representan un 8,1 % del total de procesos cerrados. En mujeres han supuesto el 6,4 % de los procesos cerrados y en hombres, el 10 %.

**Respecto al año 2019 los procesos cerrados por causa grave** han presentado un **decremento del 2 %** (un proceso menos que en 2019). En este caso, la crisis sanitaria ocasionada por **la pandemia del SARS-Cov2 no ha supuesto un decremento tan acusado** como el observado para los partes comunicados o los índices de incidencia. En este sentido, los procesos cerrados por incapacidad permanente en **hombres, han aumentado un 11,5 %** (pasando de 26 procesos en 2019 a 29 en 2020). En el

caso de las **mujeres** la variación interanual ha sufrido un **decremento del 17,4 %** (pasando de 23 procesos en 2019 a 19 en 2020).

El mayor número de procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente en **hombres** corresponden al **grupo 4** de “enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados”, con el 44,8 % de los casos. En el caso de las **mujeres**, es el **grupo 2** el que presenta mayor número de procesos cerrados por incapacidad permanente, con el 73,7 %.

En el caso de los **hombres**, la actividad con mayor número de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente es la “**Corte, tallado y acabado de la piedra**” con **diez Silicosis y un Cáncer de pulmón**.

En el caso de las **mujeres**, aunque presentan una **mayor dispersión**, los sectores donde se han registrado mayor número de procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente han sido “**Actividades de limpieza**”, **sector comercio** y “**Hoteles y alojamientos similares**” con **4, 4 y 3 procesos** respectivamente, todas enfermedades **musculoesqueléticas, Síndrome del túnel carpiano y Epicondilitis principalmente**

El proceso cerrado con **propuesta de cambio de trabajo** corresponde a una mujer. En concreto, un **Síndrome de túnel carpiano** en establecimiento de bebidas.

Durante el año 2020 no se han cerrado ninguna enfermedad profesional con **lesiones permanentes no invalidantes. Tampoco por fallecimiento.**

Finalmente, el **89,9 % de los procesos cerrados se han confirmado como enfermedad profesional** (en 2019 fue el 88,9 %), el **7,4 %** como enfermedad común (8,7 % en 2019) y un **2,7 % como accidente laboral** (2,4 % en 2019).

Durante el año 2020 se han cerrado **por causas graves cuatro partes comunicados de enfermedad profesional que no han sido detectados en el análisis de procesos cerrados por causa grave**: en concreto cuatro propuesta de incapacidad permanente. Al no cursar estos partes con baja laboral y no pertenecer a un proceso anteriormente abierto (con algún parte de baja), **estas enfermedades no se consideran procesos** de enfermedad profesional ya que la propia definición de proceso<sup>3</sup>, establece la necesidad de que al menos uno de los partes presente días de baja. Todos corresponde a pensionistas (entre 54 y 63 años y con fecha de esta situación laboral de 2017 a 2019).

Las propuestas de incapacidad permanente sin baja han sido en concreto **dos Silicosis, un Cáncer de pulmón y un síndrome de túnel carpiano** en el sector de la **fabricación de elementos metálicos para la construcción, corte, tallado y**

<sup>3</sup> Un proceso se define como el conjunto de partes de enfermedad profesional cerrados perteneciente a un trabajador de la misma enfermedad profesional. Para que sea considerado un proceso es necesario que por lo menos uno de los partes presente días de baja.

**acabado de la piedra**, fabricación de elementos metálicos para la construcción y **actividades de limpieza**, respectivamente.

Dado lo anterior, entendemos que sería recomendable revisar los criterios de determinación de los procesos de enfermedad profesional al objeto de que queden incluido este tipo de procesos.

### 3.3. Sistema de alertas

Este sistema permite realizar una detección en tiempo real de posibles focos de siniestralidad de enfermedad profesional, entendido como repeticiones de una misma enfermedad profesional en un centro de trabajo.

A lo largo de 2020 se detectaron 14 **alertas, un 33,3 % menos que en 2019** (con 21 alertas), siendo 12 los centros de trabajo diferentes que superaron los límites de siniestralidad. El número de trabajadores implicados en estas alertas fue de 77.

**Tabla 5. Número de Alertas en 2020 distribuidas por grupo de enfermedad profesional.**

Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6	Número de alertas	Centro de Trabajos diferentes
	4	3	3	1	3	14	12

*Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos*

*Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos*

*Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos*

*Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados*

*Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados*

*Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos*

Las enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, **grupo 2** han sido las enfermedades donde se han declarado el mayor número de alertas, **4 alertas** seguido del **grupo 3, 4 y 6 con tres alertas**. En el grupo 5 se declaró una alerta y en el grupo 1 ninguna. Por **número de trabajadores afectados** es el **grupo 4** el que presenta mayor incidencia con **41 trabajadores**, seguido del grupo 2 con 21. Cabe señalar que se han notificado 6 casos de enfermedades cancerígenas, por lo que **3 de los cánceres laborales declarados no se han registrado en las alertas** por no cumplir los criterios establecidos.

Los sectores de actividad en los que se han producido mayor número de alertas ( 2 alertas cada uno) y un mayor número de trabajadores afectados han sido: **“Corte, tallado y acabado de la piedra” con 38 afectados por Silicosis**; seguido de las **“Actividades de los centros de llamadas” con 12 trabajadores implicados por nódulos de cuerdas vocales**; “Procesado y conservación de volatería” con 9 afectados con enfermedades musculoesqueléticas; “Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios” con 8 trabajadores con enfermedades infecciosas; y **“Captación, depuración y distribución de agua” con dos trabajadores con Mesotelioma de pleura por amianto**.

Por provincias, el mayor número de alertas se ha registrado en la provincia de Cádiz con cinco alertas, seguida de Almería y Sevilla con tres alertas cada una. En Córdoba

se han detectado dos alertas y en Málaga una. En Granada, Huelva y Jaén no se han detectado ninguna alerta durante el año 2020.

Las alertas detectadas por grupo de enfermedad profesional han sido las siguientes:

**Grupo 1.** Durante el año 2020 no se ha detectado ninguna alerta del grupo 1.

**Grupo 2.** Se han detectado **cuatro alertas**: **dos** por **Nódulos en las cuerdas vocales** en dos centros de llamadas, con 12 trabajadores afectados en total; **una** por **Síndrome del túnel carpiano** con 5 trabajadores y otra por **Tendinitis** (muñeca y mano) con 4, ambas en el sector del procesado y conservación de la volatería.

**Grupo 3.** Se han declarado **tres alertas** por enfermedades infecciosas, una en “Actividades hospitalarias” con 2 trabajadores afectados con **Influenza con Neumonía** y dos en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios, con Conjuntivitis (3 trabajadores) y con Gastroenteritis presuntamente infecciosa (5 trabajadores).

**Grupo 4.** Se ha detectado **tres alertas** por **Silicosis**, dos en el sector de “Corte, Tallado y Acabado de la Piedra” con **38 trabajadores** afectados, y una en el sector de la Fabricación de productos cerámicos refractarios con tres trabajadores afectados.

**Grupo 5.** Se ha detectado **una alerta** con dos trabajadores afectados, con Dermatitis de contacto por irritantes en el sector de la Reparación y mantenimiento naval.

**Grupo 6.** Durante el año 2020 se han declarado 3 alertas por los siguientes cánceres profesionales: **dos Mesoteliomas de pleura por amianto** en el sector de la **Captación, depuración y distribución de agua** y una **Lesión premaligna de la piel por HAP (1)** (Hidrocarburos Aromáticos Policíclicos) en **mecánico en talleres**. El parte comunicado de esta último cáncer corresponde a un proceso que fue inicialmente notificado en el año 2019.

Como ya hemos comentado anteriormente, durante el 2020 se han notificado 6 casos de enfermedades cancerígenas, detectándose en el sistema de alertas solo tres de ellas. **Es decir que tres de los cánceres laborales notificados en CEPROSS no se han registrado en las alertas** por no cumplir los criterios establecidos. Uno de ellos, cáncer de pulmón por sílice, se cerró como enfermedad común, justificándose así la ausencia de alerta. Otro cáncer de pulmón por sílice entendemos que no se ha detectado en alerta porque se había registrado sin baja laboral (por situación de pensionista) y el último, un mesotelioma de pleura por amianto en ocupación de albañil, en principio cumpliría los criterios de la alerta, no obstante, no se ha registrado como tal.

Se recoge a continuación los casos de cáncer laboral notificados que no se han registrado en el sistema de alerta: **Cáncer de pulmón por sílice (2)** en “Comercio al



por mayor de otra maquinaria y equipo” y en “Fabricación de carpintería metálica”; y **Mesotelioma de pleura por amianto (1)** en ocupación de albañil.

Dado lo anterior, entendemos que sería recomendable revisar los criterios de determinación de las alertas al objeto de que queden incluido todos las enfermedades causadas por agente cancerígenos tengan o no baja laboral.

### 3.4. Índices de incidencia de las enfermedades profesionales

La **evolución del índice de incidencia** de enfermedades profesionales en Andalucía sigue una tendencia ascendente, pasando de 31,7 partes comunicados por cada 100.000 trabajadores en 2012, a 51 en 2019. Siendo este aumento más acusado en mujeres que en hombres. En hombres se ha pasado de un índice de incidencia de 37,8 en 2012 a 43,7 en 2019. En mujeres se ha pasado de un índice de 24,6 en 2012 a 60,18 en 2019.

No obstante, durante el año 2020 los partes de enfermedades profesionales comunicados en Andalucía representan un índice de incidencia medio de **33,55** enfermedades profesionales declaradas por cada 100.000 trabajadores, **un 52 % menos que en el año 2019** (50,99 %). En mujeres ha descendido un 69,4 % y en hombres, un 36,7 %. No obstante, el índice de incidencia **en las mujeres ha sido superior** al registrado en los hombres, **35,53 frente a 31,98**. La crisis sanitaria ocasionada por la pandemia del SARS-Cov2 como hemos comentado anteriormente ha supuesto una disminución del número de comunicaciones de enfermedades profesionales respecto al año anterior y por tanto, un descenso importante en los índices de incidencia.

La “**Industria manufacturera**”, con un índice de **104,63** (220 partes comunicados) y las “**Industrias extractivas**”, con **104,24** (5 partes comunicados), son los sectores de actividad con mayor índice de incidencia en 2020. Le seguirían el “Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación” con un índice de 82,34, las “Actividades administrativas y servicios auxiliares” con 67,54 y la “Construcción” con 53,75 (22, 133 y 101 partes comunicados respectivamente). Todas ellas con más de 50 casos por cada 100.00 trabajadores. Finalmente y con un índice de incidencia superior a la media anual andaluza, le seguirían los siguientes sectores: “Hostelería” con un índice de 43,48 (106 partes comunicados) y “Otros servicios” con 35,51 (28 partes).

Por actividad (CNAE 2 dig.), las actividades con mayor índice de incidencia han sido la “**Fabricación de otros productos minerales no metálicos**”, con un índice de incidencia de 497,14 casos por cada 100.000 trabajadores (61 partes comunicados); la “Fabricación de otro material de transporte” con 175,45 (19 partes); “Extracción de minerales metálicos”, 173,34 (4 partes) y la “Industria de la alimentación” con 129,31 (69 partes). Todas ellas con un índice de incidencia superior a 125 casos por cada 100.000 trabajadores.



**En hombres**, las actividades las que presentan los índices de incidencia más alto son: “**Fabricación de otros productos minerales no metálicos**” con un índice de **573,7** (60 partes comunicados); “Extracción de minerales metálicos” con 203,29 (4 partes); “Fabricación de otro material de transporte”, 199,68 (19 partes); la “Industria de la madera y del corcho, excepto muebles” con 131,96 (8 partes); y “Actividades veterinarias” con 126,59 (2 partes) . Todas con un índice superior a 125.

En el caso de las mujeres las actividades con mayor índice de incidencia corresponden al sector de la “**Metalurgia**” con un índice de 378,43 (**2 partes** comunicados); “**Pesca y acuicultura**” con 376,29 (**1 parte**) ; “Industria química”, 184,90 (4 partes); Servicios de información, 154,58 (2 partes); “**Industria de la alimentación**” **142,75 (27 partes)**; y **Servicios a edificios y actividades de jardinería 135 (76 partes)**. Todas con un índice igual o superior a 135.

A nivel provincial, **Cádiz**, con un índice de incidencia de **55,49** sigue siendo la provincia con mayor número de enfermedades profesionales declaradas por cada 100.000 trabajadores, seguida de **Almería** con un 41,29; **Málaga** con un 39,71 y **Granada** con 33,55. Todas por encima del índice de incidencia medio de Andalucía. Le seguirían Sevilla, Córdoba, Huelva y Jaén, con un índice de incidencia de 29,66; 19,58; 16,98; 12,24 respectivamente. En el caso de los hombres, las provincias con mayor incidencia son Cádiz y Almería; en el caso de las mujeres, Cádiz, Málaga y Almería. Por otro lado, las mujeres presentan un índice de incidencia superior al de los hombres en las provincias de Cádiz, Málaga, Sevilla y Jaén. En Almería, Córdoba, Granada y Huelva es mayor en hombres.

La relación entre el **índice de incidencia y el índice normalizado** de cada territorio nos permite obtener una valoración de la incidencia de las enfermedades profesionales declaradas entre los distintos territorios, teniendo en cuenta su estructura productiva. Cuanto mayor es el valor de esta relación, mayor es la incidencia relativa.

**En relación con el resto de Comunidades Autónomas**, Andalucía, con un índice de incidencia de **33,55**, un índice normalizado de **77,96** y una relación de entre ambos de **0,43** (0,02 punto por debajo del valor del año pasado), ocupa la **decimoséptima posición**, solo por delante de la Comunidad de Madrid y Ceuta (el año 2019 estaba en la posición decimoctava).

En la relación entre el índice de incidencia y el **índice normalizado** a nivel provincial, **Cádiz y Almería** ocupan la primera y segunda posición, seguidas de Málaga y Granada.

Se han calculado para Andalucía y a nivel provincial, los índices de incidencia (número de enfermedades profesionales por cada 100.000 trabajadores afiliados con las contingencias profesionales cubiertas) por grupo de enfermedad profesional de acuerdo con el cuadro de enfermedades profesionales aprobado por el R.D. 1299/2006 de 10 de noviembre.

Las “enfermedades profesionales causadas por **agentes físicos**” son las que han tenido durante el año 2020 el mayor índice de incidencia, con **26,23 casos** por cada 100.000 trabajadores afiliados. A continuación se sitúan las **enfermedades profesionales causadas por inhalación** de otras sustancias con un índice de incidencia de **3,13**.

Por otro lado, las enfermedades del **grupo 6** “enfermedades causadas por agentes cancerígenos” y **grupo 4** “enfermedades profesionales causadas por inhalación de otras sustancias” son **las que han presentado una mayor incidencia relativa en Andalucía**, tomando como factor de valoración, la relación entre el índice de incidencia de Andalucía por grupo de enfermedad profesional y su índice normalizado nacional (1,28 y 1,27 respectivamente) **ocupando la séptima y quinta posición respecto a otras Comunidades Autónomas**.

### 3.5. Patologías no traumáticas causadas por el trabajo

En el año 2020 se diagnosticaron en Andalucía, **247 patologías** no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo, **un 48 % menos que el año 2019**. Como ocurriera con los partes comunicados en CEPROSS, la crisis sanitaria ocasionada por la pandemia del SARS-Cov2 explicaría este fuerte descenso.

En relación con España, con 3,887 patologías de este tipo, **Andalucía representa un 6,35 %** (8,97 % en 2019). De ellas, 205 son enfermedades causadas por el trabajo y 42 son enfermedades agravadas por el trabajo. Del total de partes comunicados en 2020, el **70,85%** corresponde a **hombres** y el **29,15 %** restante a **mujeres**. Por otro lado, el **58,7%** causaron baja mientras que el **41,3 %** se cerraron sin baja.

Las “**Enfermedades del aparato locomotor**” con un **56,68 %**, **siguen siendo las patologías más frecuentes**, seguidas de las “**Enfermedades infecciosas y parasitarias**” y “**Enfermedades de los sentidos**” con un 10,12 % cada una.

Cabe señalar que en 2020 las **enfermedades infecciosas y parasitarias experimentan un incremento muy significativo**, de forma que pasan de no tener ningún caso en 2019, a ser el segundo grupo de enfermedad con mayor notificaciones en 2020 (junto a las enfermedades de los sentidos).

El aumento de las patologías de tipo infeccioso o parasitario está motivado por la comunicación de casos de contagio del virus SARS-CoV2 en PANOTRATSS, de acuerdo a lo establecido en disposición adicional cuarta del Real Decreto-ley 28/2020, de 22 de septiembre, de trabajo a distancia. En dicha disposición se establece que **las enfermedades** padecidas como consecuencia **del contagio del virus SARS-CoV2** durante el estado de alarma por el personal que presta servicio en **centros sanitarios o socio-sanitarios** tendrán la consideración de contingencia

profesional **derivada de accidente de trabajo**. Como tal se deben registrar en el sistema DELTA y en PANOTRATSS.<sup>4</sup>

En **hombres**, las patologías no traumáticas más notificadas han sido: las enfermedades del aparato locomotor, principalmente aquellas diagnosticadas como **“Lumbago”** con el 14,86 % del total declarado en hombres y **“Otras Sinovitis y Tenosinovitis”** con el 10,29 %.

En las **mujeres**, la patología más frecuentes ha sido **infección debida a coronavirus** con el 27,78 %, seguida por las enfermedades del aparato locomotor con diagnóstico CIE10 principalmente de **“Lumbago”** y **“Otras Sinovitis y Tenosinovitis”**, con el 12,5 % y el 6,94 % del total en mujeres, respectivamente.

Cabe señalar 5 partes comunicados de **“Enfermedad cardíaca isquémica” (9a)** (17 partes en 2019), todos en hombres. De ellas, cuatro se han diagnosticado como **Infarto agudo del Miocardio y una como “Angina inestable”** Respecto a los sectores de actividad, esta enfermedad presenta bastante dispersión. En concreto se han notificado en las ocupaciones de albañil, recogida de residuos, peones de industria manufacturera, conductores de camiones y electricista, respectivamente.

Por ramas de actividad económica, el mayor número de patologías no traumáticas comunicadas se producen en el sector de la **“Industria manufacturera” (C)** con 41 partes comunicados, un 16,60 % del total, seguido de las **“Actividades sanitarias y de servicios sociales” (Q)** con el 14,17 %; y la **“Construcción” (F)** y la **“Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N)** con el 12,55 % y 12,15 %, respectivamente.

En el caso de los **hombres** es la **“Industria manufacturera” (C)** y la **“Construcción” (F)**, los sectores en los que se da el mayor número de partes comunicados con el 22,29 % y el 17,71 % respectivamente; seguidas de las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N)** y **“Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos” (G)** con el 14,29 % y 13,14 % cada uno.

En las **mujeres**, la actividad con mayor número de partes comunicados son las **“Actividades sanitarias y de servicios sociales” (Q)** con 30 partes y un 41,67 %, seguida de la **“Hostelería”** y la **“Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca”** con un 11,11 % y 9,72 %, respectivamente.

**Respecto al año 2019**, el sector para el que se ha observado un mayor decremento en valores absolutos del número de partes comunicados ha sido el **“Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas”** (con 62 partes menos). Por otro lado, las **“Actividades sanitarias y de servicios sociales”**

<sup>4</sup> Instrucción recibida con fecha 4 de febrero de 2021 de la Subdirección General de Estadística y Análisis Sociolaboral del Ministerio de Trabajo y Economía Social. Revisados los casos registrados de COVID-19 en DELTA y PANOTRATSS, no son coincidentes. Durante 2020 se han registrado en PANOTRATSS 23 casos de Infección debida a coronavirus (CIE10: B342), siendo registrado en DELTA 1600 partes de accidente por COVID-19 en Actividades sanitarias y de servicios sociales.

**han experimentan un incremento** significativo respecto al 2019 con una variación interanual del 29,63 %.

Por provincias, **Málaga y Sevilla** son la provincia que ha comunicado un mayor número de enfermedades no traumáticas con un 47,77 % del total en Andalucía. Le seguirían Cádiz y Huelva con el 14,17 % y 9,31 % respectivamente.

## 4. ANÁLISIS GENERAL DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES

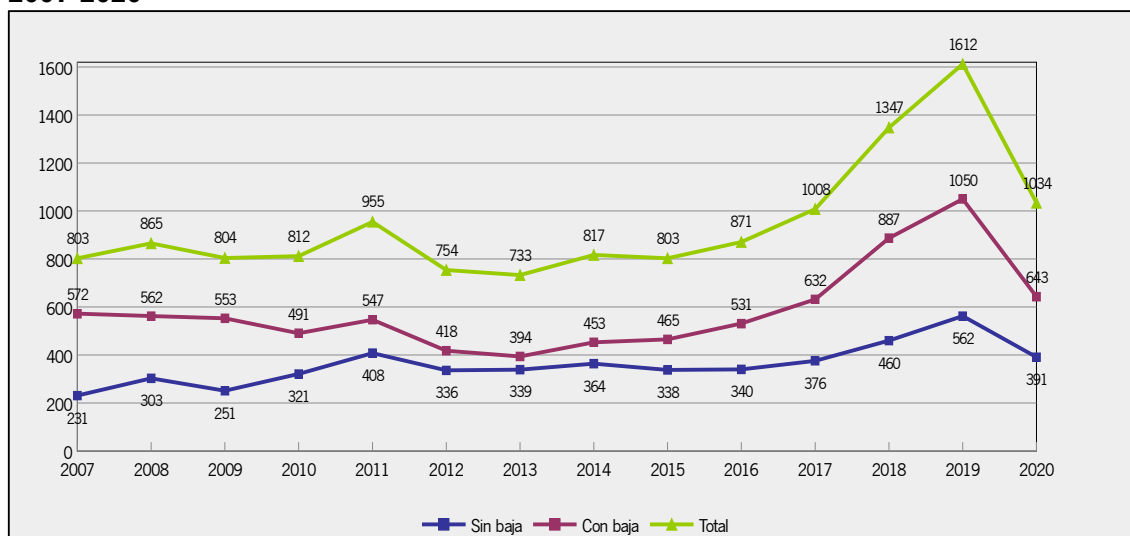
### 4.1. Partes comunicados de enfermedades profesionales

#### 4.1.1. Características generales de los partes comunicados. Evolución 2007-2020.

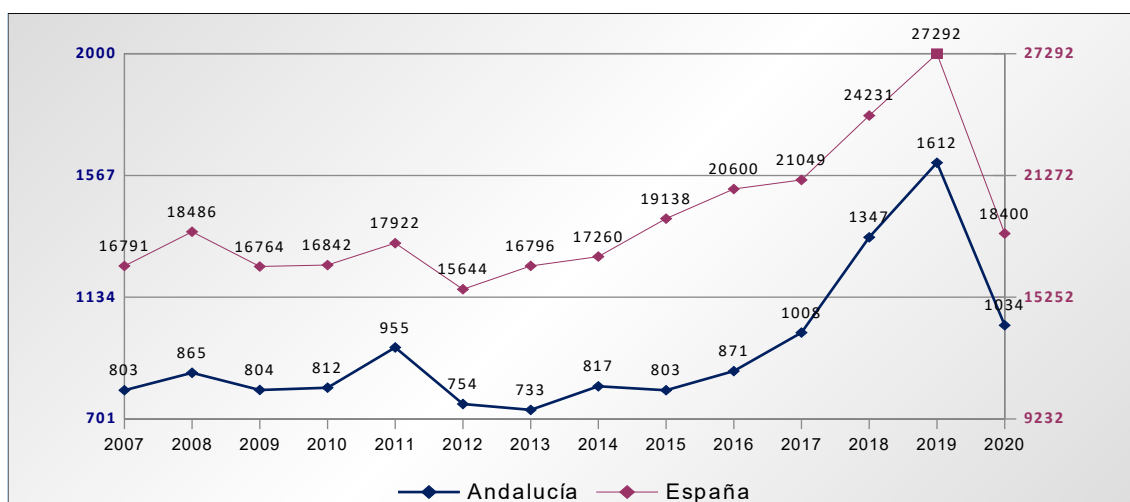
De acuerdo con la información proporcionada a través de la aplicación CEPROSS durante el período 2007-2020 se han comunicado un total de 13.218 partes de enfermedades profesionales. En la Tabla 6 e Ilustración D se recoge la evolución del número de partes comunicados durante el período 2007-2020. En 2020 se observa un **decremento** del número de partes comunicados del **35,85 % respecto al año 2019**.

**Tabla 6. Evolución de Partes comunicados en el período 2007-2020 con baja y sin baja.**

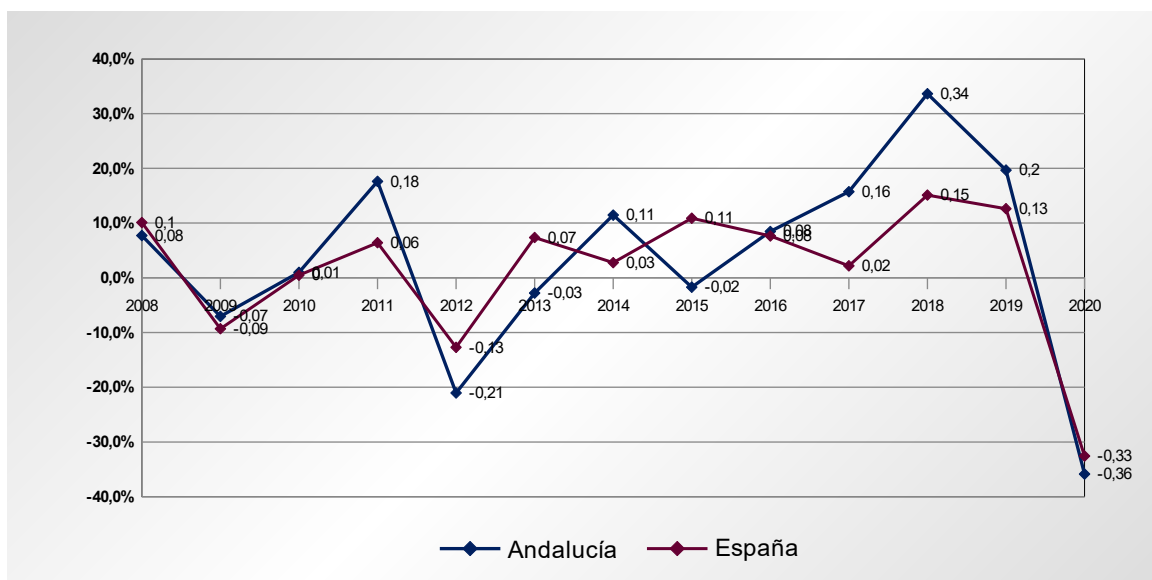
Año	Sin baja	% Δ	Con baja	% Δ	Suma	% Δ
2007	231		572		803	
2008	303	31,17 %	562	-1,75 %	865	7,72
2009	251	-17,16 %	553	-1,60 %	804	-7,05
2010	321	27,89 %	491	-11,21 %	812	1,00
2011	408	27,10 %	547	11,41 %	955	17,61
2012	336	-17,65 %	418	-23,58 %	754	-21,05
2013	339	0,89 %	394	-5,74 %	733	-2,79
2014	364	7,37 %	453	14,97 %	817	11,46
2015	338	-7,14 %	465	2,65 %	803	-1,71
2016	340	0,59 %	531	14,19 %	871	8,47
2017	376	10,59 %	632	19,02 %	1008	15,73
2018	460	22,34 %	887	40,35 %	1347	33,63
2019	562	22,17 %	1050	18,38 %	1612	19,67
2020	391	-30,43 %	643	-38,76 %	1034	-35,86

**Ilustración D. Evolución del número de partes comunicados con baja y sin baja. Período 2007-2020**

Resulta significativo como puede observarse en la Ilustración E, que la evolución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales en Andalucía durante el período 2007 a 2012 sigue una variación de tendencia muy similar a la registrada a nivel nacional, no manteniéndose esta similitud en el período 2013 a 2015. Durante los años, 2016, 2017 y 2018 a nivel nacional sigue una tendencia creciente pero con un descenso de la variación interanual, siendo en Andalucía la tendencia para este mismo período creciente y la variación interanual también. Durante el 2019 sigue la tendencia creciente, siendo más acusado este incremento en Andalucía que a nivel nacional, 19,2 % frente a 12,6 %.

**Ilustración E. Evolución del número de partes comunicados en Andalucía y en España. Período 2007-2020**

### Ilustración F. Partes comunicados en Andalucía y en España. Variación Interanual. Período 2007-2020



En el 2020 hay un cambio significativo de tendencia en el número de comunicaciones de enfermedades profesionales. El incremento interanual de años anteriores, con incrementos del 16,30 %, 33,96 % y 19,16 %, en 2017, 2018 y 2019, se invierte, presentando 2020 **un decremento del 35,86 %**.

La **crisis sanitaria ocasionada por la pandemia del SARS-Cov2** explica este fuerte descenso, que es especialmente significativo durante el primer estado de alarma del 14 de marzo de 2020, coincidiendo con la aplicación de medidas más restrictivas; pasando la tasa de variación anual desde un aumento del 98,5 % en enero de 2020 a un descenso del 78,1 % en abril y 76,5 en mayo. A partir de junio se observa un aumento del número de partes comunicados pero lejos de los valores habituales. En diciembre de 2020 el número de partes comunicados ha presentado un descenso menos acusado, del 25,9 % respecto a diciembre de 2019.

Se recoge a continuación la evolución del número de partes comunicados de enero a diciembre de 2020 y su comparativa con el 2019 así como la tasa de variación anual.

**Tabla 7. Evolución del Numero de Partes Comunicados. Comparativa 2019 - 2020**

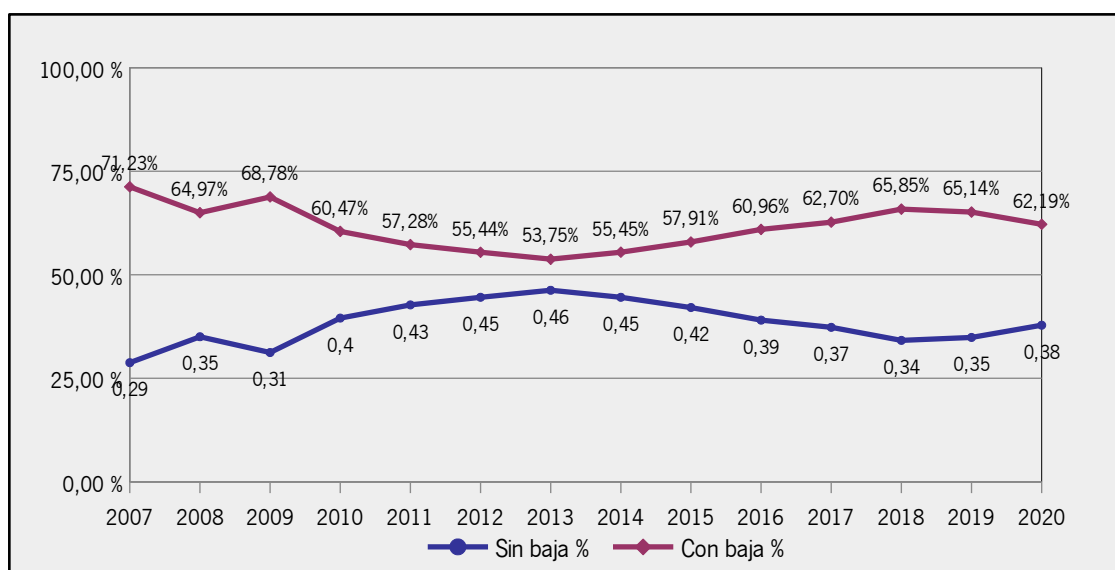
Año	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
2019	68	118	155	169	162	124	159	114	120	188	128	116
2020	135	183	109	37	38	67	81	67	72	92	73	86
Tasa de variación anual %	98,53	55,08	-29,68	-78,11	-76,54	-45,97	-49,06	-41,23	-40,00	-51,06	-42,97	-25,86

### Ilustración G. Evolución Partes Comunicados en 2020. Comparativa 2019. Tasa de variación.



En cuanto a la situación de baja laboral, podemos observar que del total de enfermedades comunicadas en 2020, el **62,19 % (643) causaron baja**, mientras que el **37,81 % (391) se cerraron sin baja**. Los partes con baja laboral han sufrido un decremento respecto al año 2019 del 35,86 % y los sin baja, del 30,43 %.

En la Ilustración H puede observarse que hasta el año 2013 la relación entre partes comunicados con baja y sin baja se ha ido igualando, pasando de un 71,2 % de partes comunicados con baja y un 28,8 % sin baja en 2007, al 53,6 % y 46,4 % respectivamente, en el 2013. No obstante **durante los últimos años, el porcentaje de partes comunicados con baja ha aumentado nuevamente respecto a los sin baja** (62,2% con baja y 37,8 % sin baja en 2020).

**Ilustración H. Partes comunicados con baja y sin baja. Período 2007-2020.**

En cuanto a la variable **sexo**, se observa que durante el periodo 2007-2016 el número de partes comunicados en hombre ha sido siempre superior al comunicado en mujeres. No obstante, a partir del año 2017 ha habido un **cambio de tendencia**, registrándose valores **superiores en mujeres**. En 2020 vuelve a cambiar la tendencia siendo ligeramente superior el número de partes comunicados en hombre: **el 53,00 %** (548) de los partes comunicados corresponden **a hombres y el 47,00 %** (483) **a mujeres**.

Respecto a 2019, los expedientes comunicados de enfermedad profesional **en mujeres ha disminuido en un 42,4 % y en hombres un 28,7 %**.

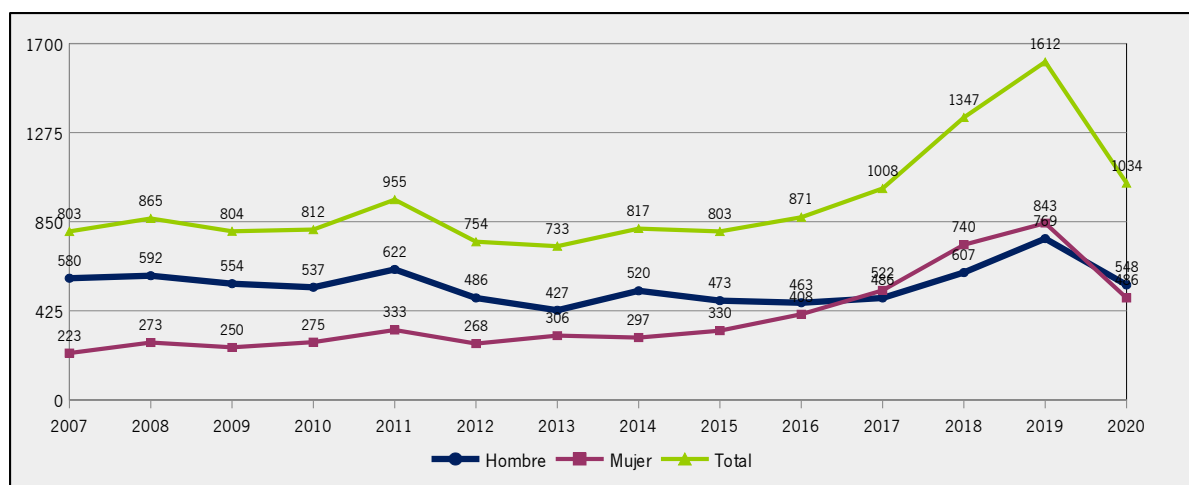
En la Tabla 8 e Ilustración I puede verse la evolución de los partes comunicados durante el período 2007 a 2020 y su variación interanual para ambos sexos.

**Tabla 8. Evolución de partes comunicados en el período 2007-2020 distribuido por sexo**

Año	Hombre	% Δ Hombre	Mujer	% Δ Mujer	Total
2007	580		223		803
2008	592	2,07	273	22,42	865
2009	554	-6,42	250	-8,42	804
2010	537	-3,07	275	10	812
2011	622	15,83	333	21,09	955
2012	486	-21,86	268	-19,52	754
2013	427	-12,14	306	14,18	733
2014	520	21,78	297	-2,94	817
2015	473	-9,04	330	11,11	803
2016	463	-2,11	408	23,64	871
2017	486	4,97	522	27,94	1008
2018	607	24,9	740	41,76	1347
2019	769	26,69	843	13,92	1612
2020	548	-28,74	486	-42,35	1034



### Ilustración I. Evolución del número de partes comunicados distribuidos por sexo. Período 2007-2020.

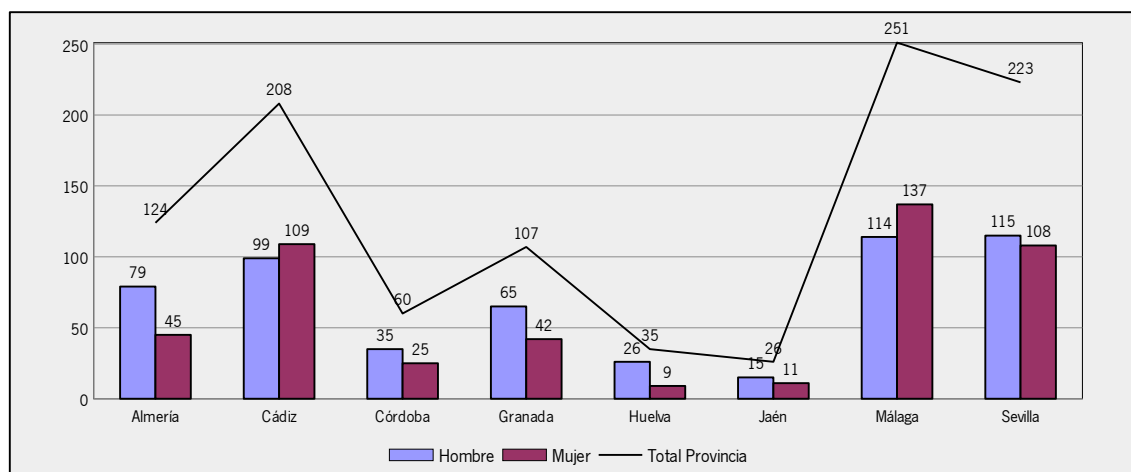


#### 4.1.2. Distribución por provincias.

Por provincias, **Málaga, Sevilla y Cádiz siguen ocupando los primeros lugares en notificación** de enfermedades profesionales con el 66 % del total de partes comunicados en Andalucía, con 251, 223 y 208 partes comunicados, respectivamente. En el lado opuesto, Jaén, Huelva y Córdoba, con 26, 35 y 60 partes respectivamente, son las provincias andaluzas con menor número de enfermedades profesionales declaradas en 2020. Por sexo, Málaga es la provincia con mayor número de partes comunicados en mujeres (137) y Sevilla en hombre (115). Por otro lado, Huelva es la provincia con menos partes comunicados en mujeres y Jaén, en hombres, con 9 y 15 partes respectivamente.

**Tabla 9. Partes comunicados en 2020 distribuidos por provincia y sexo.**

Sexo	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla
<b>Hombre</b>	79	99	35	65	26	15	114	115
<b>Mujer</b>	45	109	25	42	9	11	137	108
<b>Total Provincia</b>	124	208	60	107	35	26	251	223
<b>%</b>	11,99 %	20,12 %	5,80 %	10,35 %	3,38 %	2,51 %	24,27 %	21,57 %

**Ilustración J. Partes comunicados en 2020 distribuidos por sexo y provincia.****4.1.3. Distribución por edades.**

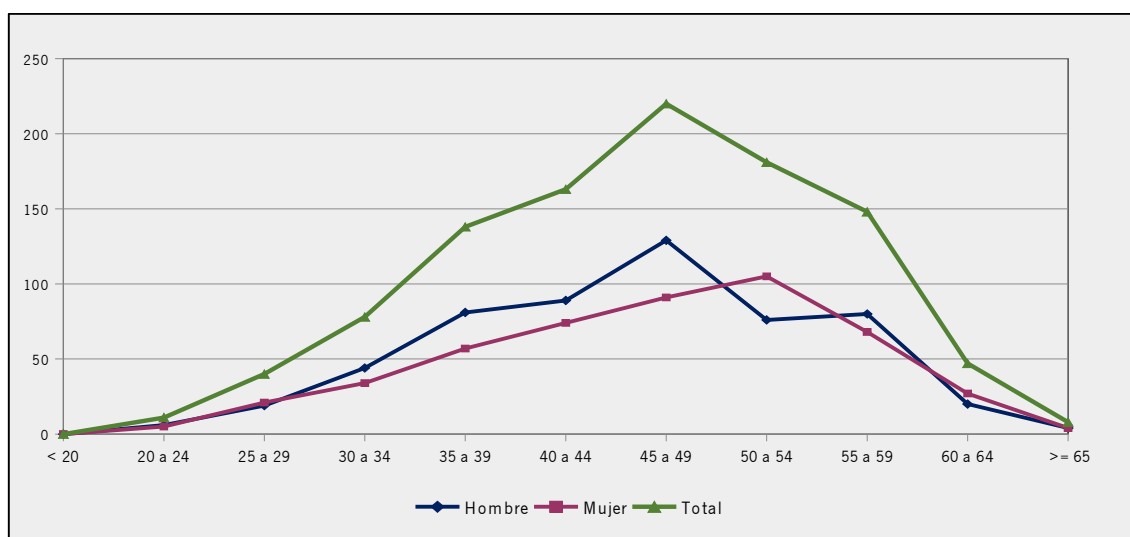
Una de las variables de análisis es la edad, de los trabajadores con enfermedad profesional. Los datos más relevantes relativos a la distribución por edades se presentan en la Tabla 10.

**El intervalo de 45-49 años** es el que concentra la mayor frecuencia de las enfermedades profesionales comunicadas, con un **21,28 % del total**, seguido del intervalo 50 a 54 años con un 17,50 %. Respecto al sexo, en mujeres el intervalo modal es también el de 50 a 54 años, con un 21,60 % y en hombres, es el intervalo 45-49, el que tiene más partes comunicados, con un 23,54 %.

Respecto al año 2019, se ha mantenido el intervalo modal.

**Tabla 10. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de edad y sexo.**

Sexo	< 20	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	50 a 54	55 a 59	60 a 64	>= 65	Total
Hombre	-	6	19	44	81	89	129	76	80	20	4	548
Mujer	-	5	21	34	57	74	91	105	68	27	4	486
Total	-	11	40	78	138	163	220	181	148	47	8	1034
Hombre (%)	-	1,09	3,47	8,03	14,78	16,24	23,54	13,87	14,60	3,65	0,73	100
Mujer (%)	-	1,03	4,32	7,00	11,73	15,23	18,72	21,60	13,99	5,56	0,82	100
Total (%)	-	1,06	3,87	7,54	13,35	15,76	21,28	17,50	14,31	4,55	0,77	100

**Ilustración K. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de edad y sexo.****4.1.4. Distribución por grupo de enfermedad profesional según el R.D 1299/2006.**

El cuadro de enfermedades profesionales<sup>5</sup> aprobado por el Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la Seguridad Social y se establecen criterios para su notificación y registro, recoge en un listado aquellas enfermedades cuyo origen laboral está científicamente demostrado así como de los elementos y agentes que las causan. Se estructura en 6 grupos de enfermedades clasificadas en función de los agentes causantes, subagentes y relación de las principales actividades capaces de producirlas. Los seis grupos de enfermedades profesionales son los siguientes:

- Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos.
- Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos.
- Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos.
- Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados.
- Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados.
- Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos.

A continuación se analiza la distribución de los partes comunicados por grupo de enfermedad profesional conforme al Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, de acuerdo con la información proporcionada a través de las aplicaciones CEPROSS durante el año 2020.

<sup>5</sup>Fuente: Observatorio de Enfermedades profesionales (CEPROSS) y de Enfermedades causadas o agravadas por el trabajo (PANOTRATSS).

**Tabla 11. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de enfermedad profesional y su variación interanual.**

Partes Comunicados	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6
Nº Partes Comunicados	46	789	41	101	50	7
Nº Partes Comunicados en %	4,45 %	76,31 %	3,97 %	9,77 %	4,84 %	0,68 %
Variación Interanual (% Δ)	-28,13 %	-40,23 %	-16,33 %	2,02 %	-33,33 %	-30,00 %

En la Tabla 12 se recoge esta distribución en porcentaje del comunicado por sexo y del total comunicado.

**Tabla 12. Distribución de partes comunicados en 2020 por grupo de enfermedad y sexo(%)**

Grupo de E.P.	Hombres	Mujeres	Total
<b>Grupo 2</b>	68,98 %	84,57 %	76,31 %
<b>Grupo 4</b>	16,79 %	1,85 %	9,77 %
<b>Grupo 5</b>	5,11 %	4,53 %	4,84 %
<b>Grupo 1</b>	6,20 %	2,47 %	4,45 %
<b>Grupo 3</b>	1,64 %	6,58 %	3,97 %
<b>Grupo 6</b>	1,28 %	0,00 %	0,68 %
<b>Total</b>	100,00 %	100,00 %	100,00 %

Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos

Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos

Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos

Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados

Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados

Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos

Por grupos de enfermedad, **el mayor número de partes comunicados**, tanto en hombres como mujeres, con gran diferencia respecto al resto, se **produce en el grupo 2**, al que pertenecen el **76,3 %** del total de los partes comunicados. **Respecto al 2019 ha tenido un decremento del 40,23 %**, mayor a la media anual ( 38,77 %).

Los siguientes grupos con mayor número de partes comunicados son el **grupo 4**, con un **9,8 %** del total. Con poca diferencia entre ellos, le seguirían el grupo 5, el grupo 1 y el grupo 3, con el 4,8 %, 4,5 % y 4 % respectivamente.

**Durante el año 2020 se han comunicado 7 partes del grupo 6**, con **6 trabajadores afectados**. Suponen el 0,7 % del total.

Respecto al 2019, **todos los grupos han presentado un descenso** en el número de partes comunicados **excepto el grupo 4 que ha aumentado a pesar de la pandemia**, con una variación anual del **2,0 %**. La **mayor variación interanual**, como hemos comentado anteriormente, se ha producido en el **grupo 2** con un **decremento del 40,23 %**, pasando de 1.320 en 2019 a 789 en 2020, siendo las

enfermedades musculoesqueléticas las que han presentado un mayor descenso en notificaciones ; Le seguiría el **grupo 5** con un decremento del **33,33 %** (ha pasado de 75 partes en 2019 a 50 en 2020); el grupo 6, con un 30,0 %, el grupo 1, con un 28,13 % y el grupo 3 con un 16,33 % de decremento.

Respecto al sexo, el grupo 2 ha tenido mayor representación en mujeres que en hombres, representando el **84,57 %** en mujeres y el **68,98 %** en hombres. El resto de grupos de enfermedades profesionales presenta una distribución diferente según el sexo. Cabe reseñar que sigue existiendo estas diferencias principalmente en los grupos 4 y 3 como consecuencia de los distintos sectores de actividad en que trabajan unas y otros<sup>6</sup>.

**En hombres**, después del grupo 2, el siguiente grupo con mayor número de partes comunicados es el **grupo 4**, con el 16,79 %, le siguen el **grupo 1 y 5**, con un 5,11 % y 6,20 %, respectivamente. El grupo 3 representa un 1,64 % y el grupo 6 un 1,28 % con 7 partes comunicados (corresponden a 6 trabajadores)

**En mujeres**, después del grupo 2, le siguen el grupo **3 y 5** con un 6,58% y un 4,53 % respectivamente, seguido del **grupo 1** con un 2,47 % y el grupo 4 con un 1,85 %. Del grupo 6 no se ha comunicado ningún parte en trabajadoras.

En cuanto a la situación de baja laboral, el grupo 4 es el que presenta un mayor porcentaje de partes comunicados con baja respecto a los notificados sin baja: 67,33 % frente al 32,67 %. Le siguen el grupo 2 y 5 con el 62,36 % y 60,0 % de partes con baja; el grupo 1 es el que presenta una menor diferencia entre los partes comunicados con baja y sin baja, con el 54,35 % y 45,65 %, respectivamente.

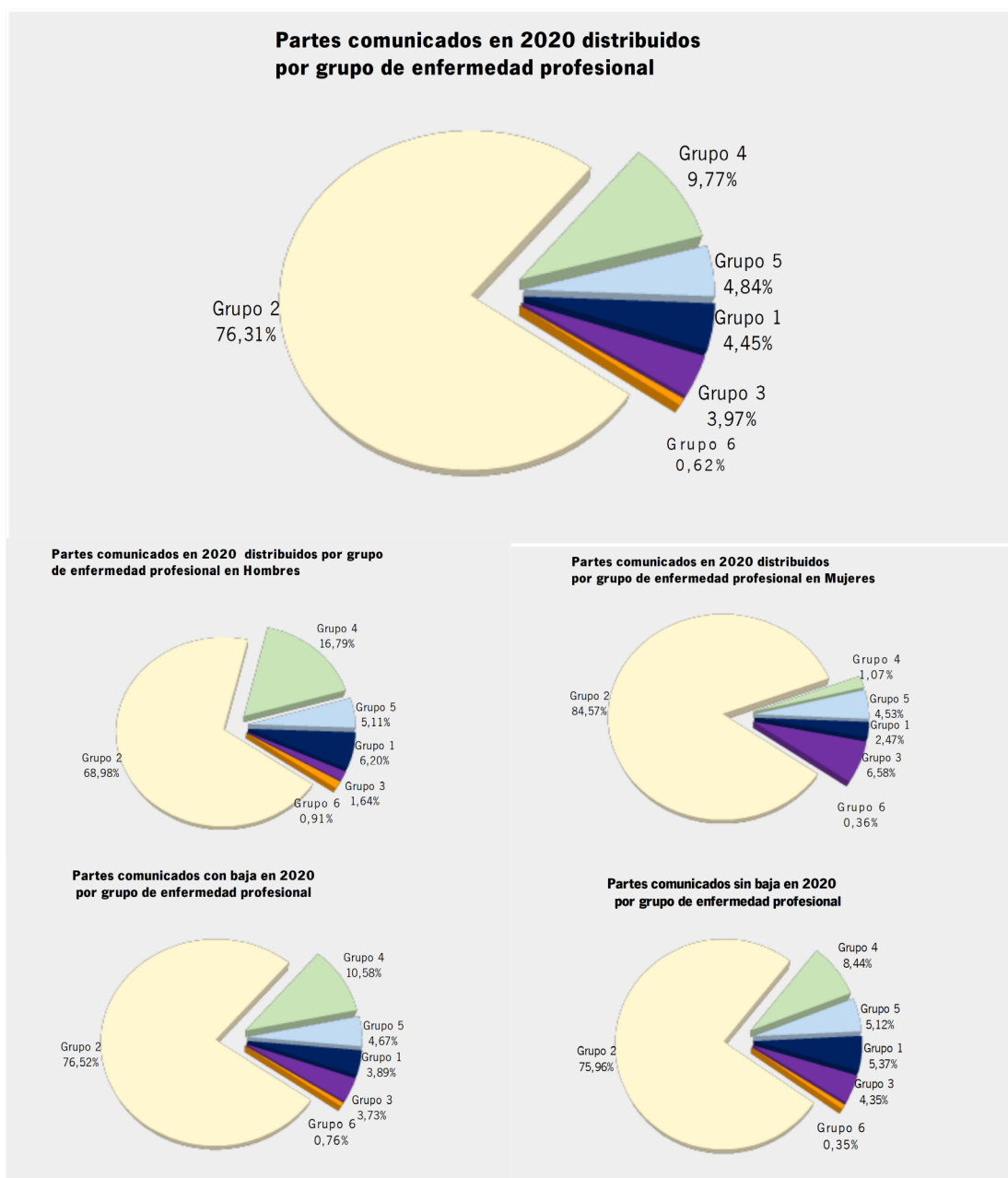
En la Tabla 13 se recoge la distribución por grupo de enfermedad profesional de los partes comunicados en 2020 con baja y sin baja.

**Tabla 13. Distribución en cada grupo de enfermedad de los partes comunicados con baja y sin baja (%)**

Grupo de E.P.	N.º Partes Comunicados	Sin baja	Con baja
<b>Grupo 2</b>	789	37,64 %	62,36 %
<b>Grupo 4</b>	101	32,67 %	67,33 %
<b>Grupo 5</b>	50	40,00 %	60,00 %
<b>Grupo 1</b>	46	45,65 %	54,35 %
<b>Grupo 3</b>	41	41,46 %	58,54 %
<b>Grupo 6</b>	7	42,86 %	57,14 %
<b>Total</b>	1034	37,81 %	62,19 %

<sup>6</sup> Para el grupo 4 el 77,23% de los partes comunicados son en la "industria manufacturera (C)". En esta actividad El 76,8% de los afiliados a la Seguridad Social con las contingencias cubiertas en el año 2020 son hombres y el 23,2 % mujeres. En el grupo 3, las "Actividades sanitarias y de servicios sociales (Q)" representan el 82,93% de los partes comunicados, representando en esta actividad las mujeres el 74,06% de los afiliados y los hombres, el 25,94%.

### Ilustración L. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de enfermedad profesional.



*Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos*

*Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos*

*Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos*

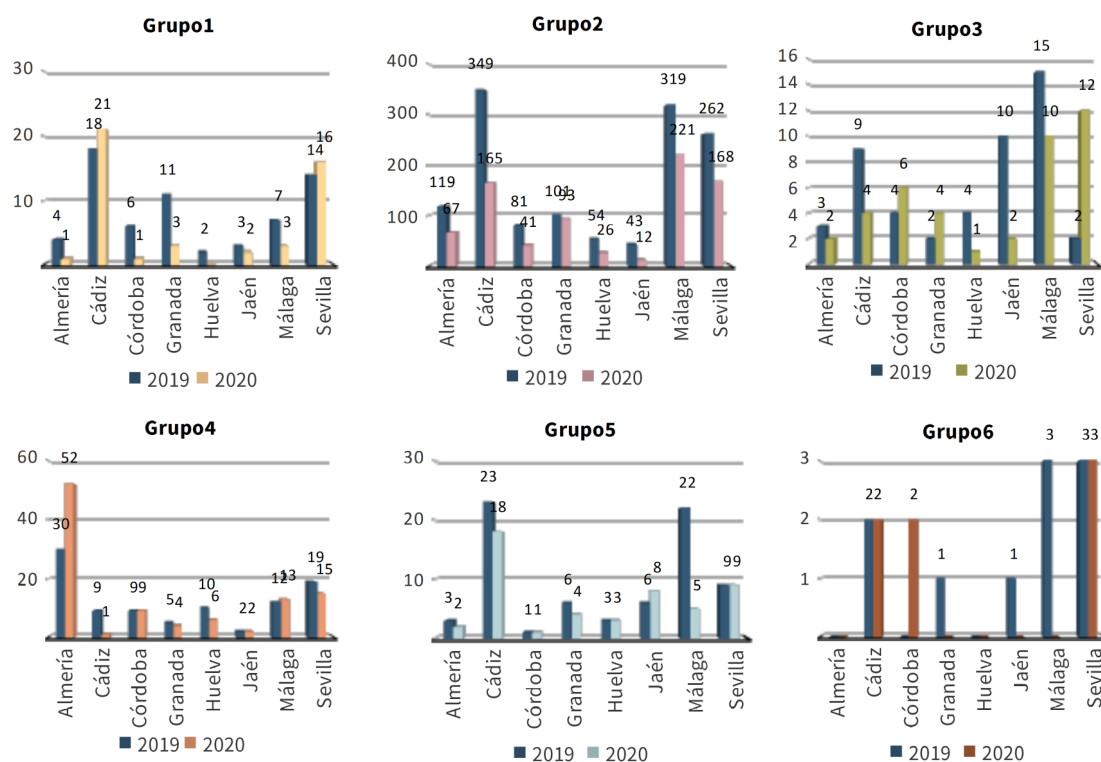
*Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados*

*Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados*

*Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos*

Finalmente, en la ilustración M se recoge la comparativa 2019-2020 de los partes comunicados distribuidos por grupo de enfermedad profesional y provincia

**Ilustración M. Partes comunicados distribuidos por grupo de enfermedad y provincia. Comparativa 2019-2020.**



Por otro lado, para hacer un estudio más detallado de las enfermedades profesionales dentro de cada grupo de enfermedad profesional contamos con la **descripción del código de enfermedad profesional**. Éste se estructura en cuatro niveles de información: Grupo, Agente, Subagente y Actividad. No obstante, la descripción recogida en el cuadro de enfermedades profesionales no es homogénea para todos los grupos y no en todos los casos indica la patología padecida.

En este sentido, para el grupo de **enfermedades profesionales causadas por agentes químicos (grupo 1)**, la descripción recogida en el cuadro de enfermedades profesionales indica el agente químico que la causa y las principales actividades capaces de producirlas sin embargo, **no establece el diagnóstico de las mismas**.

En el caso de **enfermedades profesionales de la piel** causadas por sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados (**grupo 5**), esta clasificación las divide en cuatro grupo según el tipo de agente que las producen e indican las principales actividades pero en este caso, **tampoco se define la patología**.

Finalmente, en el caso de las enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos (**grupo 3**), **en dos de cuatro de sus secciones** (definidas para agente y

subagente), la descripción recogida en el cuadro de enfermedades profesionales **no hace referencia tampoco al diagnóstico ni el agente biológico**, recogiendo únicamente que son enfermedades infecciosas o parasitarias, el tipo de actividades capaces de producirlas y el personal afectado.

En estos casos, **para determinar la patología de la enfermedad profesional comunicada necesitamos apoyarnos en la codificación de la Clasificación Internacional de Enfermedades, (CIE10)** que figura en los datos médicos cumplimentados en el parte comunicado en CEPROSS.

Se ha realizado un análisis de las enfermedades profesionales comunicadas por grupo de enfermedad profesional teniendo en cuenta estas deficiencias y la falta de homogeneidad en la codificación de las enfermedades. Se ha incluido como variable, el diagnóstico CIE10 en aquellas que no se tienen información sobre la patología. Asimismo se ha incluido como variable el tipo de actividad mediante el CNAE.

A continuación se recogen las conclusiones de dicho análisis. En la Tabla 14 a la Tabla 21 se puede consultar una información más detallada de las enfermedades profesionales comunicadas durante el año 2020, por grupo de enfermedad profesional.



## ANÁLISIS DETALLADO DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES COMUNICADAS POR GRUPO DE ENFERMEDAD PROFESIONAL.

**Tabla 14. Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos, grupo 1 por agente causante.**

Agente (EP)	SubAgente (EP)	Diagnóstico CIE10	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
<b>METALES</b>	<b>Cromo trivalente y sus compuestos</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	Otro acabado de edificios	<b>3</b>
		DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	Construcción de edificios residenciales	<b>3</b>
		DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	Construcción de edificios residenciales	<b>1</b>
		DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	Preparación de terrenos	<b>1</b>
	<b>Níquel y sus compuestos</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	Fabricación de estructuras metálicas y sus componentes	<b>4</b>
		DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A COLORANTES	Creación artística y literaria	<b>1</b>
		DERMATITIS CONTACTO POR IRRITANTES, POR ALIMENTOS EN CONTACTO CON PIEL	Actividades odontológicas	<b>1</b>
	<b>Arsénico y sus compuestos</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	Actividades hospitalarias	<b>1</b>
	<b>Mercurio y sus compuestos</b>	URTICARIA POR CONTACTO	Promoción inmobiliaria	<b>1</b>
<b>EPÓXIDOS</b>	<b>Epóxidos</b>	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	Construcción de barcos y estructuras flotantes	<b>3</b>
			Reparación y mantenimiento naval	<b>2</b>
		DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	Construcción de barcos y estructuras flotantes	<b>1</b>
		DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Construcción de barcos y estructuras flotantes	<b>1</b>
<b>HALOGENOS</b>	<b>Cloro y sus compuestos inorgánicos</b>	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES	Comercio al por mayor de productos químicos	<b>2</b>
		BLEFAROCONJUNTIVITIS	Actividades hospitalarias	<b>1</b>
		DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	Comercio al por mayor de productos químicos	<b>1</b>
		EDEMA PULMONAR	Gestión de instalaciones deportivas	<b>1</b>
<b>ALCOHOLES Y FENOLES</b>	<b>Alcoholes</b>	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR DROGAS EN CONTACTO CON PIEL	Actividades hospitalarias	<b>1</b>
		EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y CIERTOS TRANSTORNOS DEL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	Fabricación de otros productos de madera; artículos de corcho, cestería y espartería	<b>1</b>
	<b>Fenoles, homólogos y sus derivados halógeno</b>	BRONQUITIS CRONICA MIXTA SIMPLE Y MUCOPURULENIA	Limpieza general de edificios	<b>1</b>
		SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	Fabricación de envases y embalajes de madera	<b>1</b>
<b>CETONAS</b>	<b>Cetonas</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	Otras actividades de limpieza industrial y de edificios	<b>1</b>
			Reparación y mantenimiento naval	<b>1</b>
		CETONAS	Fabricación de otros productos químicos n.c.o.p.	<b>1</b>
		DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	Comercio al por mayor de productos perfumería y cosmética	<b>1</b>
<b>AMONIACO</b>	<b>Amoníaco</b>	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	Reparación y mantenimiento naval	<b>2</b>
		DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES	Construcción de barcos y estructuras flotantes	<b>1</b>
<b>ALDEHÍDOS</b>	<b>Aldehídos</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	Educación universitaria	<b>1</b>
		DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	Limpieza general de edificios	<b>1</b>
<b>ÉSTERES</b>		DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	Recogida de residuos no peligrosos	<b>1</b>

Agente (EP)	SubAgente (EP)	Diagnóstico CIE10	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
	<b>Ésteres orgánicos y sus derivados halogenados</b>	EFFECTO TOXICO DE SUSTANCIA NO ESPECIFICADA	Mantenimiento y reparación de vehículos de motor	<b>1</b>
<b>AROMÁTICOS</b>	<b>Xileno, tolueno</b>	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO CON NECROSIS HEPATICA	Fabricación de carpintería metálica	<b>1</b>
<b>ALIFÁTICOS</b>	<b>Derivados halogenados de los hidrocarburos alifáticos</b>	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	Peluquería y otros tratamientos de belleza	<b>1</b>
<b>ORGANOCLORADOS Y ORGANOFOFORADOS</b>	<b>Organofosforados y carbamatos</b>	INSECTICIDAS ORGANOFOFORADOS Y CARBAMATOS	Otras actividades de limpieza	<b>1</b>
<b>Total Grupo 1</b>				<b>46</b>

**Tabla 15. Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos, grupo 1 por actividad.**

Actividad (CNAE09)	Subagente ( EP)	Diagnóstico CIE10	N.º de partes comunicados
<b>Construcción de barcos y estructuras flotantes</b>	Epóxidos	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	1
		DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	3
		DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	1
<b>Reparación y mantenimiento naval</b>	Amoniaco	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES	1
	Amoniaco	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	2
	Epóxidos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	2
	Cetonas	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	1
<b>Construcción de edificios residenciales</b>	Cromo trivalente y sus compuestos	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
		DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	3
<b>Fabricación de estructuras metálicas y sus componentes</b>	Níquel y sus compuestos	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	4
<b>Comercio al por mayor de productos químicos</b>	Cloro y sus compuestos inorgánicos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES	2
		DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	1
<b>Actividades hospitalarias</b>	Alcoholes	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR DROGAS EN CONTACTO CON PIEL	1
	Arsénico y sus compuestos	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	1
	Cloro y sus compuestos inorgánicos	BLEFAROCONJUNTIVITIS	1
<b>Otro acabado de edificios</b>	Cromo trivalente y sus compuestos	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	3
<b>Limpieza general de edificios</b>	Aldehídos	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	1
	Fenoles, homólogos y sus derivados halógenos	BRONQUITIS CRONICA MIXTA SIMPLE Y MUCOPURULENTA	1
<b>Fabricación de carpintería metálica</b>	Xileno, tolueno	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO CON NECROSIS HEPATICA	1
<b>Actividades odontológicas</b>	Níquel y sus compuestos	DERMATITIS CONTACTO POR IRRITANTES, POR ALIMENTOS EN CONTACTO CON PIEL	1
<b>Educación universitaria</b>	Aldehídos	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
<b>Creación artística y literaria</b>	Níquel y sus compuestos	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A COLORANTES	1
<b>Comercio al por mayor de productos perfumería y cosmética</b>	Cetonas	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	1
<b>Fabricación de envases y embalajes de madera</b>	Fenoles	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	1

Actividad (CNAE09)	Subagente ( EP)	Diagnóstico CIE10	N.º de partes comunicados
<b>Fabricación de otros productos de madera; artículos de corcho, cestería y espartería</b>	Alcoholes	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y CIERTOS TRANSTORNOS DEL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	1
<b>Fabricación de otros productos químicos n.c.o.p.</b>	Cetonas	CETONAS	1
<b>Gestión de instalaciones deportivas</b>	Cloro y sus compuestos inorgánicos	EDEMA PULMONAR	1
<b>Mantenimiento y reparación de vehículos de motor</b>	Ésteres orgánicos y sus derivados halogenados	EFFECTO TOXICO DE SUSTANCIA NO ESPECIFICADA	1
<b>Otras actividades de limpieza</b>	órgano fosforados y carbamatos	INSECTICIDAS ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS	1
<b>Otras actividades de limpieza industrial y de edificios</b>	Cetonas	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	1
<b>Peluquería y otros tratamientos de belleza</b>	Derivados halogenados de los hidrocarburos alifáticos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	1
<b>Preparación de terrenos</b>	Cromo trivalente y sus compuestos	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	1
<b>Promoción inmobiliaria</b>	Mercurio y sus compuestos	URTICARIA POR CONTACTO	1
<b>Recogida de residuos no peligrosos</b>	Ésteres orgánicos y sus derivados halogenados	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	1
<b>Total Grupo 1</b>			<b>46</b>

**Tabla 16. Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, grupo 2 por patología.**

Patología (SubAgente EP)	N.º de partes comunicados
<b>2F02. Síndrome del túnel carpiano por compresión del nervio mediano en la muñeca.</b>	<b>307</b>
<b>2D02. Codo y antebrazo: epicondilitis y epitrocleitis</b>	<b>236</b>
<b>2D03. Muñeca y mano: tendinitis del abductor largo y extensor corto del pulgar (T. De Quervain), tenosinovitis estenosante digital (dedo en resorte), tenosinovitis del extensor largo del primer dedo</b>	<b>111</b>
<b>2D01. Hombro: patología tendinosa crónica de maguito de los rotadores</b>	<b>44</b>
<b>2L01. Nódulos de las cuerdas vocales a causa de los esfuerzos sostenidos de la voz por motivos profesionales</b>	<b>41</b>
<b>2B02. Afectación osteoarticular</b>	<b>12</b>
<b>2F01. Síndrome del canal epitrocleo-olecraniano por compresión del nervio cubital en el codo</b>	<b>12</b>
<b>2C01. Bursitis crónica de las sinoviales ó de los tejidos subcutáneos de las zonas de apoyo de las rodillas</b>	<b>10</b>
<b>2F03. Síndrome del canal de Guyon por compresión del nervio cubital en la muñeca</b>	<b>6</b>
<b>2A01. Sordera profesionales de tipo neurosensorial, frecuencias de 3 a 6 KHz, bilateral simétrica e irreversible</b>	<b>3</b>
<b>2C06. Higroma crónico del codo</b>	<b>2</b>
<b>2E01. Enfermedades provocadas por posturas forzadas y movimientos repetitivos en el trabajo:</b>	<b>2</b>
<b>2B01. Afectación vascular</b>	<b>1</b>
<b>2H01. Enfermedades provocadas por compresión o descompresión atmosférica</b>	<b>1</b>
<b>2I01. Enfermedades provocadas por radiaciones ionizantes</b>	<b>1</b>
<b>Total Grupo 2</b>	<b>789</b>

**Tabla 17. Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, grupo 2 por actividad (con más de 10 partes comunicados).**

Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
8121. Limpieza general de edificios	65
4711. Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco	57
5630. Establecimientos de bebidas	40
4121. Construcción de edificios residenciales	35
8411. Actividades generales de la Administración Pública	28
8220. Actividades de los centros de llamadas	27
4520. Mantenimiento y reparación de vehículos de motor	26
5510. Hoteles y alojamientos similares	25
5610. Restaurantes y puestos de comidas	23
1011. Procesado y conservación de carne	20
1012. Procesado y conservación de volatería	18
1013. Elaboración de productos cárnicos y de volatería	17
4321. Instalaciones eléctricas	13
9602. Peluquería y otros tratamientos de belleza	13
4631. Comercio al por mayor de frutas y hortalizas	12
5629. Otros servicios de comidas	12
4722. Comercio al por menor de carne y productos cárnicos en establecimientos especializados	11
Otros ( $\leq 10$ partes comunicados)	347
<b>Total Grupo 2</b>	<b>789</b>

**Tabla 18. Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos, grupo 3 por diagnóstico CIE10.**

Diagnóstico CIE10	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
CONTACTO CON Y EXPOSICION A TUBERCULOSIS	8790. Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales	10
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	8710. Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios	5
OTRAS CONJUNTIVITIS VIRALES (H13.1*)	8710. Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios	3
CONJUNTIVITIS VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	8731. Asistencia en establecimientos residenciales para personas mayores	1
OTRAS CONJUNTIVITIS	8610. Actividades hospitalarias	1
INFLUENZA CON NEUMONIA, DEBIDA A VIRUS DE LA INFLUENZA IDENTIFICADO	8610. Actividades hospitalarias	2
	8531. Educación secundaria general	1
INFLUENZA, CON OTRAS MANIFESTACIONES, POR VIRUS DE INFLUENZA IDENTIFICADO	8610. Actividades hospitalarias	2
INFLUENZA DEBIDA A VIRUS NO IDENTIFICADO	8610. Actividades hospitalarias	1
INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA	8812. Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas con discapacidad	2
DERMATITIS ATOPICA	8812. Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas con discapacidad	1
OTRAS DERMATITIS	0311. Pesca marina	1
TUBERCULOSIS DE LARINGE, TRAQUEA Y BRONQUIOS, CONFIRMADA BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE	8710. Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios	1
TUBERCULOSIS DEL PULMON CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO CON O SIN CULTIVO	8610. Actividades hospitalarias	1

Diagnóstico CIE10	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
<b>ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA CON INFECCIÓN AGUDA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES</b>	8610. Actividades hospitalarias	<b>1</b>
<b>FIEBRE, NO ESPECIFICADA</b>	8413. Regulación de la actividad económica y contribución a su mayor eficiencia	<b>1</b>
<b>HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL</b>	0163. Actividades de preparación posterior a la cosecha	<b>1</b>
<b>NEUMONIA BACTERIANA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE</b>	8610. Actividades hospitalarias	<b>1</b>
<b>BRUCELOSIS DEBIDA A BRUCELLA ABORTUS</b>	7500. Actividades veterinarias	<b>1</b>
<b>CORIORRETINITIS FOCAL</b>	0240. Servicios de apoyo a la silvicultura	<b>1</b>
<b>PAROTIDITIS INFECCIOSA</b>	8610. Actividades hospitalarias	<b>1</b>
<b>SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO</b>	4711. Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco	<b>1</b>
<b>VARICELA SIN COMPLICACIONES</b>	8610. Actividades hospitalarias	<b>1</b>
<b>Total Grupo 3</b>		<b>41</b>

**Tabla 19. Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados, grupo 4.**

Patología (Subagente EP)	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
<b>4A01. Silicosis</b>	2370. Corte, tallado y acabado de la piedra	<b>60</b>
	2320. Fabricación de productos cerámicos refractarios	<b>3</b>
	2511. Fabricación de estructuras metálicas y sus componentes	<b>3</b>
	2041. Fabricación de jabones, detergentes y otros artículos de limpieza y abrillantamiento	<b>2</b>
	8121. Limpieza general de edificios	<b>2</b>
	0729. Extracción de otros minerales metálicos no féreos	<b>1</b>
	0811. Extracción de piedra ornamental y para la construcción, piedra caliza, yeso, creta y pizarra	<b>1</b>
	2312. Manipulado y transformación de vidrio plano	<b>1</b>
	4332. Instalación de carpintería	<b>1</b>
	4333. Revestimiento de suelos y paredes	<b>1</b>
	4941. Transporte de mercancías por carretera	<b>1</b>
<b>4H01. Rinoconjuntivitis</b>	8121. Limpieza general de edificios	<b>2</b>
	5510. Hoteles y alojamientos similares	<b>1</b>
	5610. Restaurantes y puestos de comidas	<b>1</b>
<b>4H03. Alveolitis alérgica extrínseca (o neumonitis de hipersensibilidad)</b>	1071. Fabricación de pan y de productos frescos de panadería y pastelería	<b>1</b>
	2041. Fabricación de jabones, detergentes y otros artículos de limpieza y abrillantamiento	<b>1</b>
	3011. Construcción de barcos y estructuras flotantes	<b>1</b>
<b>4D01. Talcosis</b>	2370. Corte, tallado y acabado de la piedra	<b>2</b>
	4633. Comercio al por mayor de productos lácteos, huevos, aceites y grasas comestibles	<b>1</b>
<b>4H04. Síndrome de disfunción reactivo de la vía aérea</b>	4775. Comercio al por menor de productos cosméticos e higiénicos en establecimientos especializados	<b>1</b>
	8422. Defensa	<b>1</b>
<b>4H07. Neumopatía intersticial difusa</b>	4121. Construcción de edificios residenciales	<b>1</b>
	5510. Hoteles y alojamientos similares	<b>1</b>
<b>4I02. Urticarias, angioedemas</b>	8121. Limpieza general de edificios	<b>1</b>
	9602. Peluquería y otros tratamientos de belleza	<b>1</b>
<b>4C01. Asbestosis</b>	3600. Captación, depuración y distribución de agua	<b>1</b>
	4121. Construcción de edificios residenciales	<b>1</b>
<b>4I03. Asma por sustancias de bajo peso molecular</b>	3011. Construcción de barcos y estructuras flotantes	<b>1</b>
	8121. Limpieza general de edificios	<b>1</b>
<b>4H02. Asma por sustancias de</b>	1071. Fabricación de pan y de productos frescos de panadería y pastelería	<b>1</b>

Patología (Subagente EP)	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
<b>alto peso molecular</b>	2932. Fabricación de otros componentes, piezas y accesorios para vehículos de motor	<b>1</b>
<b>4C02. Afecciones fibrosantes de la pleura y pericardio que cursan con restricción respiratoria o cardíaca provocadas por amianto.</b>	3600. Captación, depuración y distribución de agua	<b>1</b>
<b>4H06. Otras enfermedades de mecanismo impreciso (bisinosis, cannabiosis, yuterosis, , etc.)</b>	8424. Orden público y seguridad	<b>1</b>
<b>4E01. Neumoconiosis por metal duro o acero de Widia.</b>	3020. Fabricación de locomotoras y material ferroviario	<b>1</b>
<b>Total Grupo 4</b>		<b>101</b>

**Tabla 20. Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados, grupo 5 por actividad.**

ACTIVIDAD (CODEP)	Diagnóstico CIE10	N.º de partes comunicados
<b>4121. Construcción de edificios residenciales</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	<b>2</b>
	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	<b>2</b>
	DERMATITIS CONTACTO POR IRRITANTES, POR ALIMENTOS EN CONTACTO CON PIEL	<b>2</b>
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	<b>1</b>
	ERUPCION POLIMORFA A LA LUZ	<b>1</b>
<b>9602. Peluquería y otros tratamientos de belleza</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	<b>2</b>
	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A COSMETICOS	<b>2</b>
<b>8121. Limpieza general de edificios</b>	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	<b>2</b>
	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	<b>1</b>
	ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	<b>1</b>
<b>4520. Mantenimiento y reparación de vehículos de motor</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	<b>4</b>
<b>8710. Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios</b>	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES	<b>1</b>
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	<b>1</b>
	SALPULLIDO Y OTRAS ERUPCIONES CUTANEAS NO ESPECIFICADAS	<b>1</b>
<b>8812. Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas con discapacidad</b>	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	<b>2</b>
	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	<b>1</b>
<b>3315. Reparación y mantenimiento naval</b>	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	<b>2</b>
<b>5630. Establecimientos de bebidas</b>	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DISOLVENTES	<b>1</b>
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR ALIMENTOS EN CONTACTO CON LA PIEL	<b>1</b>
<b>4711. Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco</b>	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	<b>1</b>
	URTICARIA POR CONTACTO	<b>1</b>
<b>8731. Asistencia en establecimientos residenciales para personas mayores</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	<b>1</b>
<b>8411. Actividades generales de la Administración Pública</b>	ESCABIOSIS	<b>1</b>
<b>8122. Otras actividades de limpieza industrial y de edificios</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A COLORANTES	<b>1</b>
<b>2042. Fabricación de perfumes y cosméticos</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	<b>1</b>

ACTIVIDAD (CODEP)	Diagnóstico CIE10	N.º de partes comunicados
<b>8610. Actividades hospitalarias</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	<b>1</b>
<b>4632. Comercio al por mayor de carne y productos cárnicos</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	<b>1</b>
<b>4334. Pintura y acristalamiento</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	<b>1</b>
<b>2120. Fabricación de especialidades farmacéuticas</b>	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	<b>1</b>
<b>8299. Otras actividades de apoyo a las empresas n.c.o.p.</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	<b>1</b>
<b>0111. Cultivo de cereales (excepto arroz), leguminosas y semillas oleaginosas</b>	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	<b>1</b>
<b>8430. Seguridad Social obligatoria</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	<b>1</b>
<b>4730. Comercio al por menor de combustible para la automoción en establecimientos especializados</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	<b>1</b>
<b>0125. Cultivo de otros árboles y arbustos frutales y frutos secos</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO POR ALIMENTOS EN CONTACTO CON LA PIEL	<b>1</b>
<b>4776. Comercio al por menor de flores, plantas, semillas, fertilizantes, animales de compañía y alimentos para los mismos en establecimientos especializados</b>	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR PLANTAS, EXCEPTO LAS ALIMENTICIAS	<b>1</b>
<b>1812. Otras actividades de impresión y artes gráficas</b>	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	<b>1</b>
<b>2223. Fabricación de productos de plástico para la construcción</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	<b>1</b>
<b>2399. Fabricación de otros productos minerales no metálicos n.c.o.p.</b>	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	<b>1</b>
<b>4722. Comercio al por menor de carne y productos cárnicos en establecimientos especializados</b>	TENDINITIS CALCIFICANTE DEL HOMBRO	<b>1</b>
<b>Total Grupo 5</b>		<b>50</b>

Tabla 21. Enfermedades profesionales por agentes cancerígenos, grupo 6 por actividad.

Agente EP	Actividad (CNAE09)	Ocupación (CNO)	Patología (Subagente EP)	Sexo	N.º de partes comunicados
<b>6A. Amianto</b>	3600. Captación, depuración y distribución de agua	Fontaneros	6A01. Neoplasia maligna de bronquio y pulmón	H	1
			6A03. Mesotelioma de pleura	H	1
	9499. Otras actividades asociativas n.c.o.p.	Albañiles	6A03. Mesotelioma de pleura	H	1
<b>6J. Hidrocarburos aromáticos policíclicos (PAH)*</b>	4520. Mantenimiento y reparación de vehículos de motor	Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	6J01. Lesiones premaligna de piel	H	2
<b>6R. Polvo de sílice libre</b>	2512. Fabricación de carpintería metálica	Supervisores de otras industrias manufactureras	6R01. Cáncer de pulmón	H	1
	4669. Comercio al por mayor de otra maquinaria y equipo	Ajustadores y operadores de máquinas-herramienta	6R01. Cáncer de pulmón	H	1

\*6J. Hidrocarburos aromáticos policíclicos (PAH), productos de destilación del carbón: hollín, alquitrán, betún, brea, antraceno, aceites minerales, parafina bruta y a los compuestos, productos, residuos de estas sustancias y a otros factores carcinógenos.



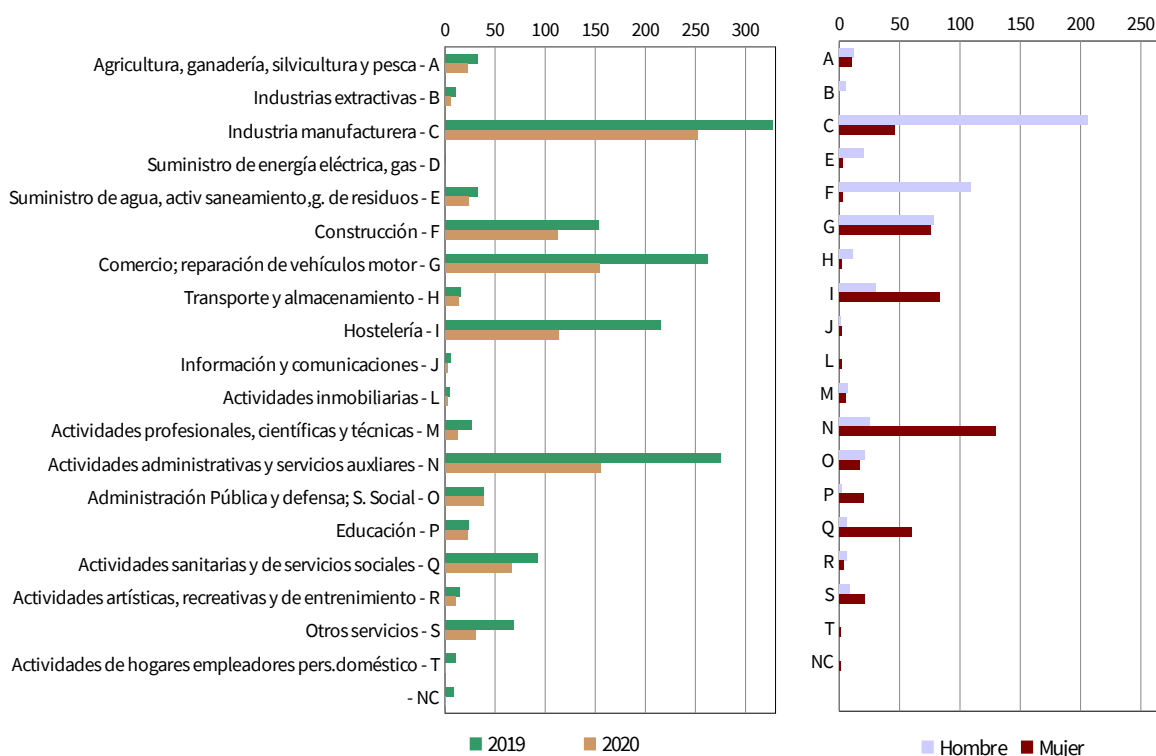
#### 4.1.5. Distribución por sectores de actividad económica

Por sección de actividad económica el mayor número de enfermedades comunicadas se producen en el sector de la **“Industria manufacturera” (C) con 252 partes**, lo que supone el 24,37 % del total, seguido de las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N)** con un 14,99 %. Por encima del 10 %, le seguirían el **“Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas” (G)** con el 14,89 %, la **“Hostelería” (I)** con un 10,93 % y la **Construcción** con el 10,83 %. Estos cinco sectores representan el 76.0 % del total.

Respecto al año 2019, en general todos los sectores han experimentado una disminución de los partes comunicados. Se ha observado **un mayor decremento** en valor absoluto en las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N)**, **“Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas” y (G), “Hostelería” (I)** con 120, 108 y 102 partes menos, respectivamente. Los sectores que han presentado un **menor descenso** en el número de partes comunicados han sido **“Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria” (O)** que ha mantenido el mismo número de partes comunicados, 38; y **“Educación” (P)** con un parte menos.

En la Ilustración N se puede observar la distribución los partes comunicados por sector de actividad y sexo, y la comparativa con el año 2019.

**Ilustración N. Partes comunicados en 2020 por sector de actividad y sexo. Comparativa con 2019**



En los partes comunicados con baja, la sección de actividad con mayor número de partes comunicados ha sido la **“Industria manufacturera” (C)** con el 26,28 %, seguida



de las “Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N) que representa el 16,64 % de los casos.

En los partes comunicados sin baja el sector con mayor número de partes comunicados ha sido también la “Industria manufacturera” (C) con el 21,23 %, seguido del sector “Comercio al por mayor y al por menor” (G), con un 16,88%.

Para la variable sexo, la distribución por sector de actividad presenta notables diferencias como puede observarse en la Tabla 22. En este caso, y como en años anteriores, no comparten los dos sectores de actividad con mayor número de partes comunicados.

**Tabla 22. Numero de partes comunicados en 2020 distribuidos por sector de actividad y sexo.**

	CNAE 1dig	Hombre	Mujer	Total	Total (%)
<b>C</b>	Industria manufacturera	206	46	252	24,37 %
<b>N</b>	Actividades administrativas y servicios auxiliares	25	130	155	14,99 %
<b>G</b>	Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas	78	76	154	14,89 %
<b>I</b>	Hostelería	30	83	113	10,93 %
<b>F</b>	Construcción	109	3	112	10,83 %
<b>Q</b>	Actividades sanitarias y de servicios sociales	6	60	66	6,38 %
<b>O</b>	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	21	17	38	3,68 %
<b>S</b>	Otros servicios	9	21	30	2,9 %
<b>E</b>	Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	20	3	23	2,22 %
<b>A</b>	Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	12	10	22	2,13 %
<b>P</b>	Educación	2	20	22	2,13 %
<b>H</b>	Transporte y almacenamiento	11	2	13	1,26 %
<b>M</b>	Actividades profesionales, científicas y técnicas	7	5	12	1,16 %
<b>R</b>	Actividades artísticas, recreativas y de entrenamiento	6	4	10	0,97 %
<b>B</b>	Industrias extractivas	5	0	5	0,48 %
<b>J</b>	Información y comunicaciones	1	2	3	0,29 %
<b>L</b>	Actividades inmobiliarias	0	2	2	0,19 %
<b>T</b>	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico	0	1	1	0,1 %
	Sin determinar	0	1	1	0,1 %
<b>Total</b>		548	486	1034	100 %

En el caso de los **hombres**, el grupo de actividad con mayor número de partes comunicados corresponde al “**Corte, tallado y acabado de la piedra**” (CNAE 237) que representa el 11,31 % del total comunicado en hombres; le seguiría la

**Construcción de edificios** (CNAE 412) con el 8,94 %; el “Procesado y conservación de carne y elaboración de productos cárnicos” y “Mantenimiento y reparación de vehículos de motor” con el 5,84 % cada uno. Respecto al año 2019 **se mantienen estas cuatro actividades como las más representativas**.

En las **mujeres**, el grupo de actividad con mayor número de partes comunicados son las “**Actividades de limpieza**” (CNAE 812) que representan el 17,28 %, seguidas por el “**Comercio al por menor** en establecimientos no especializado” (CNAE 471), “Establecimientos de bebidas” (CNAE 563) y “Actividades de los centros de llamadas” (CNAE 822) con el 9,05%, 6,17% y 5,56%, respectivamente. Respecto al año 2019, se mantienen dos de estos grupos de actividades como los más representativos en mujeres, “Actividades de limpieza” (CNAE 812) y “Actividades de los centros de llamadas” (CNAE 822), ambas pertenecen a la sección de actividad “Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N).

#### 4.2. Procesos de enfermedad profesional

Un proceso se define<sup>7</sup> como el conjunto de partes de enfermedad profesional cerrados pertenecientes a un trabajador, y que provienen de la misma enfermedad profesional. Su duración es el número acumulado de días de baja laboral de todos los partes cerrados pertenecientes al mismo proceso.

Por tanto, el proceso comienza con un parte inicial de una enfermedad profesional, considerándose los partes siguientes como recaídas, siempre que correspondan al mismo código de enfermedad profesional.

Es posible que alguno de los partes del proceso sea sin baja laboral, aunque para que sea considerado un proceso con baja es necesario que por lo menos uno de los partes presente días de baja. La duración del proceso viene definida por la suma de las duraciones de los partes pertenecientes al mismo proceso.

Se considera un proceso activo de enfermedad profesional, cuando durante el año de estudio el trabajador ha presentado al menos un parte de enfermedad profesional perteneciente a dicho proceso.

##### 4.2.1 Características generales de los procesos cerrados.

En 2020 se cerraron **605 procesos de enfermedad profesional** (un **21,02 % menos** que en 2019). De ellos, el **51,90 % correspondieron a mujeres y el 48,10 % a hombres**. Esta diferencia es menor que la que presentan los partes comunicados (53,0 % en mujer y el 47,0 % en hombres).

En cuanto a días de baja laboral, la duración media acumulada fue de 176,23 días de baja para las mujeres y 156,21 días para los hombres. Ello supone una media

<sup>7</sup>Fuente: Observatorio de Enfermedades profesionales (CEPROSS) y de Enfermedades causadas o agravadas por el trabajo (PANOTRATSS).

acumulada de **166,6 días de baja por proceso**, 18,4 días más que la media acumulada en el año 2019.

Estos procesos en su conjunto contienen 711 partes cerrados como enfermedad profesional. La media de partes de enfermedad profesional que contienen los procesos es de 1,18 partes (1,13 en mujeres y 1,22 en hombres).

**Tabla 23. Procesos cerrados en 2020 distribuidos por sexo. Duración media. Número de partes de enfermedad profesional.**

Procesos 2020	Nº Procesos	%	Duración media (días)	Nº de partes	Media Nº de partes por proceso
<b>Hombre</b>	291	48,10 %	156,21	355	1,22
<b>Mujer</b>	314	51,90 %	176,23	356	1,13
<b>Total</b>	605	100,00 %	166,6	711	1,18

De los **605** procesos de enfermedad profesional cerrados en 2020, el 65,29 % **son procesos** que se componen de **un solo parte de baja**; el **25,62 %** **ha tenido una recaída**; el 5,62 % dos recaídas y el 3,64 % tres o más recaídas (13 procesos).

La duración media de los procesos cerrados que se componen de un solo parte es de **153,51 días**. Los procesos con una y dos recaídas presentan una duración acumulada media de 175,76 y 253,12 días respectivamente.

**Tabla 24. Distribución de procesos cerrados en 2020 según número de recaídas y duración media.**

Nº de Recaídas por proceso	Nº de procesos	%	Duración Media (días)
0 (Parte Inicial)	395	65,29 %	153,51
1	155	25,62 %	175,76
2	34	5,62 %	253,12
3	9	1,49 %	189,33
4	9	1,49 %	174,44
5	3	0,50 %	290,00
6	1	0,17 %	342,00
Total	605	100,00 %	166,62

La distribución del número de procesos cerrados en 2020 por provincia es muy similar a la que presentan los partes comunicados siendo **Málaga** la provincias con mayor número de procesos cerrados en Andalucía **con el 27,77 %**; **seguida de Sevilla y Cádiz** con el 19,67 % cada una. En cuanto a la duración media de los procesos, son Huelva, Sevilla y Cádiz con una duración media de 270,14, 183,28 y 170,97 respectivamente, las provincias que presentan una duración media superior a la media de Andalucía.

En la Tabla 25 se recogen los procesos cerrados en cada provincia y su duración media.

**Tabla 25. Procesos cerrados en 2020 distribuidos por provincia y duración media.**

2020	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía
Nº Procesos	71	119	25	50	22	31	168	119	605
%	11,74 %	19,67 %	4,13 %	8,26 %	3,64 %	5,12 %	27,77 %	19,67 %	100,00 %
Duración media (días)	167,17	170,97	96,20	166,70	270,14	132,23	154,69	183,28	166,62

#### 4.2.2 Distribución de los procesos por grupo de enfermedad profesional

Las “**enfermedades profesionales causadas por agentes físicos**” (**grupo 2**) son las que presentan, tanto en hombres como mujeres, el mayor número de procesos cerrados con un 79,17 % **del total** (85,35 % en mujeres y 72,51% en hombres). La distribución por grupo de enfermedad profesional y su duración media se recoge en la Tabla 26 El siguiente grupo con mayor número de procesos cerrados es el **grupo 4**, con un 7,77 % del total, le siguen los grupos 3, 5 y 1 con el 5,62 %, 3,97 % y 2,81% respectivamente. El **grupo 6** con 4 procesos cerrados suponen un 0,66 % del total.

**Tabla 26. Procesos cerrados en 2020 por grupo de enfermedad y su duración media.**

Enfermedad profesional	Nº Procesos			Duración media (días)		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
Grupo2	211	268	479	159,94	187,8	175,53
Grupo4	41	6	47	161,9	296	179,02
Grupo3	11	23	34	149,09	37,57	73,65
Grupo5	13	11	24	115,08	71,09	94,92
Grupo1	12	5	17	128,08	211,2	152,53
Grupo6	3	1	4	132,67	528	231,5
Total	291	314	605	156,21	176,23	166,62

Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos

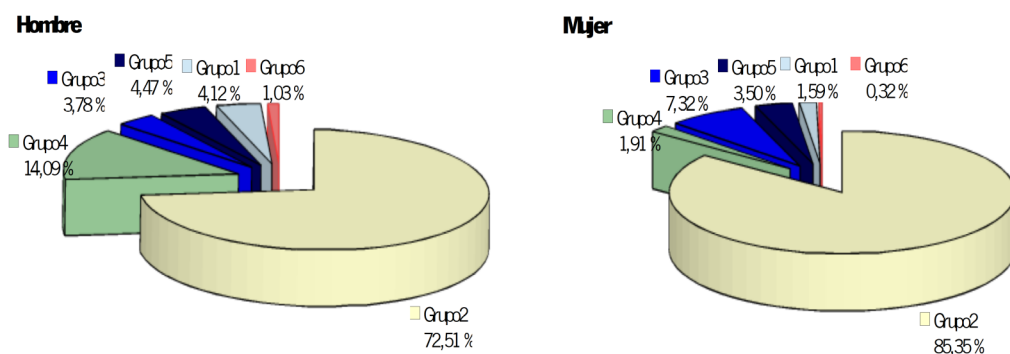
Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos

Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos

Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados

Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados

Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos

**Ilustración O. Distribución de procesos cerrados en 2020 por grupo de enfermedad profesional y sexo.**

**En mujeres**, el siguiente grupo con mayor número de procesos cerrados es el **grupo 3**, con un 7,32 %. Le seguirían el grupo 5, 4 y 1 con un 3,5%, 1,91 % y 1,59 % respectivamente. Durante el año 2020 se ha cerrado un proceso de enfermedad profesional del grupo 6 en mujeres lo que representa un 0,32 % del total de procesos cerrados en mujeres.

**En hombres**, después del grupo 2, el siguiente grupo con mayor número de procesos cerrados en 2020 es el **grupo 4**, con un 14,09 %. Le seguirían el grupo 5, 1 y 3 con un 4,47 %, 4,12 % y 3,78 %, respectivamente. Durante el año 2020 se ha cerrado tres procesos de enfermedad profesional del grupo 6 en hombres, lo que representa un 1,03 % del total de procesos cerrados en hombres.

Como ocurría en partes comunicados, destaca nuevamente, para procesos cerrados, la diferente incidencia entre hombres y mujeres que se produce en los grupos 3 y 4, debida, como ya se comentó anteriormente, a los distintos sectores de actividad en que desarrollan su actividad unos y otras (apartado “4.1.4. Distribución por grupo de enfermedad profesional según el R.D 1299/2006”)

Con relación a la duración media de los procesos cerrados de enfermedad profesional, las “**enfermedades profesionales causadas por agentes cancerígenos**” la **duración media más alta** con 231,5 días de media ( 528 en mujer y 132,67 en hombre), seguidas de las “Enfermedades profesionales causada por **inhala**ción de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados” con 179,02 días de duración media.

La Tabla 27 recoge a nivel provincial la distribución de los procesos por grupo de enfermedad profesional. En todas las provincias excepto en Jaén (donde el grupo 3 es el mayoritario seguido del grupo 2), el **grupo 2** sigue siendo el grupo con mayor número de procesos cerrados, teniendo los porcentajes más alto, las provincias de **Málaga, Cádiz y Sevilla**. En **Almería, Huelva y Granada**, el siguiente grupo con mayor número de partes comunicados ha sido el **grupo 4**, con el 33,80 %, el 18,18 % y 6 %, respectivamente; en Córdoba, al grupo 2 le han seguido el grupo 3 y 4 con el 16,0 % c/u; en Málaga, el grupo 3 con el 4,76 %; en Cádiz, el grupo 1 y 5 con un 5,88 % c/u ; y en Sevilla, el grupo 5 con el 5,88 %.

**Tabla 27. Procesos cerrados en 2020 distribuidos grupo de EP en % de cada provincia.**

Provincia	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6	Nº de procesos
<b>Almería</b>	2,82 %	61,97 %	1,41 %	33,80 %	-	-	71
<b>Cádiz</b>	5,88 %	83,19 %	3,36 %	1,68 %	5,88 %	-	119
<b>Córdoba</b>	4,00 %	56,00 %	16,00 %	16,00 %	4,00 %	0,04	25
<b>Granada</b>	-	94,00 %	-	6,00 %	-	-	50
<b>Huelva</b>	-	68,18 %	-	18,18 %	13,64 %	-	22
<b>Jaén</b>	3,23 %	38,71 %	48,39 %	-	6,45 %	0,03	31
<b>Málaga</b>	0,60 %	88,69 %	4,76 %	2,98 %	2,38 %	0,60 %	168
<b>Sevilla</b>	4,20 %	83,19 %	1,68 %	4,20 %	5,88 %	0,84 %	119

### 4.2.3 Principales actividades de los procesos de enfermedad profesional

Las actividades económicas con más procesos de enfermedad profesional cerrados durante el año 2020 han sido la **“Industria manufacturera” (C) con el 21,16 %**, **“Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N) con un 17,36 %**, **“Comercio al por mayor y al por menor” (G) con un 14,71 %** del total. Le seguirían las actividades de “Hostelería” (I) y la “Construcción” (F).

Los procesos cerrados como enfermedad profesional presentan una distribución por sector de actividad diferente según el sexo, como puede observarse en la Tabla 28

**Tabla 28. Procesos cerrados en 2020 distribuidos sector de actividad y su duración media.**

	Actividad (CNAE 1dig)	Hombre	Mujer	Total por sector	Total por sector (%)	Duración media (días)
C	Industria manufacturera	103	25	128	21,16	145,51
N	Actividades administrativas y servicios auxiliares	11	94	105	17,36	193,61
G	Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas	44	45	89	14,71	167,45
I	Hostelería	12	65	77	12,73	177,52
F	Construcción	62	1	63	10,41	190,24
Q	Actividades sanitarias y de servicios sociales	7	40	47	7,77	105,64
S	Otros servicios	4	15	19	3,14	161,63
A	Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	9	9	18	2,98	211,17
O	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	10	8	18	2,98	170,11
E	Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	10	1	11	1,82	124,27
M	Actividades profesionales, científicas y técnicas	5	2	7	1,16	128,43
P	Educación	1	5	6	0,99	276,5
R	Actividades artísticas, recreativas y de entrenamiento	4	2	6	0,99	35,83
H	Transporte y almacenamiento	5	0	5	0,83	100,8
B	Industrias extractivas	2	0	2	0,33	215,5
J	Información y comunicaciones	1	0	1	0,17	30
L	Actividades inmobiliarias	0	1	1	0,17	119
T	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico;	0	1	1	0,17	41
	CNAE sin determinar	1	1	2	0,33	649
	<b>Total</b>	<b>291</b>	<b>314</b>	<b>605</b>	<b>100,00 %</b>	<b>166,62</b>

\* No coincide la suma de procesos por sectores con el total debido a que existen procesos con partes comunicados en sectores de actividad distinto.

En el caso de las **mujeres**, las actividades con mayor número de procesos de enfermedad profesional son las **“Actividades administrativas y servicios**

**auxiliares” (N)** con una representación del 21,76 % del total en mujeres, seguida de la **“Hostelería” (I)** con el 15,05 % y **“Comercio al por mayor y al por menor” (G)**, con un 10,42 %.

Para los **hombres**, es la **“Industria manufacturera” (C)** el sector en el que se da el mayor número de procesos de enfermedad profesional, con un 30,84 %, seguido de la **“Construcción” (F)** con el 18,56 % y el **“Comercio al por mayor y al por menor” (G)** con el 13,17 %

#### 4.2.4 Análisis de los procesos de enfermedad profesional cerrados por causas graves<sup>8</sup>

Como puede observarse en la Tabla 29, en 2020 la causa más frecuente de cierre de los procesos de enfermedad profesional, tanto en hombre como en mujer, es el alta médica laboral, a la que corresponden el 86,45 % % del total (un 88,85 % en mujeres y un 83,85 %, en el caso de hombres). Por “otras causas” y “sin baja laboral” se han cerrado el 2,98 % y el 2,48 % del total respectivamente.

**Tabla 29. Causa de cierre de los procesos cerrados en 2020**

Causa de Cierre <sup>9</sup>	Número de procesos			Número de procesos en %		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
<b>Alta por curación en todos los casos y/o alta laboral</b>	244	279	523	83,85 %	88,85 %	86,45 %
<b>Alta con propuesta de Incapacidad permanente</b>	29	19	48	9,97 %	6,05 %	7,93 %
<b>Otras causas</b>	10	8	18	3,44 %	2,55 %	2,98 %
<b>Sin baja laboral</b>	8	7	15	2,75 %	2,23 %	2,48 %
<b>Alta con propuesta de cambio de puesto de trabajo</b>	-	1	1	-	0,32 %	0,17 %
<b>Total</b>	291	314	605	100,00 %	100,00 %	100,00 %

Finalmente, existen procesos de enfermedad profesional que se han cerrado por lo que hemos denominado “causas graves”. Se ha considerado causa grave de cierre de una enfermedad profesional el fallecimiento, el alta con propuesta de incapacidad permanente, el alta con propuesta de cambio trabajo y las lesiones permanentes no invalidantes.

Se ha realizado un análisis de los procesos cerrados por causas graves. Sus principales conclusiones se recogen a continuación.

De los 605 procesos de enfermedad profesional cerrados en 2020, **49 se cerraron por causas graves: 48 con propuesta de incapacidad permanente y 1 como Actividades con propuesta de cambio de puesto de trabajo** No se ha cerrado

<sup>8</sup> Se ha considerado causa grave de cierre de una enfermedad profesional el fallecimiento, el alta con propuesta de incapacidad permanente, el alta con propuesta de cambio trabajo y las lesiones permanentes no invalidantes.

<sup>9</sup> Existen procesos con varios partes cerrados con distinta causa en el mismo año. Para ellos se toma la causa de cierre correspondiente al último parte médico. Criterio utilizado por el Ministerio.



ningún parte con propuesta de lesión permanente no invalidante ni por fallecimiento durante el año 2020.

Los 48 procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente (29 en hombres y 19 en mujeres) representan un 7,93 % del total de procesos cerrados. En mujeres han supuesto el 6,05 % del total de procesos y en hombres el 9,97 %

**Respecto al año 2019** los **procesos cerrados por causa grave** han presentado un **decremento del 2 %** (un proceso menos que en 2019). En este caso, la crisis sanitaria ocasionada por **la pandemia del SARS-Cov2 no ha supuesto un decremento tan acusado como el observado para los partes comunicados o los índices de incidencia. La variación interanual** de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente **en mujeres ha sufrido un decremento del 17,4 %**. **No obstante en hombres ha supuesto un aumento del 11,54 %** (pasando de 26 procesos en 2019 a 29 en 2020).

El mayor número de **procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente** corresponden a las “enfermedades profesionales causadas por agentes físicos” **grupo 2**, con 24 procesos que representan **el 50,00 %** del total, seguidas de las “enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados”, **grupo 4**, con 15 procesos y el **31,25 %** del total.

En el caso de los **hombres el grupo 4** representa el **44,83 %** de los casos (13 procesos), siendo el grupo 2, el 34,48 %. Le seguiría el grupo 1, 5 y 6 con el 6,90 % (2 procesos) cada uno. En el caso de **las mujeres, es el grupo 2** el que tiene mayor representación con 14 procesos que representan el **73,68 %** del total, seguido del grupo 1 y 4 con el 10,53 % (2 procesos) cada uno.

Durante el 2020 no se ha cerrado ningún proceso por lo que hemos considerado causa grave del grupo 3.

En la Tabla 30 se distribuyen los procesos con propuesta de incapacidad permanente por grupo de enfermedad profesional.

**Tabla 30. Procesos cerrados en 2020 con propuesta de incapacidad permanente**

Grupo de Enfermedad Profesional	Número de procesos			Número de procesos en %		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
<b>Grupo 2</b>	10	14	24	34,48 %	73,68 %	50,00 %
<b>Grupo 4</b>	13	2	15	44,83 %	10,53 %	31,25 %
<b>Grupo 1</b>	2	2	4	6,90 %	10,53 %	8,33 %
<b>Grupo 6</b>	2	1	3	6,90 %	5,26 %	6,25 %
<b>Grupo 5</b>	2	-	2	6,90 %	-	4,17 %
<b>Grupo 3</b>	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	29	19	48	100,00 %	100,00 %	100,00 %

*Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos*



Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos

Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos

Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados

Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados

Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos

En la Tabla 31 se recogen las actividades que han generado mayor número de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente durante el 2020.

**Tabla 31. Actividades con mayor número de propuestas de incapacidad permanente.**

	Actividad (CNAE 09)	Nº procesos	Hombre	Mujer	%
<b>2370</b>	Corte, tallado y acabado de la piedra	11	11		22,92 %
<b>8121</b>	Limpieza general de edificios	3		3	6,25 %
<b>5510</b>	Hoteles y alojamientos similares	3		3	6,25 %
<b>4121</b>	Construcción de edificios residenciales	2	2		4,17 %
<b>4631</b>	Comercio al por mayor de frutas y hortalizas	2		2	4,17 %
<b>4722</b>	Comercio al por menor de carne y productos cárnicos en establecimientos especializados	2	2		4,17 %
<b>5610</b>	Restaurantes y puestos de comidas	2	1	1	4,17 %
<b>8411</b>	Actividades generales de la Administración Pública	2	2		4,17 %
<b>8610</b>	Actividades hospitalarias	2		2	4,17 %
	Otras Actividades (Con un proceso)	19	11	8	39,58 %
Total		48	29	19	100 %

La actividad con mayor número de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente es **“Corte, tallado y acabado de la piedra”** con **11 procesos de Silicosis**, representando el 22,92 % de las propuestas de incapacidad permanente (todos hombres).

La **“Limpieza general de edificios”** y **“Hoteles y alojamientos similares”** son la siguientes actividades con mayor número de procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente con **3 procesos cada una de enfermedades musculoesqueléticas**, representando cada una, el 6,25 % del total (todos en mujeres).

Con dos procesos cerrados le seguiría Construcción de edificios residenciales; Comercio al por mayor de frutas y hortalizas; Comercio al por menor de carne y productos cárnicos en establecimientos especializados; Restaurantes y puestos de comidas; Actividades generales de la Administración Pública; y Actividades hospitalarias.

Si lo analizamos por sexo, podemos observar que **en hombres** se han cerrado 29 procesos de incapacidad permanente. **El 37,9 %** de ellos se han concentrado en el sector **“Corte, tallado y acabado de la piedra con 11 Silicosis. Con dos procesos cada uno (6,9 %), le seguirían los siguientes sectores: “Construcción de edificios residenciales”, Comercio al por menor de carne y productos cárnicos en**

establecimientos especializados y Actividades generales de la **Administración Pública**. El otro 41,4 %, se han distribuido en distintos sectores de actividad con un proceso cada uno.

En el caso de las **mujeres**, la actividad con mayor número de procesos con propuesta de incapacidad permanente han sido las actividades de **Limpieza general de edificios y Hoteles y alojamientos similares** con **3 procesos cada una** con **enfermedades musculoesqueléticas**. Le seguirían **Comercio al por mayor de frutas y hortalizas**, y **Actividades hospitalarias** con **2 procesos cada una**. Estos cuatro sectores con 10 procesos suponen el 52,63 % de las propuestas de incapacidad permanente en mujeres. El otro 47,37 %, hasta 9 procesos, se han distribuido en distintos sectores de actividad.

Cabe señalar **tres procesos cerrados** de propuestas de **incapacidad permanente** por enfermedades profesionales causadas por agentes cancerígenos: **Un cáncer de pulmón por Sílice cristalina libre** en el Sector del “**Corte, tallado y acabado de la piedra**” (hombre); un **Tumor maligno de bronquio o pulmón** en actividades de **fabricación de locomotoras y material ferroviario** (mujer); así como **Lesiones premalignas de piel** en actividades de **Mantenimiento y reparación de vehículos de motor** por Hidrocarburos aromáticos policíclicos (**PAH**) y productos de destilación del carbón (hombre).

El proceso cerrado con **propuesta de cambio de puesto de trabajo** corresponde a una mujer en el sector de “Establecimiento de bebidas”. En concreto por Síndrome del túnel carpiano.

Finalmente en la Tabla 32 se recoge para cada causa de cierre, los tipos de actividades implicadas con el número de procesos y grupo de enfermedad profesional causada, para ambos sexos.

**Tabla 32. Actividades, número de procesos cerrados y grupo de enfermedad y sexo para cada una de las causas de cierre de los procesos**

**Actividades con propuesta de incapacidad permanente en Hombres**

	<b>Actividad (CNAE 09)</b>	<b>Nº procesos</b>	<b>%</b>	<b>Enfermedad Profesional</b>
<b>2370</b>	Corte, tallado y acabado de la piedra	11	37,93 %	Grupo 4 y 6
<b>4121</b>	Construcción de edificios residenciales	2	6,90 %	Grupo 5
<b>4722</b>	Comercio al por menor de carne y productos cárnicos en establecimientos especializados	2	6,90 %	Grupo 2
<b>8411</b>	Actividades generales de la Administración Pública	2	6,90 %	Grupo 1 y 2
<b>729</b>	Extracción de otros minerales metálicos no férreos	1	3,45 %	Grupo 4
<b>1012</b>	Procesado y conservación de volatería	1	3,45 %	Grupo 2
<b>1013</b>	Elaboración de productos cárnicos y de volatería	1	3,45 %	Grupo 2

Actividad (CNAE 09)		Nº procesos	%	Enfermedad Profesional
<b>1071</b>	Fabricación de pan y de productos frescos de panadería y pastelería	1	3,45 %	Grupo 4
<b>2511</b>	Fabricación de estructuras metálicas y sus componentes	1	3,45 %	Grupo 4
<b>3011</b>	Construcción de barcos y estructuras flotantes	1	3,45 %	Grupo 1
<b>3315</b>	Reparación y mantenimiento naval	1	3,45 %	Grupo 2
<b>4110</b>	Promoción inmobiliaria	1	3,45 %	Grupo 2
<b>4339</b>	Otro acabado de edificios	1	3,45 %	Grupo 2
<b>4520</b>	Mantenimiento y reparación de vehículos de motor	1	3,45 %	Grupo 6
<b>5610</b>	Restaurantes y puestos de comidas	1	3,45 %	Grupo 2
<b>8130</b>	Actividades de jardinería	1	3,45 %	Grupo 2
Total Propuestas de incapacidad permanentes en hombres		29	100%	

### Actividades con propuesta de incapacidad permanente en Mujeres

Actividad (CNAE 09)		Nº procesos	%	Enfermedad Profesional
<b>8121</b>	Limpieza general de edificios	3	15,79 %	Grupo 2
<b>5510</b>	Hoteles y alojamientos similares	3	15,79 %	Grupo 2
<b>4631</b>	Comercio al por mayor de frutas y hortalizas	2	10,53 %	Grupo 2
<b>8610</b>	Actividades hospitalarias	2	10,53 %	Grupo 2
<b>113</b>	Cultivo de hortalizas, raíces y tubérculos	1	5,26 %	Grupo 2
<b>1011</b>	Procesado y conservación de carne	1	5,26 %	Grupo 2
<b>3020</b>	Fabricación de locomotoras y material ferroviario	1	5,26 %	Grupo 6
<b>4711</b>	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco	1	5,26 %	Grupo 2
<b>4775</b>	Comercio al por menor de productos cosméticos e higiénicos en establecimientos especializados	1	5,26 %	Grupo 4
<b>5610</b>	Restaurantes y puestos de comidas	1	5,26 %	Grupo 4
<b>8122</b>	Otras actividades de limpieza industrial y de edificios	1	5,26 %	Grupo 2
<b>8543</b>	Educación universitaria	1	5,26 %	Grupo 1
<b>9602</b>	Peluquería y otros tratamientos de belleza	1	5,26 %	Grupo 1
Total Propuestas de incapacidad permanentes en mujeres		19	100 %	

### Actividades con propuesta de cambio de puesto de trabajo

Actividad (CNAE 09)		Hombre	Mujer	Enfermedad Profesional
<b>5630</b>	Establecimiento de bebidas	-	1	Grupo 2
Total propuesta de cambio de puesto de trabajo			1	

#### 4.2.5. Contingencia del proceso de cierre

Al finalizar el proceso se revisa la contingencia inicial, por lo que cada proceso iniciado como enfermedad profesional puede ser cerrado, bien confirmando la enfermedad profesional, o como “accidente de trabajo” o como “enfermedad común”. Además, existe la posibilidad de la calificación definitiva de los procesos por parte del INSS.

El análisis recogido en esta memoria, apartado 4.2. Procesos de enfermedad profesional, **se limita a los 605 procesos que se han confirmado como enfermedad profesional.**

En 2020, el **89,90 % de los procesos cerrados** se han confirmado como **enfermedad profesional** (en hombres, supone un 88,45 % de los casos y en mujeres un 91,28 %). El **7,43 %** de los procesos se han cerrado como **enfermedad común** (50 en total). En mujeres supone un porcentaje menor al de hombres, un 6,10 % frente al 8,81 % en hombres. Finalmente, el **2,67 %** de los procesos se han cerrado como **accidente laboral** (un 2,74 % en hombres y un 2,62 % en mujeres; en este caso es muy similar).

Respecto a los valores observados en **2019**, el porcentaje de procesos cerrados finalmente como enfermedad profesional **ha aumentado ligeramente, pasando del 88,86 % al 89,90 %**. Los partes cerrados como accidente de trabajo se han mantenido aproximadamente igual y el porcentaje de los cerrados como enfermedad común ha disminuido levemente, de un 8,7 % a 7,43 %.

**Tabla 33. Contingencia al cierre del proceso por sexo y duración media.**

Contingencia	Nº de procesos			Nº de procesos en %			Duración media (días)		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
<b>Enfermedad profesional</b>	291	314	605	88,45 %	91,28 %	89,90 %	156,21	176,23	166,60
<b>Enfermedad común</b>	29	21	50	8,81 %	6,10 %	7,43 %	80,72	81,00	80,84
<b>Accidentes de trabajo</b>	9	9	18	2,74 %	2,62 %	2,67 %	107,00	38,11	72,56
<b>Total</b>	329	344	673	100,00 %	100,00 %	100,00 %	148,21	166,81	157,72

#### 4.2.6. Partes cerrados sin baja laboral por causa grave, no considerados como procesos.

**Durante el año 2020 se han cerrado por causas graves cuatro partes** comunicados de enfermedad profesional que **no han sido detectados en el análisis de procesos cerrados por causa grave:** en concreto cuatro propuesta de incapacidad permanente. Al no cursar estos partes con baja laboral y no pertenecer a un proceso anteriormente abierto (con algún parte de baja), **estas enfermedades no se consideran procesos de enfermedad profesional** ya que la propia definición

de proceso<sup>10</sup>, establece la necesidad de que al menos uno de los partes presente días de baja. Todos corresponde a pensionistas (entre 54 y 63 años y con fecha de esta situación laboral de 2017 a 2019).

Las propuestas de incapacidad permanente sin baja han sido en concreto **dos Silicosis, un Cáncer de pulmón y un síndrome de túnel carpiano**, en el sector de la **fabricación de elementos metálicos para la construcción, corte, tallado y acabado de la piedra**, fabricación de elementos metálicos para la construcción y **actividades de limpieza**, respectivamente.

Dado lo anterior, entendemos que sería recomendable revisar los criterios de determinación de los procesos de enfermedad profesional al objeto de que queden incluido este tipo de procesos.

## 5. SISTEMA DE ALERTAS DE ENFERMEDADES PROFESIONALES

Este sistema permite realizar una detección en tiempo real de posibles focos de siniestralidad de enfermedad profesional, entendido como repeticiones de una misma enfermedad profesional en un centro de trabajo.

A lo largo de 2020 se detectaron **14 alertas, un 33,3 % menos que en 2019** (con 21 alertas), siendo 12 los centros de trabajo diferentes que superaron los límites de siniestralidad. El número de trabajadores implicados en estas alertas fue de 77.

En la Tabla 34 se recoge el número de alertas detectadas en 2020 así como el número de Centros de Trabajo que superan los límites de siniestralidad y total de trabajadores implicados distribuidos por grupo de enfermedad profesional.

**Tabla 34. Número de Alertas detectadas en 2020, número de centros de trabajo diferentes y número de trabajadores implicados. Distribución por grupo de enfermedad.**

2020	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6	Total
<b>Nº de alertas</b>	-	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>14</b>
<b>Nº Centros Trabajo diferentes</b>	-	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>12*</b>
<b>Nº de trabajadores</b>	-	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>41</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>77</b>

\* El número de Centros de Trabajo no coincide con el número de alertas debido a que existen Centros de Trabajo con más de una alerta.

Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos

Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos

Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos

Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados

Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados

Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos

<sup>10</sup> Un proceso se define como el conjunto de partes de enfermedad profesional cerrados perteneciente a un trabajador de la misma enfermedad profesional. Para que sea considerado un proceso es necesario que por lo menos uno de los partes presente días de baja.

En la Tabla 35 se recoge esta información ampliada con la distribución por actividad (CNAE 09) y tipo de enfermedad profesional (CODEP).

**Tabla 35. Número de alertas distribuida por CNAE y código de enfermedad profesional. Centros de trabajo y trabajadores afectados.**

CNAE	Centros de Trabajo distintos	Grupo 2			Grupo 3		Grupo 4		Grupo 5		Grupo 6		N.º Alertas	Nº de trabajadores afectados
		2D0301	2F0201	2L0101	3A0101	3A0102	4A0102	4A0103	5A0109	6A0108	6A0311	6J0118		
1012	1	1	1										2	9
2320	1							1					1	3
2370	1						1	1					2	38
3315	1								1				1	2
3600	2									1	1		2	2
4520	1											1	1	1
8220	2			2									2	12
8610	1				1								1	2
8710	2				1	1							2	8
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>77</b>

**Leyenda Tabla 34**

1012 Procesado y conservación de volatería

2320 Fabricación de productos cerámicos refractarios

2370 Corte, tallado y acabado de la piedra

3315 Reparación y mantenimiento naval

3600 Captación, depuración y distribución de agua

4520 Mantenimiento y reparación de vehículos de motor

8220 Actividades de los centros de llamadas

8610 Actividades hospitalarias

8710 Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios

2D0301 Muñeca y mano: tendinitis del abductor largo y extensor corto del pulgar (T. De Quervain), tenosinovitis estenosante digital (dedo en resorte), tenosinovitis del extensor largo del primer dedo

2F0201 Síndrome del Túnel Carpiano.

2L0101 Nódulos de las cuerdas vocales

3A0101 Enfermedades infecciosas en personal sanitario

3A0102 Enfermedades infecciosas en personal sanitario y auxiliar de instituciones cerradas

4A0102 Silicosis en actividades de tallado y pulido de rocas silíceas, trabajo de canterías.

4A0103 Silicosis en actividades de trabajos en seco de trituración, tamizado y manipulación de minerales o rocas.

5A0109 Enfermedad profesional de la piel causada por sustancias ncop. En la fabricación y aplicación de lacas pinturas, colorantes, adhesivos, barnices, esmaltes.

6A0108 Neoplasia maligna de bronquio y pulmón por amianto en actividades de desmontaje y demolición de instalaciones que contengan amianto.

6A0311 Mesotelioma de pleura por amianto en actividades de Aserrado de fibrocemento.

6J0118 Lesiones premalignas de piel por hidrocarburos aromáticos policíclicos, productos de destilación del carbón (aceites minerales, parafina, etc.) en mecánicos

Las enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, **grupo 2** han sido las enfermedades donde se han declarado el mayor número de alertas, **4 alertas** seguido del **grupo 3, 4 y 6 con tres alertas**. En el grupo 5 se declaró una alerta y en el grupo 1 ninguna. Cabe señalar que se han notificado 6 casos de enfermedades cancerígenas, por lo que **3 de los cánceres laborales declarados no se han registrado en las alertas** por no cumplir los criterios establecidos.

Los sectores de actividad en los que se han producido mayor número de alertas ( 2 alertas cada uno) y un mayor número de trabajadores afectados han sido: **“Corte, tallado y acabado de la piedra” con 38 afectados por Silicosis** ; seguido de las **“Actividades de los centros de llamadas” con 12 trabajadores implicados por nódulos de cuerdas vocales**; “Procesado y conservación de volatería” con 9 afectados con enfermedades musculoesqueléticas; “Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios” con 8 trabajadores con enfermedades infecciosas; y **“Captación, depuración y distribución de agua” con dos trabajadores con Mesotelioma de pleura por amianto**.

En la Tabla 36 se recogen las actividades económicas que han superado los límites de siniestralidad durante el 2020 especificando el grupo de enfermedad profesional, el número de alertas y los trabajadores implicados.

**Tabla 36 Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad. Grupo de enfermedad profesional y número de alertas detectadas durante el 2020.**

	Actividad Económica	Grupo EP	Nº de alertas	Plantilla Media	Trabajadores implicado
2370	Corte, tallado y acabado de la piedra	4	2	1987	38
8220	Actividades de los centros de llamadas	2	2	545	12
1012	Procesado y conservación de volatería	2	2	798	9
8710	Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios	3	2	156	8
<b>3600</b>	<b>Captación, depuración y distribución de agua</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	295,5	2
2320	Fabricación de productos cerámicos refractarios	4	1	291	3
3315	Reparación y mantenimiento naval	5	1	313	2
8610	Actividades hospitalarias	3	1	6331	2
<b>4520</b>	<b>Mantenimiento y reparación de vehículos de motor</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	6	1
	Total resultado		14	825	77

Se recoge a continuación un resumen con la información más relevante de las alertas detectadas durante el 2020 por grupo de enfermedad profesional. En los casos en los que el código de enfermedad profesional no defina la patología concreta nos hemos apoyado en la codificación de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10) que figura en los datos médicos cumplimentados en el parte comunicado en CEPROSS.

**Grupo 1.** Durante el año 2020 no se ha detectado ninguna alerta del grupo 1.

**Grupo 2.** Se han detectado **cuatro alertas**: **dos por Nódulos en las cuerdas vocales** en dos centros de llamadas, con 12 trabajadores afectados en total; **una por Síndrome del túnel carpiano** con 4 trabajadores y otra por **Tendinitis** (muñeca y mano) , ambas en el sector del procesado y conservación de la volatería.



**Grupo 3.** Se han declarado **tres alertas** por enfermedades infecciosas, una en “Actividades hospitalarias” con 2 trabajadores afectados con “**Influenza con Neumonía**” y dos en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios, con Conjuntivitis (3 trabajadores) y con Gastroenteritis presuntamente infecciosa (5 trabajadores).

**Grupo 4.** Se ha detectado **tres alertas** por **Silicosis**, dos en el sector de “Corte, Tallado y Acabado de la Piedra” con **38 trabajadores** afectados, y una en el sector de la Fabricación de productos cerámicos refractarios con tres trabajadores afectados.

**Grupo 5.** Se ha detectado **una alerta** con dos trabajadores afectados, con Dermatitis de contacto por irritantes en el sector de la Reparación y mantenimiento naval.

**Grupo 6.** Durante el año 2020 se han declarado 3 alertas por los siguientes cánceres profesionales: dos **Mesoteliomas de pleura por amianto** en el sector de la **Captación, depuración y distribución de agua** y una **Lesión premaligna de la piel por HAP (1)** (Hidrocarburos Aromáticos Policíclicos) en **mecánico en talleres**. El parte comunicado de esta último cáncer corresponde a un proceso que fue inicialmente notificado en el año 2019.

No obstante, como ya hemos comentado anteriormente, durante el 2020 se han notificado 6 casos de enfermedades cancerígenas, detectándose en el sistema de alertas solo tres de ellas. **Es decir que tres de los cánceres laborales notificados en CEPROSS no se han registrado en las alertas** por no cumplir los criterios establecidos. Uno de ellos, cáncer de pulmón por sílice, se cerró como enfermedad común, justificándose así la ausencia de alerta. Otro cáncer de pulmón por sílice entendemos que no se ha detectado en alerta porque se había registrado sin baja laboral (por situación de pensionista) y el último, un mesotelioma de pleura por amianto en ocupación de albañil, en principio cumpliría los criterios de la alerta, no obstante, no se ha registrado como tal.

Se recoge a continuación los casos de cáncer laboral notificados que no se han registrado en el sistema de alerta: **Cáncer de pulmón por sílice (2)** en “Comercio al por mayor de otra maquinaria y equipo” y en “Fabricación de carpintería metálica”; y **Mesotelioma de pleura por amianto (1)** en ocupación de albañil.

Dado lo anterior, entendemos que sería recomendable revisar los criterios de determinación de las alertas al objeto de que queden incluido todos las enfermedades causadas por agente cancerígenos tengan o no baja laboral.

Por provincias, el mayor número de alertas se ha registrado en la **provincia de Cádiz** con cinco alertas detectadas (dos alertas del grupo 2 y una alerta del grupo 3, 5 y 6), seguida de Almería y Sevilla con tres alertas cada una (tres alertas del grupo 4 en Almería y dos alertas del grupo 2 y una del grupo 6, en Sevilla). En Córdoba se han detectado dos alertas (grupo 2 y grupo 6) y en Málaga una (grupo 3).



En la Tabla 37 se recogen, para cada provincia, las alertas detectadas en cada grupo de enfermedad profesional. Asimismo, en la Tabla 38 podemos observar las actividades económicas que han superado los límites de siniestralidad en cada provincia.

**Tabla 37. Número de Alertas distribuidas por provincias y grupo de enfermedad profesional**

Provincia	Numero de alertas por provincia y grupo de enfermedad profesional						Nº de alertas por provincia
	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6	
<b>Almería</b>				<b>3</b>			<b>3</b>
<b>Cádiz</b>		<b>2</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>
<b>Córdoba</b>			<b>1</b>			<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Granada</b>							
<b>Huelva</b>							
<b>Jaén</b>							
<b>Málaga</b>			<b>1</b>				<b>1</b>
<b>Sevilla</b>		<b>2</b>				<b>1</b>	<b>3</b>
<b>Andalucía</b>		<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>14</b>

**Tabla 38. Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad por provincia**

Actividad Económica	N.º Alertas por provincia y actividad							
	AL	CA	CO	GR	HU	JA	MA	SE
<b>1012. Procesado y conservación de volatería</b>								<b>2</b>
<b>2320. Fabricación de productos cerámicos refractarios</b>	<b>1</b>							
<b>2370. Corte, tallado y acabado de la piedra</b>	<b>2</b>							
<b>3315. Reparación y mantenimiento naval</b>		<b>1</b>						
<b>3600. Captación, depuración y distribución de agua</b>		<b>1</b>	<b>1</b>					
<b>4520. Mantenimiento y reparación de vehículos de motor</b>								<b>1</b>
<b>8220. Actividades de los centros de llamadas</b>		<b>2</b>						
<b>8610. Actividades hospitalarias</b>		<b>1</b>						
<b>8710. Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios</b>			<b>1</b>				<b>1</b>	
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>				<b>1</b>	<b>3</b>

Finalmente en la Tabla 39 se recoge una información más completa de las alertas detectadas en Andalucía durante el año 2020. En este caso, distribuidas por actividad económica, provincia, centro de Trabajo (CCC) y enfermedad profesional que la genera, incluyendo el número de trabajadores implicados y la plantilla media.

**Tabla 39. Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad por provincia**

Actividad Económica		Provincia	CCC	Enfermedad profesional que genera la alerta		Trabajadores implicados
1012	Procesado y conservación de volatería	Sevilla	1	2D0301	Muñeca y mano: Tendinitis de Quervain) y Tenosinovitis	4
				2F0201	Síndrome del túnel carpiano	5
2320	Fabricación de productos cerámicos refractarios	Almería	1	4A0103	Silicosis	3
2370	Corte, tallado y acabado de la piedra	Almería	1	4A0102	Silicosis	3
				4A0103	Silicosis	35
3315	Reparación y mantenimiento naval	Cádiz	1	5A0109	Dermatitis de contacto	2
3600	Captación, depuración y distribución de agua	Cádiz	1	6A0311	Mesotelioma de pleura	1
		Córdoba	1	6A0108	Mesotelioma de pleura	1
4520	Mantenimiento y reparación de vehículos de motor	Sevilla	1	6J0118	Lesiones premalignas de piel	1
8220	Actividades de los centros de llamadas	Cádiz	1	2L0101	Nódulos en cuerdas vocales	8
			1	2L0101	Nódulos en cuerdas vocales	4
8610	Actividades hospitalarias	Cádiz	1	3A0101	Influenza con neumonía	2
8710	Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios	Cádiz	1	3A0102	Conjuntivitis viral	3
		Málaga	1	3A0101	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	5
Total			12	14		77

## 6. INDICE DE INCIDENCIA DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES

### 6.1. Índice de incidencia de las enfermedades profesionales. Evolución 2012-2020.

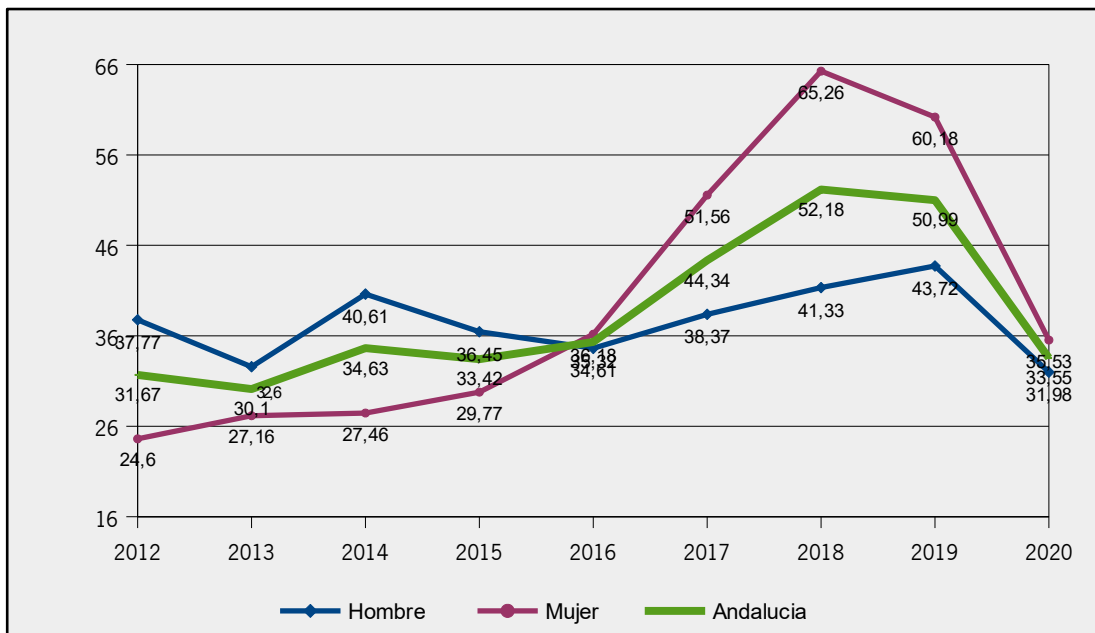
Los índices de incidencia (número de enfermedades profesionales por cada 100.000 trabajadores afiliados con las contingencias profesionales cubiertas), permiten valorar la trascendencia relativa de las enfermedades profesionales al relacionar el número de casos de enfermedades profesionales con el número de trabajadores que tienen cubierta esta contingencia.

A efectos de cálculo se ha utilizado el número de partes comunicados de enfermedades profesionales (una vez eliminados los partes cerrados como accidente de trabajo o enfermedad común) y la media anual de trabajadores asalariados que tienen cubierta la contingencia. Es importante tener en cuenta en las series históricas que en el año 2020 se han incluido con carácter general, todos los afiliados al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA). Hasta el año 2018 la afiliación de los trabajadores autónomos era voluntaria.

Esta información se ha calculado por sector de actividad con dos niveles de agrupación de la CNAE-2009 (código de letra y dos dígitos) y por grupo de enfermedad profesional de acuerdo con el cuadro de enfermedades profesionales aprobado por el R.D. 1299/2006 de 10 de noviembre.

En la Ilustración D se puede observar la **evolución del índice de incidencia** de las enfermedades profesionales durante el período **2012-2020**.

**Ilustración P. Evolución del índice de incidencia de las enfermedades profesionales. 2012-2020**



La **evolución del índice de incidencia** de enfermedades profesionales en Andalucía sigue una tendencia ascendente, pasando de 31,7 partes comunicados por cada 100,000 trabajadores en 2012<sup>12</sup>, a 51 en 2019. Siendo este aumento más acusado en mujeres que en hombres. En hombres se ha pasado de un índice de incidencia de 37,8 en 2012 a 43,7 en 2019. En mujeres se ha pasado de un índice de 24,6 en 2012 a 60,18 en 2019.

No obstante, durante el año 2020 los partes de enfermedades profesionales comunicados en Andalucía representan un índice de incidencia medio de **33,55** enfermedades profesionales declaradas por cada 100.000 trabajadores, **un 52 % menos que en el año 2019** (50,99 %). En mujeres ha descendido un 69,4 % y en hombres, un 36,7 %. No obstante, el índice de incidencia **en las mujeres ha sido superior** al registrado en los hombres, **35,53 frente a 31,98**. La crisis sanitaria ocasionada por la pandemia del SARS-Cov2 como hemos comentado anteriormente ha supuesto una disminución del número de comunicaciones de enfermedades profesionales respecto al año anterior y por tanto, un descenso importante en los índices de incidencia.

A nivel provincial, **Cádiz**, con un índice de incidencia de **55,49** sigue siendo la provincia con mayor número de enfermedades profesionales declaradas por cada 100.000 trabajadores, seguida de **Almería** con un 41,29; **Málaga** con un 39,71 y **Granada** con 33,55. Todas por encima del índice de incidencia medio de Andalucía.

<sup>12</sup>El estudio de los índices de incidencia se realiza a partir del año 2012. Es a partir de este año cuando se tienen datos comparables en el tiempo de la población de referencia, a efectos del cálculo de los índices de incidencia.

Le seguirían Sevilla, Córdoba, Huelva y Jaén, con un índice de incidencia de 29,66; 19,58; 16,98 y 12,24 respectivamente. En el caso de los hombres, las provincias con mayor incidencia son Cádiz y Almería; en el caso de las mujeres, Cádiz, Málaga y Almería. Por otro lado, las mujeres presentan un índice de incidencia superior al de los hombres en las provincias de Cádiz, Jaén, Málaga y Sevilla y al contrario en Almería, Córdoba, Granada y Huelva.

En la Tabla 40 se puede consultar los índices de incidencia por sexo y provincia.

**Tabla 40 Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por sexo y provincia**

Provincia	Andalucía	Hombre	Mujer
Almería	41,29	45,41	35,81
Cádiz	55,49	47,70	65,43
Córdoba	19,58	22,15	16,15
Granada	33,55	35,29	31,47
Huelva	16,98	23,07	9,48
Jaén	12,24	11,68	13,05
Málaga	39,71	33,33	47,29
Sevilla	29,66	28,09	31,67
Andalucía	33,55	31,98	35,53

### 6.1. Índice de incidencia por actividad económica.

La “**Industria manufacturera**”, con un índice de **104,63** (220 partes comunicados) y las “**Industrias extractivas**”, con **104,24** (5 partes comunicados), son los sectores de actividad con mayor índice de incidencia en 2020. Le seguirían el “Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación” con un índice de 82,34, las “Actividades administrativas y servicios auxiliares” con 67,54 y la “Construcción” con 53,75 (22, 133 y 101 partes comunicados respectivamente). Todas ellas con más de 50 casos por cada 100.00 trabajadores. Finalmente y con un índice de incidencia superior a la media anual andaluza, le seguirían los siguientes sectores: “Hostelería” con un índice de 43,48 (106 partes comunicados) y “Otros servicios” con 35,51 (28 partes).

**Tabla 41. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica.**

Actividad económica (CNAE letra)	Índice de Incidencia	Nº de partes comunicados
A Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	7,32	18
B Industrias extractivas	104,24	5
C Industria manufacturera	104,63	220
E Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	82,34	22
F Construcción	53,75	101
G Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas	29,10	149
H Transporte y almacenamiento	7,90	10

Actividad económica (CNAE letra)		Índice de Incidencia	Nº de partes comunicados
I	Hostelería	43,48	106
J	Información y comunicaciones	5,60	3
L	Actividades inmobiliarias	9,20	2
M	Actividades profesionales, científicas y técnicas	9,20	11
N	Actividades administrativas y servicios auxiliares	67,54	133
O	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	18,96	33
P	Educación	15,52	21
Q	Actividades sanitarias y de servicios sociales	18,62	50
R	Actividades artísticas, recreativas y de entrenamiento	19,44	8
S	Otros servicios	35,51	28
T	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico; actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio	2,05	1
Índice de incidencia medio anual _ Nº total de partes comunicados		33,55	922

En cuanto a la variable sexo, **en hombres**, los sectores con mayor índice de incidencia han sido la **“Industrias extractivas”** con un índice de **118,47** (5 partes comunicados) y la **“Industria manufacturera”** con un índice de **112,11** (181 partes). Con un índice de incidencia superior a la media anual en Andalucía en hombres (31,98), le seguirían los siguientes sectores: “Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación” y “Construcción”, con un índice de incidencia de 86,63 (19 partes) y 58,35 (99 partes), respectivamente.

**En mujeres**, los sectores de mayor incidencia fueron en las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares”** con un índice de **112,93** (113 partes) y la **“Industria manufacturera”** con un índice de 79,9 (39 partes). Con un índice de incidencia superior a la media anual en Andalucía en mujeres (35,53), le seguirían los siguientes sectores: “Hostelería”, “Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación” y “Otros servicios”, con un índice de incidencia de 67,12 (79 partes), 62,67 (3 partes) y 40,13 (19 partes), respectivamente.

En la Tabla 42 se recoge el índice de incidencia por actividad económica y sexo.

**Tabla 42. Índice de Incidencia por actividad económica y sexo.**

Actividad económica (CNAE letra)		Andalucía	Hombre	Mujer
A	Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	7,32	4,66	13,46
B	Industrias extractivas	104,24	118,47	-
C	Industria manufacturera	104,63	112,11	79,90
E	Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	82,34	86,63	62,67
F	Construcción	53,75	58,35	10,95

	Actividad económica (CNAE letra)	Andalucía	Hombre	Mujer
G	Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas	29,10	27,50	30,93
H	Transporte y almacenamiento	7,90	7,45	10,40
I	Hostelería	43,48	21,42	67,12
J	Información y comunicaciones	5,60	2,68	12,38
L	Actividades inmobiliarias	9,20	-	17,55
M	Actividades profesionales, científicas y técnicas	9,20	11,17	7,02
N	Actividades administrativas y servicios auxiliares	67,54	20,65	112,93
O	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	18,96	22,19	15,83
P	Educación	15,52	4,19	21,69
Q	Actividades sanitarias y de servicios sociales	18,62	8,61	22,12
R	Actividades artísticas, recreativas y de entrenamiento	19,44	19,97	18,62
S	Otros servicios	35,51	28,57	40,13
T	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico; actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio	2,05	-	2,38
	Índice de incidencia medio anual	33,55	31,98	35,53

En la Tabla 43 se recogen las actividades con mayor índice de incidencia en Andalucía durante el 2020 (con valores superiores al índice de incidencia medio anual). Se indican las provincias con índices de incidencia superiores a la media en el sector (1) y aquellas con índice de incidencia superior al índice de incidencia medio anual de Andalucía (33,55).

**Tabla 43 Actividades con mayor índice de Incidencia de enfermedades profesionales. Provincias con índice de incidencia superior a la media de la actividad**

	Actividad económica (CNAE 1 dig)	Índice de Incidencia	N.º Partes Comunicados	Provincias con índice superior a la media del sector (1)	Provincias con índice superior a la media en Andalucía
C	Industria manufacturera	104,63	220	Almería, Cádiz, Granada, Sevilla	Todas menos Jaén
B	Industrias extractivas	104,24	5	Jaén, Sevilla	Huelva, Jaén, Sevilla
E	Suministro de agua, saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	82,34	22	Cádiz, Málaga, Sevilla	Cádiz, Córdoba, Huelva, Málaga, Sevilla
N	Actividades administrativas y servicios auxiliares	67,54	133	Almería, Cádiz, Málaga	Almería, Cádiz, Granada, Jaén, Málaga, Sevilla
F	Construcción	53,75	101	Cádiz, Málaga	Almería, Cádiz, Granada, Huelva, Málaga, Sevilla
I	Hostelería	43,48	106	Almería, Cádiz, Málaga	Almería, Cádiz, Jaén, Málaga
S	Otros servicios	35,51	28	Almería, Cádiz, Huelva	Almería, Cádiz, Huelva

Se han estudiado también los índices de incidencia por sector de actividad con nivel de agrupación de CNAE 2009 a dos dígitos.

Las actividades con mayor índice de incidencia han sido la “**Fabricación de otros productos minerales no metálicos**”, con un índice de incidencia de 497,14 casos por cada 100.000 trabajadores (61 partes comunicados); la “Fabricación de otro material de transporte” con 175,45 (19 partes); “Extracción de minerales metálicos”, 173,34 (4 partes) y la “Industria de la alimentación” con 129,31 (69 partes) . Todas ellas con un índice de incidencia superior a 125 casos por cada 100.000 trabajadores.

**En hombres**, las actividades las que presentan los índices de incidencia más alto son: “**Fabricación de otros productos minerales no metálicos**” con un índice de **573,7** (60 partes comunicados); “Extracción de minerales metálicos” con 203,29 (4 partes); “Fabricación de otro material de transporte”, 199,68 (19 partes); la “Industria de la madera y del corcho, excepto muebles” con 131,96 (8 partes); y “Actividades veterinarias” con 126,59 (2 partes) . Todas con un índice superior a 125.

En el caso de **las mujeres** las actividades con mayor índice de incidencia corresponden al sector de la “Metalurgia” con un índice de 378,43 (2 partes comunicados); “Pesca y acuicultura” con 376,29 (1 parte) ; “Industria química”, 184,90 (4 partes); Servicios de información, 154,58 (2 partes); “Industria de la alimentación” 142,75 (27 partes); y Servicios a edificios y actividades de jardinería 135 (76 partes). Todas con un índice igual o superior a 135.

En la Tabla 44 se presentan las actividades económicas (con nivel de agrupación de CNAE 2009 a dos dígitos) con mayor índice de incidencia de enfermedades profesionales, aquellas con un índice de incidencia superior a 100.

**Tabla 44. Actividades con mayor índice de Incidencia de enfermedades profesionales. (Índice de incidencia>100)**

	Actividades económica (CNAE 2 dig)	Índice de incidencia	Nº de partes
23	Fabricación de otros productos minerales no metálicos	497,14	61
30	Fabricación de otro material de transporte	175,45	19
7	Extracción de minerales metálicos	173,34	4
10	Industria de la alimentación	129,31	69
16	Industria de la madera y del corcho, excepto muebles; cestería y espartería	117,26	8
15	Industria del cuero y del calzado	115,82	4
37	Recogida y tratamiento de aguas residuales	104,35	1

En la Tabla 45 se pueden consultar los índices de incidencia de enfermedades profesionales para cada sector de actividad económica por provincia con nivel de agrupación de CNAE 2009 a un dígito y a dos dígitos.

**Tabla 45. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica y provincia**

CNAE letra	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía
A	5,53	14,05	3,57	17,74	-	3,85	14,03	13,49	7,32
B	-	-	-	-	47,16	554,27	-	450,73	104,24
C	375,54	140,80	43,02	128,11	59,56	3,94	103,85	105,95	104,63
E	-	174,97	82,03	-	73,56	-	104,59	84,12	82,34
F	38,83	90,94	32,19	38,19	48,28	8,94	70,16	45,70	53,75
G	33,98	36,95	32,12	37,63	11,03	18,98	25,53	27,26	29,10
H	-	18,44	10,38	7,98	-	-	8,27	9,47	7,90
I	61,74	43,78	26,23	23,37	15,09	35,55	72,55	18,59	43,48
J	-	-	-	-	-	-	7,06	8,94	5,60
L	-	41,02	-	-	-	-	11,01	-	9,20
M	-	16,03	-	23,45	-	31,57	6,57	5,63	9,20
N	75,67	154,01	-	63,56	26,91	42,31	86,92	41,32	67,54
O	-	12,69	19,30	29,54	36,56	-	20,96	22,21	18,96
P	10,19	42,41	-	49,81	13,61	-	7,59	2,76	15,52
Q	18,87	18,72	18,13	15,62	6,00	14,94	21,00	22,87	18,62
R	-	33,85	-	-	55,22	-	27,41	19,10	19,44
S	110,54	99,49	-	12,07	49,98	-	20,53	21,29	35,51
T	-	-	-	-	-	-	6,79	0,00	2,05
Indi. Incid. Provincial	41,29	55,49	19,58	33,55	16,98	12,24	39,71	29,66	33,55

CNAE 2 dig	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía	Nº partes Andalucía
01	5,66	8,37	3,65	18,28	-	3,96	7,46	13,82	6,78	16
02	-	-	-	-	-	-	459,07	-	19,44	1
03	-	63,46	-	-	-	-	-	-	21,20	1
07	-	-	-	-	50,64	-	-	1007,27	173,34	4
08	-	-	-	-	-	577,76	-	-	44,22	1
10	-	43,42	51,70	79,14	69,27	-	198,24	247,34	129,31	69
14	-	-	-	-	-	-	-	61,16	16,69	1
15	-	142,07	-	-	-	-	-	-	115,82	4
16	168,59	363,16	-	407,93	-	163,82	-	-	117,26	8
18	-	254,10	-	121,94	-	-	-	-	47,00	3
20	155,04	-	-	270,25	-	-	-	70,75	72,33	6
21	-	-	-	-	-	-	597,61	-	72,95	1



CNAE 2 dig	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía	Nº partes Andalucía
22	-	-	92,38	-	225,56	-	-	-	35,24	2
23	1128,19	-	313,63	412,44	908,63	-	260,78	112,52	497,14	61
24	-	44,40	-	-	-	-	-	124,23	46,76	3
25	-	91,48	28,72	138,43	88,35	-	98,62	124,92	82,99	20
28	207,22	-	-	268,22	-	-	-	-	29,03	3
30	-	313,31	-	-	-	-	549,45	37,48	175,45	19
31	-	202,84	31,35	195,09	-	-	-	102,95	55,10	6
32	-	-	60,17	228,14	-	-	-	-	44,14	2
33	124,66	265,48	-	-	-	-	-	-	81,06	12
36	-	89,17	274,85	-	142,94	-	118,33	50,93	80,44	7
37	-	315,71	-	-	-	-	-	-	104,35	1
38	-	192,46	-	-	-	-	109,24	111,78	84,37	14
41	31,97	100,39	-	72,20	43,90	20,58	67,44	47,79	56,86	47
42	-	-	-	-	-	-	-	107,88	26,37	2
43	47,07	89,06	54,64	11,13	56,88	-	76,77	39,17	53,24	52
45	76,58	76,43	75,37	86,04	34,36	96,73	64,08	23,53	62,08	34
46	37,78	7,72	25,80	19,00	15,98	-	7,31	22,29	20,23	29
47	20,16	39,60	26,26	36,31	5,54	9,39	26,61	30,05	27,40	86
49	-	23,32	13,32	10,47	-	-	-	-	4,51	4
52	-	18,90	-	-	-	-	41,95	47,35	26,93	6
55	61,57	44,48	-	22,05	40,82	-	157,11	18,15	78,30	32
56	61,78	43,64	29,50	23,66	9,25	40,65	49,65	18,65	36,47	74
62	-	-	-	-	-	-	11,81	-	3,19	1
63	-	-	-	-	-	-	-	190,69	60,84	2
68	-	41,02	-	-	-	-	11,01	-	9,20	2
69	-	-	-	-	-	-	-	11,29	2,67	1
70	-	-	-	140,22	-	-	-	-	7,56	1
71	-	-	-	-	-	49,54	-	-	3,27	1
72	-	-	-	76,42	-	-	-	31,08	31,44	3
73	-	135,69	-	-	-	-	-	-	11,63	1
74	-	49,10	-	-	-	-	25,41	-	12,53	2
75	-	-	-	-	-	414,94	89,76	-	46,48	2
77	-	-	-	-	203,49	-	25,02	-	16,95	2
78	140,27	-	-	75,72	-	-	56,73	39,49	37,35	8
80	-	-	-	52,43	-	-	19,96	-	9,82	2
81	75,64	190,27	-	65,13	34,44	20,85	-15,00	75,30	99,22	90

CNAE 2 dig	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía	Nº partes Andalucía
82	119,29	357,80	-	104,10	-	118,72	30,30	29,92	69,17	31
84	-	12,69	19,30	29,54	36,56	-	20,96	22,21	18,96	33
85	10,19	42,41	-	49,81	13,61	-	7,59	2,76	15,52	21
86	22,02	15,50	5,93	18,55	9,43	7,87	2,66	18,57	12,65	23
87	-	22,01	87,51	22,81	-	69,57	102,38	82,89	61,07	22
88	20,10	28,40	-	-	-	-	28,50	-	9,86	5
90	-	-	-	-	600,90	-	123,80	84,23	74,22	5
91	-	501,46	-	-	-	-	-	-	61,69	1
93	-	24,39	-	-	-	-	13,43	-	7,31	2
94	-	135,32	-	-	-	-	22,16	17,34	33,11	7
96	154,32	95,76	-	18,43	83,85	-	24,11	27,88	43,52	21
97	-	-	-	-	-	-	6,79	0,00	2,05	1
Ind incidencia	41,29	55,49	19,58	33,55	16,98	12,24	39,71	29,66	33,55	922

## 6.2. Índice normalizado nacional.

Al objeto de tener una valoración de la incidencia de las enfermedades profesionales declaradas entre los distintos territorios, más conforme a su estructura productiva, se elaboran tasas normalizadas o índices normalizados.

El **Índice Normalizado Nacional** para un territorio concreto (Comunidad Autónoma o Provincia) se define como el índice de incidencia medio (nacional) ponderado por la estructura productiva de dicho territorio. **Conceptualmente es un valor de referencia.**

### Índice Normalizado Nacional de una CCAA

$$\sum_{CNAE=A}^{CNAE=U} \square \frac{\text{Índice de Incidencia Medio Nacional por CNAE} \times \text{Media afiliados por CNAE en CCAA}}{\text{Media afiliados en CCAA}}$$

### Índice Normalizado Nacional de una Provincia

$$\sum_{CNAE=A}^{CNAE=U} \square \frac{\text{Índice de Incidencia Medio Nacional por CNAE} \times \text{Media afiliados por CNAE en Provincia}}{\text{Media afiliados en Provincia}}$$

La **relación entre el índice de incidencia y el índice normalizado** de cada territorio nos permite obtener una valoración de la incidencia de las enfermedades profesionales declaradas entre los distintos territorios, teniendo en cuenta su estructura productiva. Cuanto mayor es el valor de esta relación, mayor es la **incidencia relativa**.

Andalucía tiene un **índice normalizado de 77,96**. En relación con el resto de Comunidades Autónomas, Andalucía, con un **índice de incidencia de 33,55**, un

índice normalizado de **77,96** y una **relación** de entre ambos de **0,43** (0,02 punto por debajo del valor del año pasado), ocupa la **decimoséptima posición**, solo por delante de la Comunidad de Madrid y Ceuta (el año 2019 estaba en la posición decimoctava).

**Tabla 46. Relación del Índice de Incidencia con su Índice Normalizado Nacional**

Provincia	Índice de incidencia (1)	Índice Normalizado Nacional (2)	Relación (1)/(2) (3)
<b>Cádiz</b>	55,49	80,76	0,69
<b>Almería</b>	41,29	74,00	0,56
<b>Málaga</b>	39,71	71,37	0,56
<b>Granada</b>	33,55	73,66	0,46
<b>Sevilla</b>	29,66	77,50	0,38
<b>Córdoba</b>	19,58	87,73	0,22
<b>Huelva</b>	16,98	80,90	0,21
<b>Jaén</b>	12,24	90,79	0,13
<b>Andalucía</b>	33,55	77,96	0,43

(1) Índice de Incidencia de enfermedad profesional de la Provincia.

(2) Tasa normalizada nacional en función de la estructura productiva de las Provincias.

(3) Relación del índice de incidencia de la Provincia con su tasa normalizada nacional.

A nivel provincial, como puede observarse en la Tabla 46, **Cádiz y Almería** ocupan la primera y segunda posición, seguidas de **Málaga y Granada**.

### 6.3. Índice de incidencia por grupo de enfermedad profesional.

Se han calculado para Andalucía y a nivel provincial, los índices de incidencia del año 2020 por grupo de enfermedad profesional de acuerdo con el cuadro de enfermedades profesionales aprobado por el R.D. 1299/2006 de 10 de noviembre. En la Tabla 47 se recoge el índice de incidencia por sexo y grupo de enfermedad profesional. Las “enfermedades profesionales causadas por **agentes físicos**” son las que han tenido durante el año 2020 el mayor índice de incidencia, con **26,23 casos** por cada 100.000 trabajadores afiliados. A continuación se sitúan las **enfermedades profesionales causadas por inhalación** de otras sustancias con un índice de incidencia de **3,13**.

**Tabla 47. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por sexo y grupo de enfermedad profesional**

Grupo de E.P.	Andalucía	Hombre	Mujer
<b>Grupo 1</b>	1,38	1,76	0,91
<b>Grupo 2</b>	26,23	22,67	30,75
<b>Grupo 3</b>	1,06	0,52	1,73
<b>Grupo 4</b>	3,13	5,15	0,58
<b>Grupo 5</b>	1,60	1,63	1,57

Grupo de E.P.	Andalucía	Hombre	Mujer
<b>Grupo 6</b>	0,22	0,39	-
<b>Total general</b>	33,55	31,98	35,53

Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos

Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos

Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos

Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados

Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados

Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos

En la Tabla 48 se recoge el índice de incidencia por grupo de enfermedad profesional, destacando aquellas provincias con índice de incidencia superior al índice de incidencia medio en Andalucía para ese grupo.

**Tabla 48. Índice de Incidencia por grupo de enfermedad profesional. Provincias con índice de incidencia superior a la media en Andalucía para cada grupo.**

Grupo de E.P.	Índice de Incidencia	Provincias índice superior a la media de Andalucía
<b>Grupo 1</b>	1,38	Cádiz, Sevilla
<b>Grupo 2</b>	26,23	Cádiz, Granada, Málaga
<b>Grupo 3</b>	1,06	Cádiz, Córdoba, Granada, Jaén, Málaga
<b>Grupo 4</b>	3,13	Almería, Córdoba
<b>Grupo 5</b>	1,60	Cádiz, Jaén
<b>Grupo 6</b>	0,22	Cádiz, Córdoba, Sevilla
<b>Total general</b>	33,55	Almería, Cádiz, Málaga

En la Tabla 49 se puede consultar el índice de incidencia para cada provincia por grupo de enfermedad profesional. Se señala en traza gris los índices que están por encima del índice de incidencia medio por grupo de Andalucía.

**Tabla 49. Índice de incidencia para cada grupo de enfermedad profesional y provincia.**

Provincia	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6	Total
Almería	0,38	22,90	0,75	16,52	0,75	-	41,29
Cádiz	4,36	44,74	1,16	0,29	4,36	0,58	55,49
Córdoba	0,41	12,64	2,04	3,67	0,41	0,41	19,58
Granada	0,70	29,01	1,40	1,05	1,40	-	33,55
Huelva	-	12,73	-	2,65	1,59	-	16,98
Jaén	0,53	5,85	1,06	0,53	4,26	-	12,24
Málaga	0,53	35,14	1,58	1,76	0,70	0,00	39,71
Sevilla	2,12	23,76	0,45	1,82	1,06	0,45	29,66
Andalucía	1,38	26,23	1,06	3,13	1,60	0,22	33,55

#### 6.4. Índice normalizado nacional para cada grupo de enfermedad.

El **Índice Normalizado Nacional** para cada grupo de enfermedad profesional en un territorio concreto se define como el índice de incidencia medio nacional por grupo de enfermedad profesional ponderado por la estructura productiva de dicho territorio.

**Es un valor de referencia** al igual que el índice normalizado nacional pero en este caso se calcula para cada grupo de enfermedad profesional.

##### Índice Normalizado Nacional de un Grupo de enfermedad profesional de una CCAA

$$\sum_{CNAE=A}^{CNAE=U} \square \frac{\text{Índice de Incidencia Medio Nacional del grupo por CNAE} \times \text{Media afiliados por CNAE en CCAA}}{\text{Media afiliados en CCAA}}$$

La relación entre el índice de incidencia y el índice normalizado de cada grupo de enfermedad profesional nos permite obtener una valoración de la incidencia de las enfermedades profesionales entre los distintos territorios, teniendo en cuenta su estructura productiva para cada uno de los grupos de enfermedad profesional. Cuanto mayor es el valor de esta relación mayor es la incidencia relativa.

En la Tabla 50 se compara el índice de incidencia de Andalucía por grupo de enfermedad profesional con su índice normalizado nacional durante el año 2020. Se incluye también la posición que ocupa Andalucía respecto al resto de comunidades autónomas en la valoración de la incidencia, tomando como factor, la relación entre ambos índices.

**Tabla 50. Relación del Índice de Incidencia de Andalucía con su Índice Normalizado Nacional para cada grupo de enfermedad profesional**

Grupo de E.P.	Índice de incidencia por grupo EP (1)	Índice Normalizado por grupo EP (2)	Relación (1)/(2) (3)	Posición de Andalucía respecto a otras CCAA
Grupo 1	1,38	2,09	0,66	14
Grupo 2	26,23	67,02	0,39	17
Grupo 3	1,06	2,71	0,39	12
Grupo 4	3,13	2,47	1,27	5
Grupo 5	1,60	3,10	0,52	16
Grupo 6	0,22	0,17	1,28	7

(1) Índice de Incidencia de enfermedad profesional por grupo de EP en Andalucía

(2) Índice normalizado nacional por grupo de EP en función de la estructura productiva de Andalucía.

(3) Relación del índice de incidencia de Andalucía con su Índice normalizado nacional por grupo de enfermedad profesional.

Como puede observarse, durante el año 2020, las enfermedades del grupo 6 “**enfermedades causadas por agentes cancerígenos**” y grupo 4 “enfermedades

profesionales **causadas por inhalación de otras sustancias** ” son las que han presentado una **mayor incidencia relativa en Andalucía**, tomando como factor de valoración, la relación entre el índice de incidencia de Andalucía por grupo de enfermedad profesional y su índice normalizado nacional (1,28 y 1,27 respectivamente).

En comparación **con otras Comunidades Autónomas**, Andalucía ocupa distintas posiciones según el grupo de enfermedad profesional. Las posiciones de mayor incidencia respecto a las diecinueve Comunidades Autónomas corresponde a las enfermedades profesionales del **grupo 6 (posición séptima)**. Seguida del **grupo 4 (con la quinta posición)**, grupo 3 (con la doceava posición) y grupo 1, 5 y 2 (catorceava, decimosexta y decimoséptima posición respectivamente).

**Respecto al año 2019 Andalucía ha subido de posición respecto a otras CCAA** en el grupo 4, 1 y 3 ( diez posiciones, dos y una, respectivamente). Se ha mantenido para el grupo 5 y ha bajado para el grupo 2 (una posición)

## 7. PATOLOGÍAS NO TRAUMÁTICAS CAUSADAS O AGRAVADAS POR EL TRABAJO (PANOTRATSS)

Dentro de estas patologías se incluyen aquellas enfermedades que, no estando incluidas en el cuadro de enfermedades profesionales, contraiga el trabajador con motivo de la realización de su trabajo, siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa exclusiva la ejecución del mismo, así como las enfermedades o defectos padecidos con anterioridad por el trabajador, que resulten agravadas como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente. Son consideradas accidente de trabajo y como tales están recogidas en el Sistema D@lta.

En este caso, el sistema PANOTRATSS, implantado en 2010, recoge también la información sobre estas patologías. El contenido del fichero está declarado en la Orden TIN1448/2010, de 2 de junio.

**Tabla 51. Partes Comunicados de Patologías no traumáticas por sexo, con baja y sin baja.**

Tipo de Patología	Con Baja	Sin Baja	Hombre	Mujer	Total
<b>Enfermedad causada por el trabajo</b>	113	92	142	63	205
<b>Enfermedad o defecto agravado por el trabajo</b>	32	10	33	9	42
<b>Total</b>	145	102	175	72	247

En Andalucía se diagnosticaron en 2020, **247 patologías no traumáticas** causadas o agravadas por el trabajo, un **48 % menos que el año 2019**. Como ocurriera con los partes comunicados en CEPROSS, la crisis sanitaria ocasionada por la pandemia del SARS-Cov2 explicaría este fuerte descenso. De ellas, 205 son enfermedades causadas por el trabajo y 42 son enfermedades agravadas por el trabajo. Del total de partes

comunicados en 2020, el **70,85%** corresponde a **hombres** y el **29,15 %** restante a **mujeres**.

En cuanto a la situación de **baja laboral**, en 2020, **el 58,7%** causaron **baja** mientras que el **41,3 %** se cerraron **sin baja**.

En relación con España, con 3,887 patologías de este tipo, **Andalucía representa un 6,35 %** (8,97 % en 2019)

Por provincias, **Málaga y Sevilla** son la provincia que ha comunicado un mayor número de enfermedades no traumáticas con el 47,77 % del total en Andalucía. Le seguirían Cádiz y Huelva con el 14,17 % y 9,31 % respectivamente.

El número de partes comunicados en **hombres es superior al comunicado en mujeres** en todas las provincias, aunque con un distribución diferente, desde el 82,69 % en hombres y el 17,31 % en mujeres, de Sevilla, al 56,25% en hombres y 43,75 % en mujeres, en Córdoba.

En la Tabla 52 se recogen las enfermedades no traumáticas comunicadas por provincia y sexo.

**Tabla 52. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por provincia y sexo.**

Provincia	Hombres	Mujeres	Total	%
Almería	14	5	19	7,69
Cádiz	27	8	35	14,17
Córdoba	9	7	16	6,48
Granada	15	5	20	8,1
Huelva	15	8	23	9,31
Jaén	12	4	16	6,48
Málaga	40	26	66	26,72
Sevilla	43	9	52	21,05
Andalucía	175	72	247	100

Como puede observarse en la Tabla 53, las patologías más frecuentes son las correspondientes a la categoría de “**Enfermedades del aparato locomotor**” con un **56,68 %** seguidas de las “**Enfermedades infecciosas y parasitarias**” y “**Enfermedades de los sentidos**” con un 10,12 % cada una.

Cabe señalar que en 2020 las **enfermedades infecciosas y parasitarias experimentan un incremento muy significativo**, de forma que pasan de no tener **ningún caso en 2019, a ser el segundo grupo con más** notificaciones en 2020 (junto a las enfermedades de los sentidos)



El aumento de las patologías de tipo infeccioso o parasitario **está motivado por la comunicación de casos de contagio del virus SARS-CoV2 en PANOTRATSS**, de acuerdo a lo establecido en disposición adicional cuarta del Real Decreto-ley 28/2020, de 22 de septiembre, de trabajo a distancia. En dicha disposición se establece que las enfermedades padecidas como consecuencia del contagio del virus SARS-CoV2 durante el estado de alarma por el personal que presta servicio en centros sanitarios o socio-sanitarios tendrán la consideración de contingencia profesional derivada de accidente de trabajo. Como tal se deben registrar en el sistema DELTA y en PANOTRATSS<sup>13</sup>

Revisados los casos registrados de COVID-19 en DELTA y PANOTRATSS, no son coincidentes. Durante 2020 se han registrado en PANOTRATSS 23 casos de Infección debida a coronavirus (CIE10: B342), siendo registrado en DELTA 1.600 partes de accidente por COVID-19 en Actividades sanitarias y de servicios sociales. Se desconoce las causas que motivan esta discrepancia.

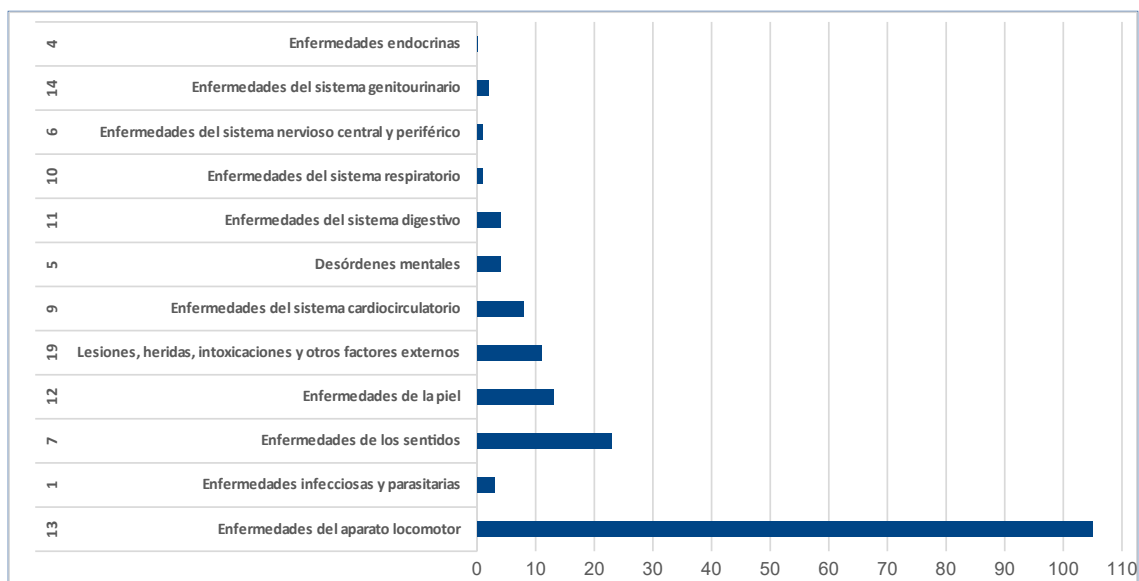
**Tabla 53. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por categorías y sexo.**

	Categoría	Hombres	Mujeres	Andalucía	%
13	Enfermedades del aparato locomotor	105	35	140	56,68
1	Enfermedades infecciosas y parasitarias	3	22	25	10,12
7	Enfermedades de los sentidos	23	2	25	10,12
12	Enfermedades de la piel	13	5	18	7,29
19	Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos	11	0	11	4,45
9	Enfermedades del sistema cardiocirculatorio	8	0	8	3,24
5	Desórdenes mentales	4	1	5	2,02
11	Enfermedades del sistema digestivo	4	1	5	2,02
10	Enfermedades del sistema respiratorio	1	3	4	1,62
6	Enfermedades del sistema nervioso central y periférico	1	2	3	1,21
14	Enfermedades del sistema genitourinario	2	0	2	0,81
4	Enfermedades endocrinas	0	1	1	0,40
	Total	175	72	247	100

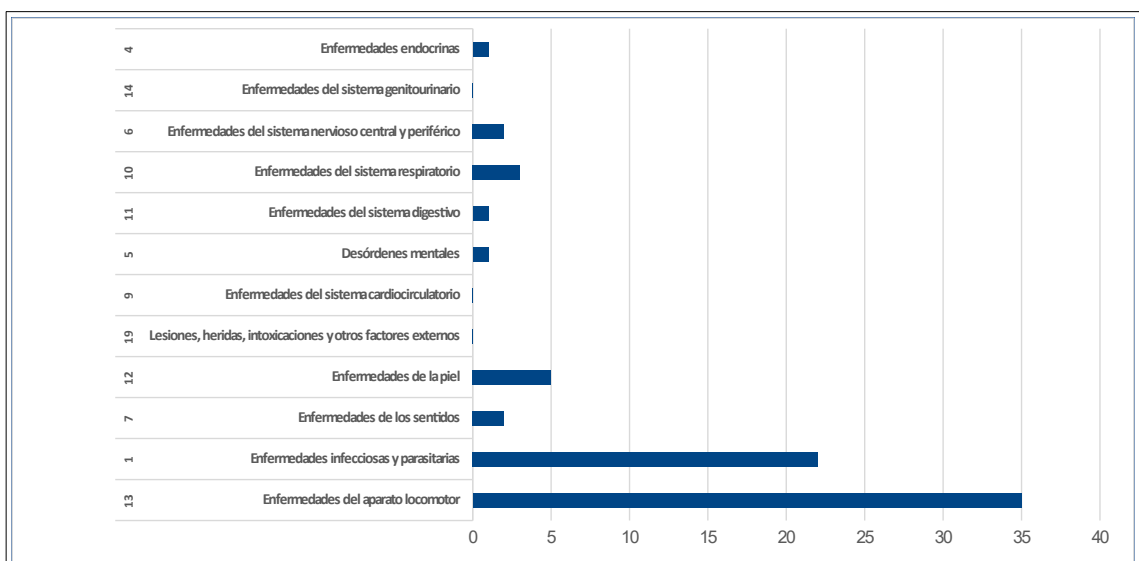
Como puede observarse en la Ilustración Q en **hombres**, las patologías más frecuentes han sido: las enfermedades del **aparato locomotor con el 60 %**, las enfermedades de **los sentidos con el 13,14 %** y las enfermedades de la piel con el 7,43 % y En las **mujeres**, Ilustración R, las patologías más frecuentes han sido las enfermedades del **aparato locomotor con el 48,61 %** del total, seguidas de las enfermedades **infecciosas y parasitarias con el 30,56 %**.

<sup>13</sup>Instrucción recibida con fecha 4 de febrero de 2021 de la Subdirección General de Estadística y Análisis Sociolaboral del Ministerio de Trabajo y Economía Social.

### Ilustración Q. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo en Hombres



### Ilustración R. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo en Mujeres



En la Tabla 54 se indican las principales enfermedades comunicadas durante el año 2020. Como ocurriera en años anteriores, **“Otras enfermedades del aparato locomotor”** y las **“Enfermedades de la columna vertebral y de la espalda”** continúan siendo las más frecuentes, con un 33,20 % y 23,48 % respectivamente, seguidas de **“Otras enfermedades de víricas”** con el 10,12 %.

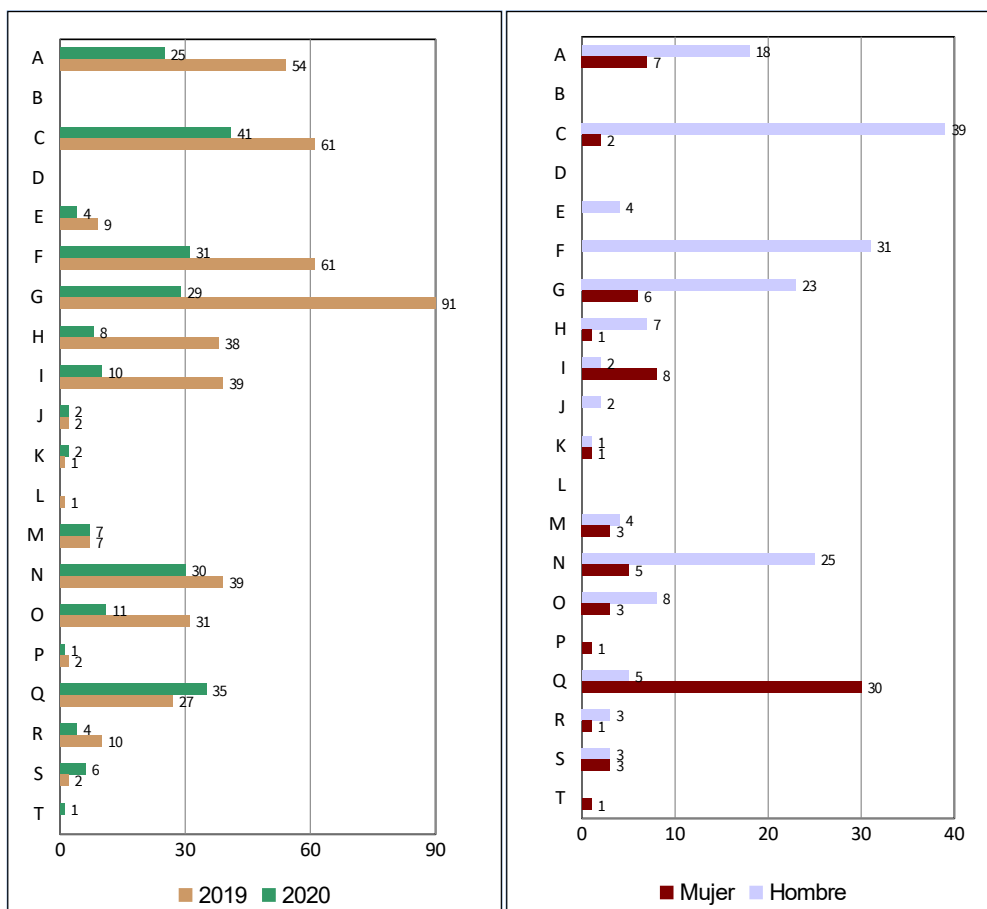
**Tabla 54 Principales patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por sexo**

	Enfermedad	Hombre	Mujer	Andalucía	%
13n	Otras enfermedades del aparato locomotor	57	25	82	33,20 %
13c	Enfermedades de la columna vertebral y de la espalda	48	10	58	23,48 %
1b	Otras enfermedades víricas	3	22	25	10,12 %
7n	Otras enfermedades de los sentidos	11	0	11	4,45 %
19c	Lesiones por otras causas externas	10	0	10	4,05 %
12e	Urticaria y eritema	6	3	9	3,64 %
7b	Afecciones de la conjuntiva	4	2	6	2,43 %
9a	Enfermedad cardíaca isquémica	5	0	5	2,02 %
12f	Enfermedades de la piel y subcutáneas debidas a agentes externos	4	0	4	1,62 %
5n	Otros desórdenes mentales	3	1	4	1,62 %
7j	Enfermedades del oído interno	4	0	4	1,62 %
	Otras ( menos de 4 partes)	20	9	29	11,74 %
	Total	175	72	247	100,00 %

**Respecto** al año **2019**, las principales patologías no traumáticas han experimentado en general, un descenso del número de partes comunicados. Las **patologías que han presentado una mayor disminución** del número de partes comunicados han sido las **“Enfermedades de la columna vertebral y de la espalda”** y **“Otras enfermedades del aparato locomotor”**, con **139** y **43** partes de diferencia, respectivamente. Y como ya hemos comentado antes, las **enfermedades víricas** han presentado el **mayor aumento** respecto al año anterior, con **25** partes de diferencia (ninguno en 2019).

Por ramas de actividad económica, el mayor número de patologías no traumáticas comunicadas se producen en el sector de la **“Industria manufacturera”** (C) con **41** partes comunicados, un **16,60 %** del total, seguido de las **“Actividades sanitarias y de servicios sociales”** (Q) con el **14,17 %**; y la **“Construcción”** (F) y la **“Actividades administrativas y servicios auxiliares”** (N) con el **12,55 %** y el **12,15 %**, respectivamente.

### Ilustración S. Patologías no traumáticas notificadas en 2020 distribuidos por sector de actividad y sexo. Comparativa con 2019



Para la variable sexo, la distribución por sector de actividad presenta notables diferencias como puede observarse en la Ilustración S, no compartiendo los sectores de actividad con mayor número de partes comunicados.

En el caso de los **hombres**, es la **“Industria manufacturera” (C)** y la **“Construcción”(F)**, los sectores en los que se da el mayor número de partes comunicados con el 22,29 % y el 17,71 % respectivamente; seguidas de las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares”(N)** y **“Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos” (G)** con el 14,29 % y 13,14 % cada uno.

En las **mujeres**, las actividades con mayor número de partes comunicados son las **“Actividades sanitarias y de servicios sociales” (Q)** con 30 partes y un 41,67 %, seguida de la **“Hostelería” (I)** y la **“Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca” (A)** con un 11,11 % y 9,72 %, respectivamente.

Respecto **al año 2019**, el sector para el que se ha observado un **mayor decremento** en valores absolutos del número de partes comunicados ha sido el **“Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas”** (con 62 partes menos). Por otro lado, las **“Actividades sanitarias y de servicios**

**sociales”** han experimentan un **incremento significativo** respecto al 2019 con una variación interanual del 29,63 %.

En las Tabla 55 a Tabla 57 se pueden consultar los tipos de patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo comunicadas durante el año 2020 por sector de actividad y sexo.

**Tabla 55 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica**

Categoría de la Patología	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	Total
13 Enfermedades del aparato locomotor	16		16		3	18	20	6	6	2			6	21	7	1	10	2	5	1	140
1 Enfermedades infecciosas y parasitarias							1										24				25
7 Enfermedades de los sentidos	2		9			5	2		1					3	1		1	1			25
12 Enfermedades de la piel	2		8			1	2		1					4							18
19 Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos	1		4		1	3			1				1								11
9 Enfermedades del sistema cardiocirculatorio	1		2			3		1							1						8
5 Desórdenes mentales	2						1				1							1			5
11 Enfermedades del sistema digestivo			1			1	2		1												5
10 Enfermedades del sistema respiratorio			1				1	1							1						4
6 Enfermedades del sistema nervioso central y periférico	1														1				1		3
14 Enfermedades del sistema genitourinario														2							2
4 Enfermedades endocrinas											1										1
Total	25		41		4	31	29	8	10	2	2		7	30	11	1	35	4	6	1	247

A. Agricultura, ganadería, selvicultura y pesca  
 B. Industrias extractivas  
 C. Industrias manufactureras  
 D. Suministro de energía eléctrica, gas, vapor y aire acondicionado  
 E. Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación  
 F. Construcción  
 G. Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas  
 H. Transporte y almacenamiento  
 I. Hostelería  
 J. Información y comunicaciones  
 K. Actividades financieras y de seguros

L. Actividades inmobiliarias  
 M. Actividades profesionales, científicas y técnicas  
 N. Actividades administrativas y servicios auxiliares  
 O. Administración pública y defensa; seguridad social obligatoria  
 P. Educación  
 Q. Actividades sanitarias y de servicios sociales  
 R. Actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento  
 S. Otros servicios  
 T. Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico y como productores de bienes y servicios para uso propio  
 U. Actividades de organizaciones y organismos extraterritoriales

**Tabla 56 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica en Hombres**

Categoría de la Patología		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	Total
13	Enfermedades del aparato locomotor	12	16		3	18	16	6		2				3	18	6		1	2	2		105
7	Enfermedades de los sentidos	2	9			5	2								2	1		1	1			23
12	Enfermedades de la piel			7		1	2								3							13
19	Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos	1	4		1	3			1				1									11
9	Enfermedades del sistema cardiocirculatorio	1	2			3		1								1						8
5	Desórdenes mentales	2						1				1										4
11	Enfermedades del sistema digestivo						1	2		1												4
1	Enfermedades infecciosas y parasitarias																	3				3
14	Enfermedades del sistema genitourinario														2							2
6	Enfermedades del sistema nervioso central y periférico																		1			1
10	Enfermedades del sistema respiratorio			1																		1
Hombre		18	39		4	31	23	7	2	2	1			4	25	8		5	3	3		175

**Tabla 57 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica en Mujeres**

Categoría de la patología		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	Total
13	Enfermedades del aparato locomotor	4						4		6				3	3	1	1	9		3	1	35
1	Enfermedades infecciosas y parasitarias							1										21				22
12	Enfermedades de la piel	2		1					1						1							5
10	Enfermedades del sistema respiratorio							1	1							1						3
6	Enfermedades del sistema nervioso central y periférico	1														1						2
7	Enfermedades de los sentidos									1						1						
4	Enfermedades endocrinas											1										1
5	Desórdenes mentales																		1			1
11	Enfermedades del sistema digestivo			1																		1
Mujer		7		2				6	1	8		1		3	5	3	1	30	1	3	1	72

Finalmente se ha incluido también en este estudio el **diagnóstico CIE10** (Clasificación Internacional de Enfermedades) que figura en los datos médicos cumplimentados en los partes comunicados de patologías no traumáticas causadas

o agravadas por el trabajo (PANOTRATSS). En la Tabla 58 se recogen los principales diagnósticos CIE10 comunicados durante el año 2020.

**Tabla 58 Principales diagnósticos (CIE-10) comunicados de patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo.**

DIAGNÓSTICO CIE-10		Hombres	Mujeres	Andalucía	(%)
M545	Lumbago no especificado	26	9	35	14,17 %
B342	Infeccion debida a coronavirus, sin otra especificacion <sup>14</sup>	3	20	23	9,31 %
M658	Otras sinovitis y tenosinovitis	18	5	23	9,31 %
M549	Dorsalgia, no especificada	9	3	12	4,86 %
M771	Epicondilitis lateral	10	2	12	4,86 %
H169	Queratitis, no especificada	11	0	11	4,45 %
M542	Cervicalgia	7	3	10	4,05 %
T754	Efectos de la corriente electrica	10	0	10	4,05 %
L500	Urticaria alergica	5	3	8	3,24 %
M546	Dolor en la columna dorsal	6	0	6	2,43 %
M624	Contractura muscular	2	3	5	2,02 %
Otros (aquellas que representan menos del 2%)		68	24	92	37,25 %
Total		175	72	247	100,00 %

Como puede observarse en la Ilustración Q, Ilustración R y Tabla 58 durante el 2020, las patologías no traumáticas más notificadas **en hombres** han sido: las **enfermedades del aparato locomotor**, con diagnostico CIE10 principalmente de “**Lumbago**” con el 14,86 % del total declarado en hombres y “**Otras Sinovitis y Tenosinovitis**” con el 10,29 %.

En las **mujeres**, las patologías más frecuentes han sido **infección debida a coronavirus** con el 27,78 % (20 partes), seguida por las enfermedades del aparato locomotor con diagnostico CIE10 principalmente de “**Lumbago**” y “**Otras Sinovitis y Tenosinovitis**”, con el 12,5 % y el 6,94 % del total en mujeres, respectivamente.

Cabe señalar **5 partes** comunicados de “**Enfermedad cardíaca isquémica**” (9a) (17 partes en 2019), todos en hombres. De ellas, cuatro se han diagnosticado como **Infarto agudo del Miocardio** y una como “**Angina inestable**” Respecto a los sectores de actividad, esta enfermedad presenta bastante dispersión. En concreto se han notificado en las **ocupaciones de albañil, recogida de residuos, peones de industria manufacturera, conductores de camiones y electricista**, respectivamente.

<sup>14</sup>Instrucción recibida con fecha 4 de febrero de 2021 de la Subdirección General de Estadística y Análisis Sociolaboral del Ministerio de Trabajo y Economía Social. Revisados los casos registrados de COVID-19 en DELTA y PANOTRATSS, no son coincidentes. Durante 2020 se han registrado en PANOTRATSS 23 casos de Infeccion debida a coronavirus (CIE10: B342), siendo registrado en DELTA 1600 partes de accidente por COVID-19 en Actividades sanitarias y de servicios sociales.



## 8. GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN

Se presenta a continuación la información extraída de los 1.034 partes de enfermedad profesional comunicados durante el año 2020 por 947 empresas distintas y 90 autónomos diferentes, en relación a los datos que han de suministrar a las Entidades Gestoras o Colaboradoras de la Seguridad Social en materia de gestión de la prevención para la cumplimentación de los partes<sup>14</sup>. Se han analizado los siguientes aspectos recogidos en los partes comunicados: Modalidad preventiva, evaluación de riesgos, reconocimientos médicos, informes de investigación de las causas de las enfermedades profesionales y si dan información a los representantes de los trabajadores sobre los daños. En general, en **los partes comunicados existe un bajo nivel de cumplimentación de la información requerida en materia de gestión de la prevención**, desde el 37,43 % de no cumplimentación en la evaluación de riesgos hasta el 46,62 % en el informe de investigación de las causas de las enfermedades profesionales; con una media del **41,14 % de partes comunicados sin información sobre la gestión preventiva**.

### Modalidad preventiva

Durante el año 2020, la modalidad preventiva más adoptada, con un **38,30 %** del total de partes comunicados, corresponde a los **“Servicios de prevención ajenos”**, seguida de los “Servicios de prevención mancomunado” con un 13,73%, y los “Servicios de prevención propios” 8,03 %. Cabe destacar que un 38,97 % de los partes comunicados (403) no facilitaban esta información en el parte.

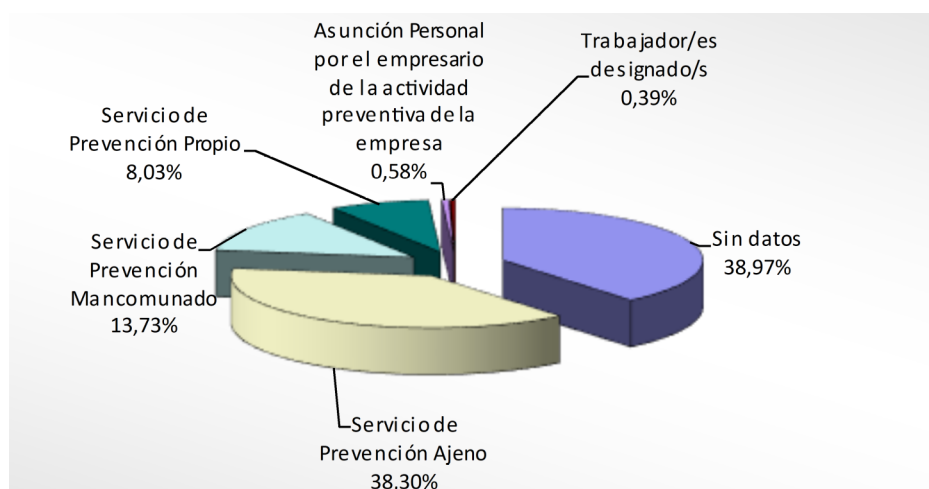
En la Tabla 59 e Ilustración T se recoge la distribución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales por modalidad preventiva. En la Tabla 60 e Ilustración Use recoge esta distribución por provincia.

**Tabla 59 Modalidad Preventiva en los partes comunicados de enfermedad profesional.**

Modalidad preventiva	Número de partes comunicados	%
Sin datos	403	38,97 %
Servicio de Prevención Ajeno	396	38,30 %
Servicio de Prevención Mancomunado	142	13,73 %
Servicio de Prevención Propio	83	8,03 %
Asunción Personal por el empresario de la actividad preventiva de la empresa	6	0,58 %
Trabajador/es designado/s	4	0,39 %
Total	1034	100,00 %

<sup>14</sup>La información en materia de Gestión de la Prevención se ha gestionado por parte comunicado (1.034) y no por empresas u autónomos diferentes (947 empresas distintas y 90 autónomos).

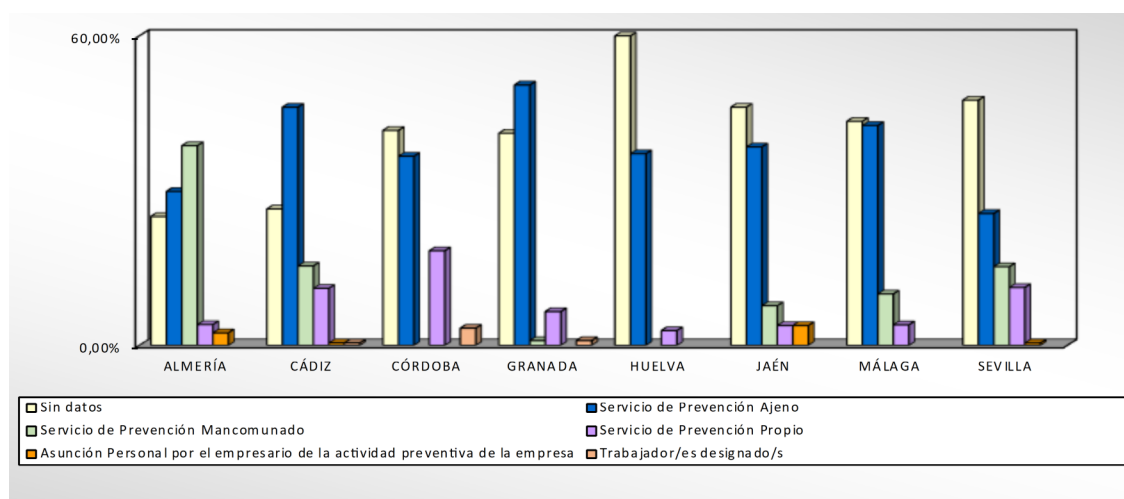
### Ilustración T. Modalidad Preventiva en los partes comunicados de enfermedad profesional.



**Tabla 60 Modalidad Preventiva en los partes comunicados de enfermedad profesional por Provincia.**

Modalidad preventiva	AL	CA	CO	GR	HU	JA	MA	SE	AND
Sin datos	31	55	25	44	21	12	109	106	403
Servicio de Prevención Ajeno	37	96	22	54	13	10	107	57	396
Servicio de Prevención Mancomunado	48	32		1		2	25	34	142
Servicio de Prevención Propio	5	23	11	7	1	1	10	25	83
Asunción Personal por el empresario de la actividad preventiva de la empresa	3	1				1		1	6
Trabajador/es designado/s		1	2	1					4
Total	124	208	60	107	35	26	251	223	1034

### Ilustración U. Modalidad Preventiva en los partes comunicados de enfermedad profesional por Provincia.



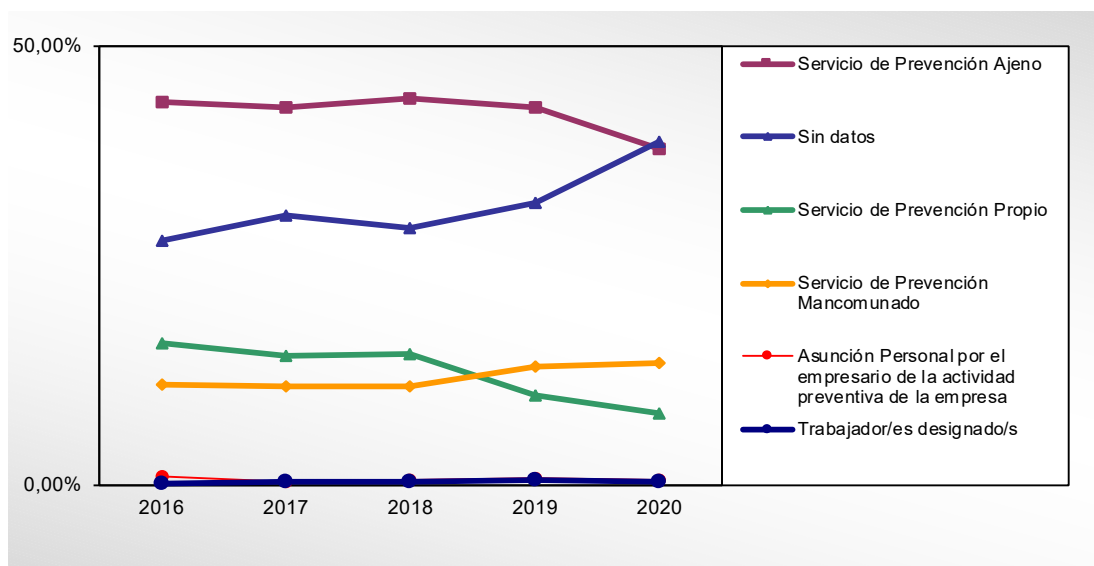
Se ha estudiado la evolución de la modalidad preventiva registrada en los partes comunicados durante el período 2016-2020. En la Tabla 61 e Ilustración V se muestra dicha la evolución.

Resulta significativo la simetría entre la línea de evolución de la modalidad de “Servicio de prevención ajeno” y la de “Sin datos”. Podríamos pensar que la tendencia observada en los Servicios de Prevención Ajenos no responde a un cambio de modalidad sino más bien a una mayor o menor cumplimentación de los datos. Los “Servicios de prevención propio” presentan una leve tendencia descentente en favor, aparentemente de los “Servicios de prevención mancomunado”.

**Tabla 61 Evolución de la modalidad preventiva en los partes comunicados (en %).**

Modalidad preventiva	2016	2017	2018	2019	2020
Servicio de Prevención Ajeno	43,63	42,86	43,95	42,99	38,30
Sin datos	27,78	30,56	29,25	32,13	38,97
Servicio de Prevención Propio	16,19	14,58	14,77	10,05	8,03
Servicio de Prevención Mancomunado	11,37	11,21	11,21	13,52	13,73
Asunción Personal por el empresario de la actividad preventiva de la empresa	0,92	0,40	0,45	0,74	0,58
Trabajador/es designado/s	0,11	0,40	0,37	0,56	0,39

**Ilustración V. Evolución de la modalidad preventiva en los partes comunicados.**



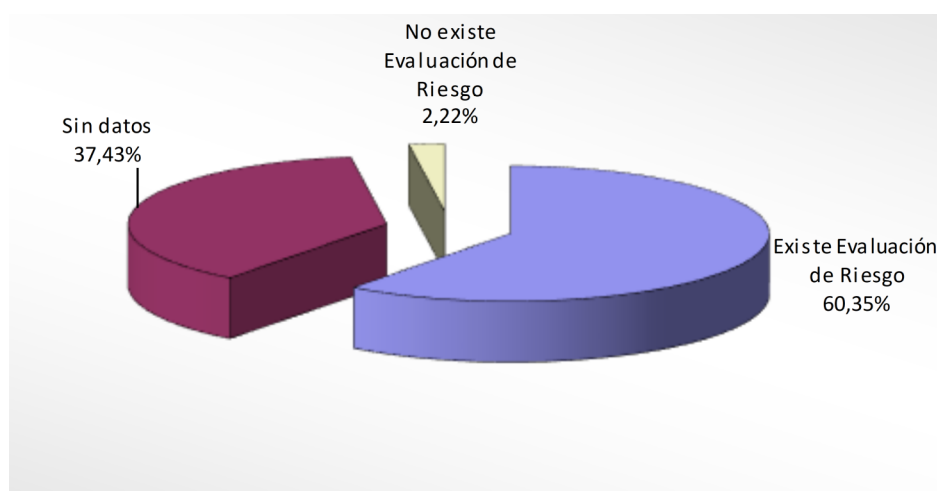
### **Evaluación de riesgos del puesto de trabajo.**

La evaluación de riesgos se ha contemplado en el **60,35 %** de los partes comunicados en 2020. El 2,22 % de los partes indican que no existe evaluación de riesgos y en el 37,43% de los partes no existe información disponible.

En la Tabla 62 e Ilustración W se recoge la distribución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales según hayan realizado o no la evaluación de riesgos.

**Tabla 62 Evaluación de riesgos del puesto de trabajo en los partes comunicados**

Evaluación de Riesgos	Número de partes comunicados	%
Existe Evaluación de Riesgo	624	60,35 %
Sin datos	387	37,43%
No existe Evaluación de Riesgo	23	2,22%
Total	1034	100,00%

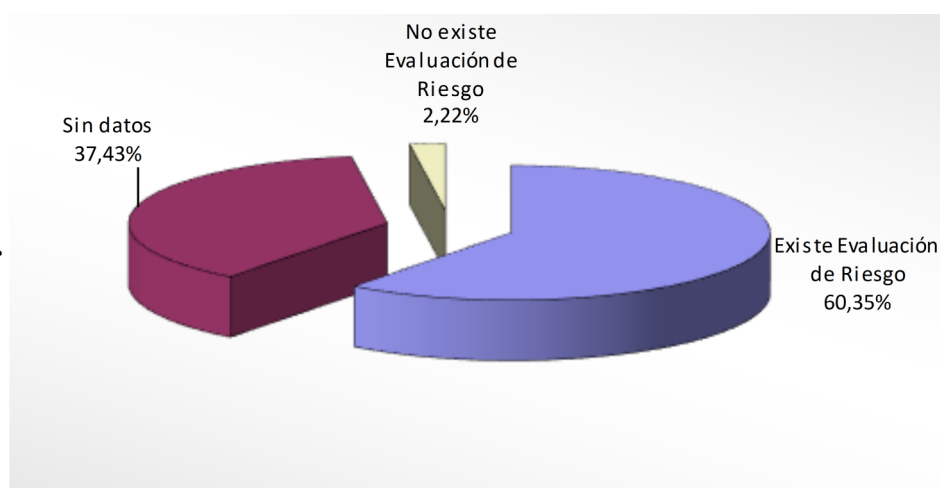
**Ilustración W. Evaluación de Riesgos del puesto de trabajo en los partes comunicados.****Reconocimiento médico.**

La realización de los reconocimientos médicos se ha contemplado en el **50,77%** de los partes comunicados. El 9,96 % de los partes indican que no los realizan y en el 39,26% de los partes no existe información disponible.

En la Tabla 63 e Ilustración X se recoge la distribución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales según hayan realizado o no los reconocimientos médicos.

**Tabla 63 Reconocimientos médicos en los partes comunicados.**

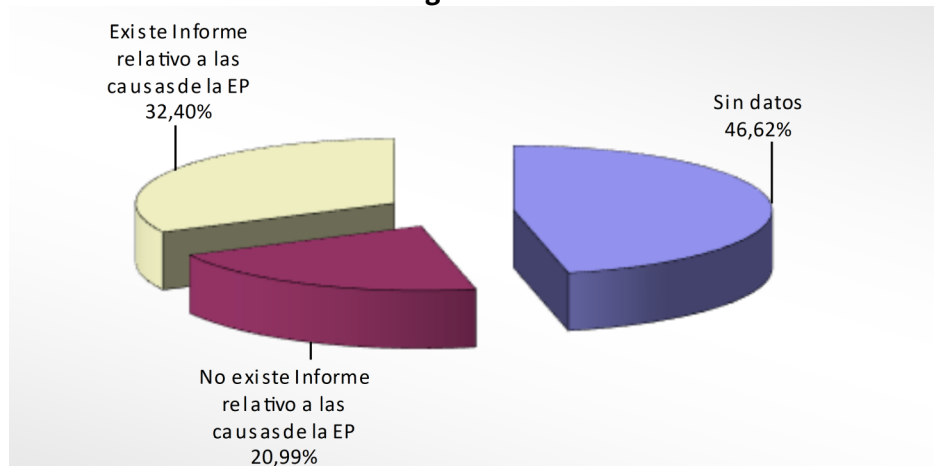
Reconocimiento Médico	Número de partes comunicados	%
Existe Reconocimiento Médico	525	50,77 %
Sin datos	406	39,26 %
No existe Reconocimiento Médico	103	9,96 %
Total	1034	100,00 %

**Ilustración X. Reconocimientos médicos en los partes comunicados.****Informe de investigación de causas de las enfermedades profesionales**

De acuerdo con los datos registrados en los partes comunicados en 2020, solo en el **32,40%** de los casos de enfermedad profesional comunicada se ha realizado el informe de investigación de las causas. En un 20,99% no se ha realizado dicho informe y en el 46,62% de los partes no existe información disponible. En la Tabla 64 e Ilustración Y se recoge la distribución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales según hayan realizado o no informes de investigación de las causas de las enfermedades profesionales.

**Tabla 64 Informes de investigación de las causas de las enfermedades profesionales.**

Informe de Causas de EP	Número de partes comunicados	%
Sin datos	482	46,62 %
No existe Informe relativo a las causas de la EP	217	20,99 %
Existe Informe relativo a las causas de la EP	335	32,40 %
Total	1034	100,00 %

**Ilustración Y Informes de investigación de las causas de las enfermedades profesionales**

**Información a los representantes de los trabajadores sobre los daños.**

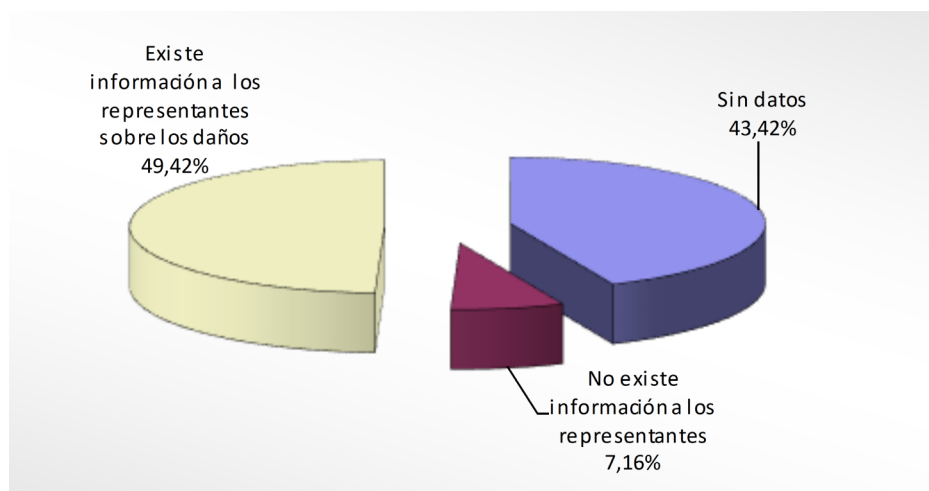
El **58,79%** de los partes comunicados durante el período de estudio indican que han dado información a los representantes de los trabajadores sobre los daños. En el 6,35% de los casos no ha existido y en el 34,86% no hay información disponible.

En la Tabla 65 e Ilustración Z se recoge la distribución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales según hayan realizado o no informes de investigación de las causas de las enfermedades profesionales.

**Tabla 65 Información a los representantes de los trabajadores sobre los daños.**

Información a los representantes de los trabajadores de los daños	Número de partes comunicados	%
Sin datos	449	43,42 %
No existe información a los representantes	74	7,16 %
Existe información a los representantes sobre los daños	511	49,42 %
Total	1034	100,00 %

**Ilustración Z Información a los representantes de los trabajadores sobre los daños.**



## ANEXO I. ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Enfermedades causadas por el trabajo en Andalucía. Período 2019- 2020.....	7
Tabla 2. Partes comunicados. Variación Interanual (% Δ). Período 2007-2020.....	7
Tabla 3. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de enfermedad profesional.....	10
Tabla 4. Procesos cerrados en 2020 distribuido por sexo. Duración media.....	14
Tabla 5. Número de Alertas en 2020 distribuidas por grupo de enfermedad profesional.....	16
Tabla 6. Evolución de Partes comunicados en el período 2007-2020 con baja y sin baja.....	22
Tabla 7. Evolución del Numero de Partes Comunicados. Comparativa 2019 - 2020.....	24
Tabla 8. Evolución de partes comunicados en el período 2007-2020 distribuido por sexo.....	26
Tabla 9. Partes comunicados en 2020 distribuidos por provincia y sexo.....	27
Tabla 10. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de edad y sexo.....	28
Tabla 11. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de enfermedad profesional y su variación interanual.....	30
Tabla 12. Distribución de partes comunicados en 2020 por grupo de enfermedad y sexo(%).....	30
Tabla 13. Distribución en cada grupo de enfermedad de los partes comunicados con baja y sin baja (%).....	31
Tabla 14. Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos, grupo 1 por agente causante.....	35
Tabla 15. Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos, grupo 1 por actividad.....	36
Tabla 16. Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, grupo 2 por patología.....	37
Tabla 17. Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, grupo 2 por actividad (con más de 10 partes comunicados).....	38
Tabla 18. Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos, grupo 3 por diagnóstico CIE10....	38
Tabla 19. Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados, grupo 4.....	39
Tabla 20. Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados, grupo 5 por actividad.....	40
Tabla 21. Enfermedades profesionales por agentes cancerígenos, grupo 6 por actividad.....	41
Tabla 22. Numero de partes comunicados en 2020 distribuidos por sector de actividad y sexo.....	43
Tabla 23. Procesos cerrados en 2020 distribuidos por sexo. Duración media. Número de partes de enfermedad profesional.....	45
Tabla 24. Distribución de procesos cerrados en 2020 según número de recaídas y duración media.....	45
Tabla 25. Procesos cerrados en 2020 distribuidos por provincia y duración media.....	46
Tabla 26. Procesos cerrados en 2020 por grupo de enfermedad y su duración media.....	46
Tabla 27. Procesos cerrados en 2020 distribuidos grupo de EP en % de cada provincia.....	47
Tabla 28. Procesos cerrados en 2020 distribuidos sector de actividad y su duración media.....	48
Tabla 29. Causa de cierre de los procesos cerrados en 2020.....	49
Tabla 30. Procesos cerrados en 2020 con propuesta de incapacidad permanente.....	50
Tabla 31. Actividades con mayor número de propuestas de incapacidad permanente.....	51
Tabla 32. Actividades, número de procesos cerrados y grupo de enfermedad y sexo para cada una de las causas de cierre de los procesos.....	52
Tabla 33. Contingencia al cierre del proceso por sexo y duración media.....	54
Tabla 34. Número de Alertas detectadas en 2020, número de centros de trabajo diferentes y número de trabajadores implicados. Distribución por grupo de enfermedad.....	55
Tabla 35. Número de alertas distribuida por CNAE y código de enfermedad profesional. Centros de trabajo y trabajadores afectados.....	56
Tabla 36 Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad. Grupo de enfermedad profesional y número de alertas detectadas durante el 2020.....	57
Tabla 37. Número de Alertas distribuidas por provincias y grupo de enfermedad profesional.....	59
Tabla 38. Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad por provincia.....	59
Tabla 39. Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad por provincia.....	60
Tabla 40 Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por sexo y provincia.....	62
Tabla 41. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica.....	62
Tabla 42. Índice de Incidencia por actividad económica y sexo.....	63
Tabla 43 Actividades con mayor índice de Incidencia de enfermedades profesionales. Provincias con índice de incidencia superior a la media de la actividad.....	64
Tabla 44. Actividades con mayor índice de Incidencia de enfermedades profesionales. (Índice de incidencia>100).....	65
Tabla 45. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica y provincia.....	66



Tabla 46. Relación del Índice de Incidencia con su Índice Normalizado Nacional.....	69
Tabla 47. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por sexo y grupo de enfermedad profesional.....	69
Tabla 48. Índice de Incidencia por grupo de enfermedad profesional. Provincias con índice de incidencia superior a la media en Andalucía para cada grupo.....	70
Tabla 49. Índice de incidencia para cada grupo de enfermedad profesional y provincia.....	70
Tabla 50. Relación del Índice de Incidencia de Andalucía con su Índice Normalizado Nacional para cada grupo de enfermedad profesional.....	71
Tabla 51. Partes Comunicados de Patologías no traumáticas por sexo, con baja y sin baja.....	72
Tabla 52. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por provincia y sexo.....	73
Tabla 53. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por categorías y sexo.....	74
Tabla 54 Principales patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por sexo.....	76
Tabla 55 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica.....	78
Tabla 56 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica en Hombres.....	79
Tabla 57 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica en Mujeres.....	79
Tabla 58 Principales diagnósticos (CIE-10) comunicados de patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo.....	80
Tabla 59 Modalidad Preventiva en los partes comunicados de enfermedad profesional.....	81
Tabla 60 Modalidad Preventiva en los partes comunicados de enfermedad profesional por Provincia.....	82
Tabla 61 Evolución de la modalidad preventiva en los partes comunicados (en %).....	83
Tabla 62 Evaluación de riesgos del puesto de trabajo en los partes comunicados.....	84
Tabla 63 Reconocimientos médicos en los partes comunicados.....	84
Tabla 64 Informes de investigación de las causas de las enfermedades profesionales.....	85
Tabla 65 Información a los representantes de los trabajadores sobre los daños.....	86

## ANEXO II. ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración A. Partes comunicados. Variación Interanual. Período 2007-2020.....	8
Ilustración B. Evolución del Numero de Partes Comunicados. Comparativa 2019 – 2020.....	9
Ilustración C. Partes comunicados en 2020 distribuidos por sexo, con baja y sin baja.....	9
Ilustración D. Evolución del número de partes comunicados con baja y sin baja. Período 2007-2020.....	23
Ilustración E. Evolución del número de partes comunicados en Andalucía y en España. Período 2007-2020.....	23
Ilustración F. Partes comunicados en Andalucía y en España. Variación Interanual. Período 2007-2020.....	24
Ilustración G. Evolución Partes Comunicados en 2020. Comparativa 2019. Tasa de variación.....	25
Ilustración H. Partes comunicados con baja y sin baja. Período 2007-2020.....	26
Ilustración I. Evolución del número de partes comunicados distribuidos por sexo. Período 2007-2020.....	27
Ilustración J. Partes comunicados en 2020 distribuidos por sexo y provincia.....	28
Ilustración K. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de edad y sexo.....	29
Ilustración L. Partes comunicados en 2020 distribuidos por grupo de enfermedad profesional.....	32
Ilustración M. Partes comunicados distribuidos por grupo de enfermedad y provincia. Comparativa 2019-2020.....	33
Ilustración N. Partes comunicados en 2020 por sector de actividad y sexo. Comparativa con 2019.....	42
Ilustración O. Distribución de procesos cerrados en 2020 por grupo de enfermedad profesional y sexo.....	46
Ilustración P. Evolución del índice de incidencia de las enfermedades profesionales. 2012-2020.....	61
Ilustración Q. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo en Hombres.....	75
Ilustración R. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo en Mujeres.....	75
Ilustración S. Patologías no traumáticas notificadas en 2020 distribuidos por sector de actividad y sexo. Comparativa con 2019.....	77
Ilustración T. Modalidad Preventiva en los partes comunicados de enfermedad profesional.....	82
Ilustración U. Modalidad Preventiva en los partes comunicados de enfermedad profesional por Provincia.....	82
Ilustración V. Evolución de la modalidad preventiva en los partes comunicados.....	83
Ilustración W. Evaluación de Riesgos del puesto de trabajo en los partes comunicados.....	84
Ilustración X. Reconocimientos médicos en los partes comunicados.....	85
Ilustración Y Informes de investigación de las causas de las enfermedades profesionales.....	85
Ilustración Z Información a los representantes de los trabajadores sobre los daños.....	86