


# Informe sobre el Estado de las Enfermedades Profesionales en Andalucía 2018





# Informe sobre el Estado de las Enfermedades Profesionales en Andalucía 2018

Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral  
Secretaría General de Empleo y Trabajo Autónomo  
**CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO**

**Título:** Informe sobre el Estado de las Enfermedades Profesionales en Andalucía. 2018

**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:**

Miguel Ángel Ordóñez Gutiérrez  
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.....	4
2.5. Índices de incidencia.....	5
2.6. Patologías no traumáticas causadas por el trabajo (PANOTRATSS).....	6
<b>3. RESUMEN EJECUTIVO.....</b>	<b>6</b>
3.1. Enfermedades profesionales.....	6
3.2. Procesos de enfermedad profesional.....	11
3.3. Sistema de alertas.....	13
3.4. Índices de incidencia.....	14
3.5. Patologías no traumáticas causadas por el trabajo.....	16
<b>4. ANÁLISIS GENERAL DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES.....</b>	<b>17</b>
<b>4.1. Partes comunicados de enfermedades profesionales.....</b>	<b>17</b>
4.1.1. Características generales de los partes comunicados. Evolución 2007-2018.....	17
4.1.2. Distribución por provincias.....	21
4.1.3. Distribución por edades.....	22
4.1.4. Distribución por grupo de enfermedad profesional según el R.D 1299/2006.....	22
4.1.5. Distribución por sectores de actividad económica.....	34
<b>4.2. Procesos de enfermedad profesional.....</b>	<b>37</b>
4.2.1 Características generales de los procesos cerrados.....	37
4.2.2 Distribución de los procesos por grupo de enfermedad profesional.....	39
4.2.3 Principales actividades de los procesos de enfermedad profesional.....	41
4.2.4 Análisis de los procesos de enfermedad profesional cerrados por causas graves.....	42
4.2.5. Contingencia del proceso de cierre.....	46
4.2.6. Partes cerrados sin baja laboral por causa grave, no considerados como procesos.....	47
<b>5. SISTEMA DE ALERTAS DE ENFERMEDADES PROFESIONALES.....</b>	<b>48</b>
<b>6. INDICE DE INCIDENCIA DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES.....</b>	<b>53</b>
6.1. Índice de incidencia por actividad económica.....	54
6.2. Índice normalizado nacional.....	61
6.3. Índice de incidencia por grupo de enfermedad profesional.....	62
6.4. Índice normalizado nacional para cada grupo de enfermedad.....	63
<b>7. PATOLOGÍAS NO TRAUMÁTICAS CAUSADAS O AGRAVADAS POR EL TRABAJO (PANOTRATSS).....</b>	<b>64</b>
<b>ANEXO I. ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>72</b>
<b>ANEXO II. ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....</b>	<b>73</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 2018, 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 trabajadores del Régimen Especial de Autónomos que han optado por la cobertura especial de las contingencias profesionales.

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

<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).

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 2018 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 2018) 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.

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 y de autónomos que han optado voluntariamente por la cotización de la misma. 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 2018 se han notificado en Andalucía un total de 1.905 patologías causadas por el trabajo: 1.349 expedientes de enfermedades profesionales y 556 expedientes de patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo.

**Tabla 1. Enfermedades causadas por el trabajo en Andalucía. Período 2017– 2018**

Enfermedades causadas por el trabajo	2017	2018	%Δ
<b>Enfermedades Profesionales (CEPROSS)</b>	995	1349	35,58 %
<b>Patologías no Traumáticas (PANOTRATSS)</b>	444	556	25,23 %
<b>Total Enfermedades causadas por el trabajo</b>	1.439	1.905	32,38 %

### 3.1. Enfermedades profesionales

En 2018 se comunicaron en Andalucía un total de 1.349 partes de enfermedades profesionales. Dichas enfermedades se repartieron entre 692 empresas distintas y 31 autónomos. Respecto del año 2017, con 995 partes comunicados, **se ha producido un incremento del 35,58 %** 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 2007-2018.

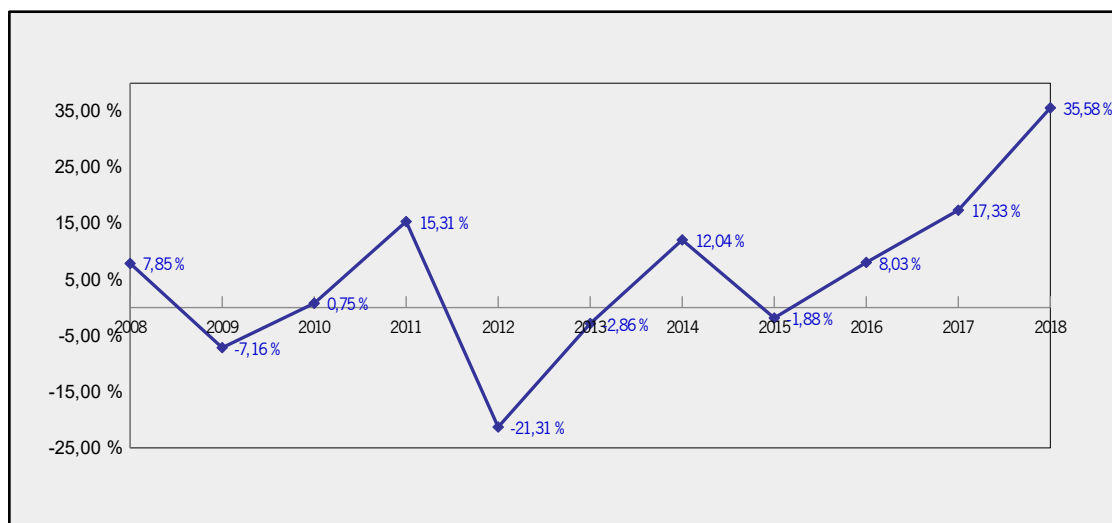
**Tabla 2. Partes comunicados. Variación Interanual (% Δ). Período 2007-2018**

2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
7,85 %	-7,16 %	0,75 %	15,31 %	-21,31 %	-2,86 %	12,04 %	-1,88 %	8,03 %	17,33 %	35,58 %

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

Variación interanual (% Δ):  $100 * [(Valor\ anual + 1) - Valor\ anual] / [Valor\ anual]$

Durante el año 2018 se continúa con la tendencia ascendente. Se ha pasado de una reducción del 1,9 % en el año 2015 a un aumento del 8 % en 2016, del 17,3% en 2017 y del 35,6 % en 2018, siendo esta última, la variación interanual más alta de todo el período de estudio.

**Ilustración A. Partes comunicados. Variación Interanual. Período 2007-2018**

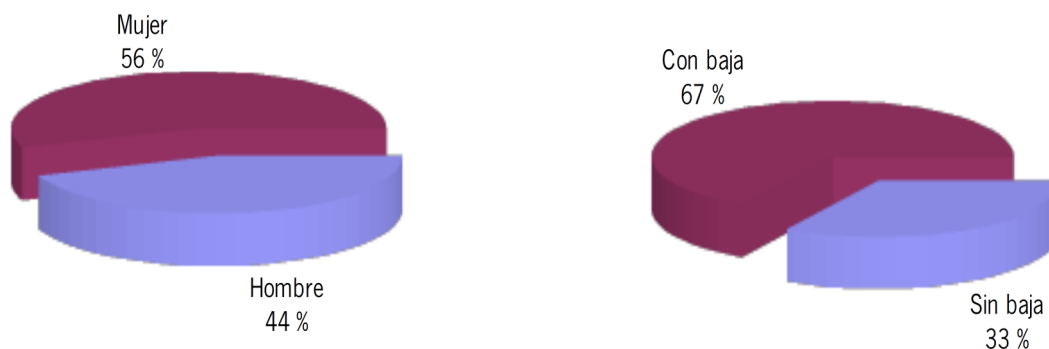
Resulta significativo que la evolución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales en Andalucía durante el período 2007 a 2012 sigue una variación de tendencia muy similar a la registrada a nivel nacional, no manteniéndose esta similitud en el período 2013 a 2017. Durante los años, 2016 y 2017, 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 año 2018, en ambos casos ha habido un aumento de la **variación interanual**. Siendo mucho **más acusado este incremento en Andalucía que a nivel nacional, 35,6 % frente a 15,1 %**.

En cuanto a la situación de baja laboral, del total de los partes comunicados de enfermedades profesionales, el 66,6 % (899) causaron baja laboral y el 33,4 % (450) se cerraron sin baja. El porcentaje de partes comunicados con baja en 2018 es superior al registrado en 2017 y en 2016 (63,8 % y 62,3 % respectivamente). Respecto a 2017, los expedientes comunicados con baja laboral se han incrementado en un 41,1 % y los sin baja en un 25,7 %.

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 45 % y 55 % 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** (66,6 % con baja y 33,4 sin baja en 2018). En cuanto a la variable **sexo**, el **55,5 %** (749) de los partes comunicados corresponde a **mujeres** y el **44,5 %** (600) a **hombres**.

Respecto a 2017, los expedientes comunicados de enfermedad profesional **en mujeres se han incrementado en un 43,2 % y en hombres un 27,12 %**

**Ilustración B. Partes comunicados en 2018 distribuidos por sexo, con baja y sin baja**



Por provincias, **Cádiz, Sevilla y Málaga siguen ocupando los primeros lugares en notificación** de enfermedades profesionales con el 69,7 % 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. Respecto al año 2017, se ha desplazado el intervalo modal a un intervalo mayor.

Por grupo de enfermedad profesional, las **“enfermedades profesionales causadas por agentes físicos” (grupo 2) concentran el 76,7 %** del total de partes comunicados. **Le siguen el grupo 3** de “enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos” y el grupo 1 de “enfermedades profesionales causadas por agentes químicos” con el 10,3 % y 4,5 % respectivamente.

**Respecto del año 2017** el grupo que ha presentado **mayor variación anual ha sido el grupo 3** de “enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos” con un 69,5 % de variación interanual (de 82 partes comunicados en 2017 ha pasado a 139 en 2018), **seguido del grupo 2**, con un 38 % (ha pasado de 749 partes en 2017 a 1034 en 2018). Le seguiría el grupo 1, con un 32,6 % de variación y el grupo 5, con un 7,3 %. El grupo 4 de “enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados” presenta una disminución respecto al año 2017 de un 6,7 % (ha pasado de 60 a 56 partes comunicados). El grupo 6 no ha presentado ningún parte comunicado durante el año 2018.

**Tabla 3. Partes comunicados en 2018 distribuidos por grupo de enfermedad profesional.**

Partes Comunicados	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6
Nº Partes Comunicados	61	1034	139	56	59	

*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 2018 por grupo de enfermedad profesional de acuerdo con el análisis realizado.

#### Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos (61 partes).

Las principales enfermedades profesionales causadas por agentes químicos durante el año 2018 han sido **Dermatitis alérgicas de contacto y Dermatitis de contacto por irritantes y otros productos químicos, así como efectos tóxicos por mercurio y plaguicidas**. Los productos químicos que han generado un mayor número de partes de enfermedades profesionales de este grupo han sido: **Mercurio** (diez en total, ocho en una misma empresa de “Servicios integrales a edificios e instalaciones<sup>3</sup>”) **Cromo trivalente** (nueve en el sector de la construcción), **Cloro** (cinco en diversas actividades con utilización de cloro en el tratamiento de

<sup>3</sup> Se han comunicado ocho partes con código de enfermedad profesional 1A0701 “Efecto Tóxico del Mercurio y sus compuestos”). De ellos siete se han cerrado por la Mutua como Enfermedad Común con diagnóstico J682 “Información de las vías respiratorias superiores” y uno de ello se ha cerrado como enfermedad profesional con alta por curación.

aguas) **Aldehídos** (cinco, en mecánicos y peluquería en su uso como disolvente) **Epóxidos** (cinco en pintores en su uso como disolvente), **Organofosforados y carmabatos** (cinco, tres en jardineros y dos en trabajadores del sector agrícola, en su uso como plaguicida). Por otro lado, los sectores con mayor número de enfermedades profesionales del grupo 1 han sido el sector de la **Peluquería y otros tratamientos de belleza** con nueve dermatitis por diversos compuestos químicos (Alcoholes, Arsénico, Aldehídos, Amoníaco, Ésteres orgánicos, Níquel e Isocianatos); el sector de la **Construcción** con 9 dermatitis por cromo trivalente;

#### Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos (1034 partes).

Las principales enfermedades profesionales causadas por agentes físicos durante el año 2018 han sido las causadas por posturas forzadas y movimientos repetitivos: **Síndrome del túnel carpiano** (421 partes comunicadas lo que representa el 40,7 % de las enfermedades comunicadas del grupo 2), **Epicondilitis** (321 partes y 31 %) en codo y antebrazo, Tenosinovitis **de Quervain y otras Tendinitis** de muñeca y mano: (115 partes y 11,1 %); le seguirían los **Nódulos de las cuerdas vocales** (88 partes y 8,5 %) principalmente en centros de llamadas (51 parte) y en educación (22 partes). 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 **Limpieza general de edificios** (106 partes, representando el 10,3 % de las enfermedades comunicadas del grupo 2); el sector de **comercio al por menor** (77 partes y un 7,5 %), los **Hoteles** y alojamientos similares (54 partes y 5,2 %) y las **actividades de los centros de llamadas** (52 partes principalmente por Nódulos en cuerdas vocales).

#### Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos (139 partes).

Las principales enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos han sido Conjuntivitis (40 partes lo que representa un 28,8 %), Escabiosis (Sarna) (27 partes y 19,4%), Influenza (Gripe) (20 partes). También caben señalar 4 partes de **Tuberculosis confirmadas**, 5 Tuberculosis sin examen bacteriológico o sin confirmación y 13 en observación por contacto o exposición a Tuberculosis (principalmente en Actividades de procesado y conservación de carne), 4 **Hepatitis**, 3 Tos Ferina y 3 Varicelas. Las actividades donde más enfermedades se han declarada por agentes biológicos han sido las **actividades hospitalarias** y el **“Procesado y conservación de la carne”** (en esta última por los casos de Tuberculosis confirmada o en observación antes mencionada y una Brucelosis).

#### Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados (56 partes).

La principal enfermedad profesional causada por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados durante el año 2018 ha sido la **Silicosis** con 26 partes comunicados, principalmente en el sector del **corte, tallado y acabado de la piedra** (con 15 partes comunicados) y en el de la **extracción de piedra ornamental** y para la construcción (con 2); seguida de **Asma** con 9 partes comunicados, en diversos sectores de actividad **industria alimenticia**, panadería; industria química y avicultura; **Asbestosis** (7 partes comunicados), **en el sector de las infraestructuras ferroviarias** (en actividades de desmontaje y demolición de estructuras con amianto) y **en la construcción de barco** (en trabajos de aislamiento térmico y su destrucción)

### Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados (59 partes).

Las principales enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados durante el año 2018 han sido **Dermatitis**. Un 64,4 % por sustancias de bajo peso molecular (otros productos químicos), un 30,5 % por sustancias de alto peso molecular (origen vegetal o animal). Las actividades donde más enfermedades se han comunicado del grupo 5 han sido en **personal de limpieza** (11 partes con el 18,6 %), personal sanitario (6), industria química industria alimenticia (5 cada una).

### Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos.

Durante el año 2018 no se han comunicado patologías cancerígenas del grupo 6.

En la Tabla 13 a la Tabla 20 se recoge información más detallada de las enfermedades profesionales comunicadas por grupo de enfermedad profesional durante el año 2018.

Por ramas de actividad económica, **el mayor número de enfermedades comunicadas** se producen en el sector de la **“Industria manufacturera” (C)**, seguido de “Actividades administrativas y servicios auxiliares”(N) con un 18,5 % y 17,7 % del total respectivamente. En **hombres** es el **sector C** el que acumula mayor número de partes (32,8 %) y en **mujeres**, el **sector N** de “Actividades administrativas y servicios auxiliares” (25 %).

## **3.2. Procesos de enfermedad profesional**

En 2018 finalizaron 675 procesos, un **29,3 % más que en 2017**, de los que el 59,7 % correspondieron a mujeres y el 40,3 % a hombres. En cuanto a días de baja laboral, la duración media acumulada fue de 112,2 días de baja para los hombres y de 125 días para las mujeres. Ello supone una media acumulada de 119,8 días de baja por proceso. Estos procesos en su conjunto contienen 855 partes cerrados como enfermedad profesional.

**Tabla 4. Procesos cerrados en 2018 distribuido por sexo. Duración media.**

Procesos 2018	Nº Procesos	%	Duración media (días)
Hombre	272	40,30 %	112,19
Mujer	403	59,70 %	124,97
Total	675	100,00 %	119,82

Por provincias, Cádiz, Sevilla y Málaga son las que han tenido mayor número de procesos cerrados durante el 2018. En cuanto a la duración media de los procesos, Almería es la provincia que ha presentado la duración media más alta, con 163,5 días.

El 87,9 % de los procesos (593) se han cerrado con alta médica laboral. Por “otras causas” y “sin baja laboral” se han cerrado el 3,7 % y el 1,9 % del total respectivamente.

Por otro lado, el **6,5 % 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 675 procesos de enfermedad profesional cerrados en 2018, **44 se cerraron por causas graves: 40 con propuesta de incapacidad permanente, 2 con propuesta de cambio de trabajo y 2 como lesiones permanentes no invalidantes.** No se ha cerrado ningún parte por fallecimiento durante el año 2018.

Los 40 procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente (**20 en hombres y 20 en mujeres**) representan un 5,9 % del total de procesos cerrados. En mujeres han supuesto el 5 % del total de procesos y en hombres el 7,4 %.

**Respecto al año 2017** ha supuesto un incremento del 14,3 % (ha pasado de 35 propuestas de incapacidad en 2017 a 40, en 2018). Es interesante resaltar que en 2018 **la variación interanual de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente en mujeres ha sido del 122,2 %** (pasando de 9 procesos en 2017 a 20 en 2018). En el caso de los **hombres ha tenido una disminución del 23,1 %** (pasando de 26 procesos en 2017 a 20 en 2018).

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 40 % 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 70 %.

En el caso de los **hombres**, la actividad con mayor número de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente es la **“Construcción de barcos y estructuras flotantes”** con tres Dermatitis, un Síndrome del canal de Guyon (muñeca) y una **Asbestosis** y **“Corte, tallado y acabado de la piedra”** con tres procesos de **Silicosis**.

En el caso de las **mujeres**, los procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente presenta una **mayor dispersión** y son distintas, en general, a las propuestas en hombres. Con tres procesos cada una, estarían las siguientes actividades: **“Comercio al por mayor de frutas y hortalizas”** con un Asma y dos Síndromes de Túnel Carpiano y las **“Actividades de los centros de llamadas”** con tres Nódulos de cuerdas vocales.

Los **procesos cerrados como lesiones permanentes no invalidantes** corresponden ambos a mujeres. En concreto, un Síndrome de túnel carpiano en “Establecimientos de bebida” y una Dermatitis en Actividades de Educación.

Las enfermedades profesionales cerradas con **propuesta de cambio de puesto de trabajo** han sido dos, ambas en hombres: una Silicosis en actividades de “Fabricación de muebles de cocina” y una Dermatitis en panaderías.

Finalmente, el **92,1 % de los procesos cerrados se han confirmado como enfermedad profesional**, el 5,5 % como enfermedad común y un 2,4 % como accidente laboral.

Durante el año 2018 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**: tres con propuesta de incapacidad permanente y una como lesiones permanentes no invalidantes. 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>4</sup>, establece la necesidad de que al menos uno de los partes presente días de baja.

Las propuestas de incapacidad permanente se tratan en concreto de **dos Silicosis**, una en comercio al por mayor de materiales de construcción (mármol) y otra en ocupación de limpiadores en seco de servicios integrales de limpieza de edificios; y como una **enfermedad respiratoria por ésteres** en conductores de la Administración Pública. La lesión permanente no invalidante es una **Hipoacusia** en Soldadores.

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 2018 **se detectaron 27 alertas**, un 42 % más que en 2017 (con 19 alertas), siendo 20 los centros de trabajo diferentes que superaron los límites de siniestralidad. El número de trabajadores implicados en estas alertas fue de 130.

**Tabla 5. Número de Alertas en 2018 distribuidas por grupo de enfermedad profesional.**

Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6	Centro de Trabajos diferentes
1	6	17	2	1	-	20

*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*

El grupo 3 de "enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos" con 17 alertas fue el grupo donde más se declararon, seguido del grupo 2, con seis alertas y el grupo 4 con dos alertas. En el grupo 5 y 1 se declararon una alerta en cada uno. Del grupo 6 no se ha comunicado ningún parte.

Las "Actividades hospitalarias" con 14 alertas, ha sido la actividad económica donde se produjo mayor número de alertas, seguida de las "Actividades de los centros de llamadas", "Corte,

<sup>4</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.

tallado y acabado de la piedra” y “Comercio al por menor en establecimientos no especializados”, con 2 alertas cada una.

Por provincias, el mayor número de alertas se ha registrado en la provincia de Sevilla con 10 alertas detectadas, seguida por Jaén, Cádiz y Huelva con 6, 5 y 3 respectivamente.

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

**Grupo 1.** Se han detectado una alerta en una empresa de “Construcción de barcos y estructuras flotantes” con dos trabajadores implicados con Dermatitis por **Epóxido** como disolvente en ocupación de pintores.

**Grupo 2.** Se han detectado seis alertas: tres por **Síndrome del túnel carpiano** (dos en comercio al por menor con predominio de productos alimenticios y una en el sector hotelero; con 13 trabajadores implicados en total); dos por **Nódulos en las cuerdas vocales** (en dos centros de llamadas con 22 trabajadores afectados en total; y una por **Epicondilitis** en actividades de construcción aeronáuticas con 4 trabajadores implicados.

**Grupo 3.** Se han declarado diecisiete alertas por enfermedades infecciosas, catorce en “Actividades hospitalarias” con 68 trabajadores afectados en total y tres en Asistencia en residencias y otros centros asistenciales con un total de 15 trabajadores. Revisados los diagnósticos CIE10 de estas alertas, observamos que estas corresponden a 22 Conjuntivitis, 18 Escabiosis (sarna) y otras Acariasis, 13 Pediculosis (piojo), 11 Influenza (Gripe), 1 Bronconeumonía, 1 Hepatitis viral, 1 Parotiditis infecciosa y 1 Varicela.

Cabe señalar, que al no estar descrita la patología, en la mayoría de los casos, en el código de enfermedad profesional del grupo 3, se han declarado alertas por distintas patologías infecciosas<sup>5</sup>. En este sentido, aunque solo se haya notificado 1 Bronconeumonía, 1 Hepatitis viral, 1 Parotiditis infecciosa o 1 Varicela, al haberse comunicado en el mismo centro y por el mismo código de enfermedad profesional que otras enfermedades infecciosas (conjuntivitis por ejemplo), han sido incluidas en las alertas.

**Grupo 4.** Se ha detectado dos alertas por **Silicosis** en el sector de “Corte, Tallado y Acabado de la Piedra” con 2 trabajadores afectados en cada empresa, una de ellas con una plantilla media de 1558 y otra con una plantilla de 6 trabajadores.

**Grupo 5.** Se ha detectado una alerta con dos trabajadores afectados, uno con Dermatitis y otro Alergias en la piel en Matarifes de industrias cárnicas.

**Grupo 6.** Durante el año 2018 no se ha notificado ningún parte de enfermedad profesional causada por agentes carcinogénicos.

### 3.4. Índices de incidencia

Los partes de enfermedades profesionales comunicados en 2018 representan una incidencia de **52,2 casos por cada 100.000 trabajadores**, un **32 % más que en el año 2017** (39,6).

<sup>5</sup>Para generar una alerta en los grupos de enfermedad profesional 1,3,4 y 5, deben coincidir en la empresa en el mismo año dos o más trabajadores con la misma enfermedad profesional con baja laboral.

Asimismo, cabe señalar que el índice de incidencia en **las mujeres ha sido muy superior** al registrado en los hombres, **65,3 frente a 41,3**.

Las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares”(N)** y la **“Industria manufacturera” (C)** son los sectores de actividad con mayor índice de incidencia: 122 casos por cada 100.000 trabajadores (con 211 y 226 partes comunicados respectivamente), seguidos de “Otros servicios” (S) con un índice de 97 (51 partes comunicados) y “Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación” (E) con un índice de 73,1 (19 partes comunicados). A continuación le siguen las “Actividades sanitarias y de servicios sociales” (Q) con 65,7 (155 partes), “Construcción” (F) con 65,4 (92 partes) y “Hostelería”(I) con 63,1 (142 partes). Todas ellas con un índice de incidencia superior a la media anual andaluza.

Por actividad(CNAE 2 dig.), el mayor índice de incidencia, con 302,1 casos por cada 100.000 trabajadores (35 partes comunicados), se produjo en la **“Fabricación de otros productos minerales no metálicos”** seguida de la **“Recogida y tratamiento de aguas residuales”** con 259,7 (2 partes), la Industria de la madera con 223,00 (11 partes) y las “Actividades de descontaminación y otros servicios de gestión de residuos” con 216 (1 parte). Todas ellas con un índice superior a 200.

En hombres, las actividades las que presentan los índices de incidencia más alto son: “Fabricación de otro material de transporte” 330,9 (34 partes), Industria de la madera 248,9 (11 partes), “Industria del cuero y del calzado” 224,8 (4 partes), “Fabricación de otros productos minerales no metálicos” 223,2 (20 partes) y “Confección de prendas de vestir” 222,5 (3 partes). Todas con un índice superior a 200.

En el caso de las mujeres las actividades con mayor índice de incidencia corresponden al sector de “Actividades de descontaminación y otros servicios de gestión de residuos” 894,2 (1 parte), “Recogida y tratamiento de aguas residuales” 864,6 (1 parte) y la “Industria textil” 268,7 (2 partes), Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos” 231,4 (1 parte), “Servicios a edificios y actividades de jardinería” 225,8 (117 partes, principalmente en el sector de la limpieza general de edificios con 102 partes).Todas con un índice superior a 225.

A nivel provincial, **Cádiz**, con un índice de incidencia de 111,8 sigue siendo la provincia con mayor número de enfermedades profesionales declaradas por cada 100.000 trabajadores, seguida por **Jaén** con un 54,8, ambas por encima del índice de incidencia medio de Andalucía. Le seguirían Málaga, Sevilla, Granada, Huelva, Córdoba y Almería con un índice de incidencia de 51,4; 48,4; 46,8; 36,8; 25,2; 23,6, respectivamente. En el caso de los hombres, las provincias con mayor incidencia son Cádiz, Málaga y Sevilla; en el caso de las mujeres, Cádiz, Jaén y Granada.

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 52,18, un índice normalizado de 119,2 y una relación entre ambos de **0,44**, sigue ocupando la **decimoséptima posición**, no obstante presenta **respecto al año 2017**



**un incremento del 21,6 %** de este valor. En 2017 existía una diferencia de 0,20 puntos respecto a la Comunidad Autónoma que se situaba por encima de Andalucía (CCAA de Madrid) y en 2018 esta diferencia ha disminuido hasta 0,05 puntos (también respecto a la CCAA de Madrid, con una relación de 0,49).

En la relación entre el índice de incidencia y el **índice normalizado** a nivel provincial, **Cádiz** con 0,88 y **Málaga** con 0,46 ocupan la primera y segunda posición, seguidas de Granada, Sevilla y Jaén con valores de 0,41; 0,40 y 0,40; respectivamente.

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”, **grupo 2**, tienen el mayor **índice de incidencia**, con 40,1 casos por cada 100.000 trabajadores afiliados, a continuación se sitúan las del grupo 3 de “enfermedades causadas por agentes biológicos” (5,9) y el grupo 4 de enfermedades profesionales causadas por inhalación de otras sustancias y el grupo 5 de enfermedades profesionales de la piel (con un índice de 2,1 en ambos casos).

Por otro lado, las enfermedades del **grupo 3** “enfermedades causadas por agentes biológicos” y **grupo 1** “enfermedades profesionales causadas por agentes químicos” 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 (posición sexta y doceava, respectivamente).

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

En el año 2018 se diagnosticaron en Andalucía, **556 patologías** no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo, **un 25,2 % más que el año 2017**. En relación con España, con 5.843 patologías de este tipo, Andalucía representa un 9,5 %, porcentaje similar al 2017 (9,4 %). De ellas, 483 son enfermedades causadas por el trabajo y 73 son enfermedades agravadas por el trabajo. Del total de partes comunicados en 2018, **el 69,1 % corresponde a hombres y el 30,9 % restante a mujeres**. Por otro lado, el 62,4 % causaron baja mientras que el 37,6 % se cerraron sin baja.

Como ocurriera en el año 2017, las patologías más frecuentes son las **enfermedades del aparato locomotor** con un 68,5 %, seguidas de las **enfermedades de la piel** con un 8,1 %. Le seguirían las enfermedades de los sentidos con el 5 % y las Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos, con el 4,9 %.

Como ocurriera en años anteriores, las “**Enfermedades de la columna vertebral y de la espalda**” y “**Otras enfermedades del aparato locomotor**” continúan siendo las más frecuentes, con un 39,2 % y 29,1 %, respectivamente, seguidas de “Otras enfermedades de la piel” y “Enfermedad cardíaca isquémica” con el 5,8 %, 4,1 % respectivamente.

En **hombres**, las patologías no traumáticas más notificadas en hombres han sido: las enfermedades del aparato locomotor, principalmente “**Dorsalgias**” y “**Lumbago**” con el 31,3



% y 17,7 % respectivamente. Cabe señalar que con un 5% del total de partes comunicados en hombre, le seguiría el **“Infarto agudo del miocardio”** con 19 partes.

En las **mujeres**, las patologías más frecuentes han sido también las enfermedades del aparato locomotor principalmente **“Dorsalgias”** y **“Lumbago”**, con el 26,2 % y el 22,1 % seguidas del **Síndrome del túnel carpiano**, con el 9,3 % y “otras Sinovitis y Tenosinovitis” con el 7,6 %.

Cabe señalar los **23 partes** comunicados de **“Enfermedad cardíaca isquémica”** (21 en hombres y 2 en mujeres). De ellas, **21 se han diagnosticado como Infarto agudo del Miocardio** y 2 con otras formas de enfermedad Isquémica del corazón. **Siete** en el sector de **Transporte**, **cuatro** en el sector del **Comercio al por mayor y al por menor**, **cuatro** en el sector de la **“Hostelería”** y **tres** en el sector de la **“Construcción”**. Los otros cinco han sido comunicados en cinco sectores distintos.

Respecto a las patologías registradas en **2017**, las enfermedades que han experimentado un mayor aumento de partes comunicados han sido las “Otras enfermedades del aparato locomotor”, “Enfermedades de la columna vertebral y de la espalda” y **“Enfermedad cardíaca isquémica”**, con 76, 11 y 10 partes de diferencia, respectivamente, mientras que “Otras enfermedades de los sentidos” y “Otros desórdenes mentales” han disminuido en 11 partes y 5 partes, respectivamente.

Por ramas de actividad económica, el mayor número de patologías no traumáticas comunicadas se producen en el sector del **“Comercio al por mayor y al por menor”** (G) con 124 partes, lo que supone el 22,3 % del total, seguido por la “Construcción” (F) con el 13,1 %, la “Agricultura, ganadería silvicultura y pesca” (A) con el 11,5 % y la “Industria manufacturera” (C) con el 11,3%.

En el caso de los **hombres**, es el **“Comercio al por mayor y al por menor”** (G) y la **“Construcción”** (F), los sectores en los que se da el mayor número de partes comunicados, con una representación del 22,1 y 19 % respectivamente. En las **mujeres**, las actividades con mayor número de partes comunicados son las **“Actividades sanitarias y de servicios sociales”** (Q) y el **“Comercio al por mayor y al por menor”** con un 25,6 % y 22,7 %, respectivamente.

Por provincias, al igual que ocurriera en años anteriores, **Almería** es la provincia que ha comunicado un mayor número de enfermedades no traumáticas con un 34,2 % del total en Andalucía. Le seguirían Cádiz, Sevilla y Málaga con el 13,7 %, 13,1 % y 10,1 % 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 2007-2018.

De acuerdo con la información proporcionada a través de la aplicación CEPROSS durante el periodo 2007-2018 se han comunicado un total de 10.443 partes de enfermedades profesionales. En la Tabla 6 e Ilustración C se recoge la evolución del número de partes comunicados durante el periodo 2007-2018. En 2018 se observa un aumento del total de partes comunicados de un 35,6 % respecto al año 2017.

**Tabla 6. Evolución de Partes comunicados en el período 2007-2018 con baja y sin baja.**

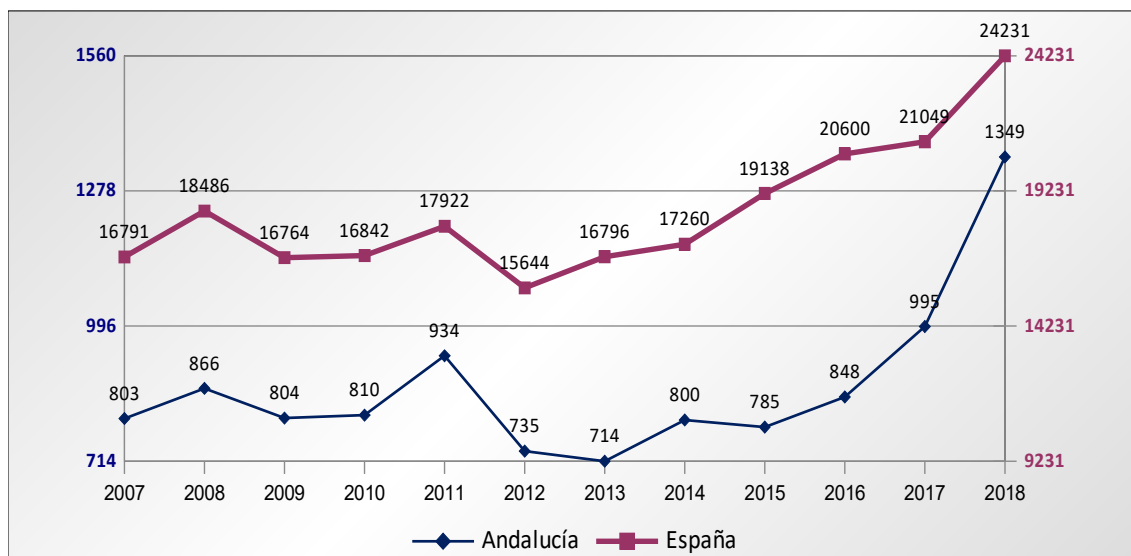
Año	Sin baja	% Δ	Con baja	% Δ	Suma	% Δ
2007	231		572		803	
2008	303	31,17 %	563	-1,57 %	866	7,85
2009	251	-17,16 %	553	-1,78 %	804	-7,16
2010	319	27,09 %	491	-11,21 %	810	0,75
2011	387	21,32 %	547	11,41 %	934	15,31
2012	317	-18,09 %	418	-23,58 %	735	-21,31
2013	321	1,26 %	393	-5,98 %	714	-2,86
2014	346	7,79 %	454	15,52 %	800	12,04
2015	320	-7,51 %	465	2,42 %	785	-1,88
2016	317	-0,94 %	531	14,19 %	848	8,03
2017	358	12,93 %	637	19,96 %	995	17,33
2018	450	25,70 %	899	41,13 %	1349	35,58

**Ilustración C. Evolución del número de partes comunicados con baja y sin baja. Período 2007-2018**

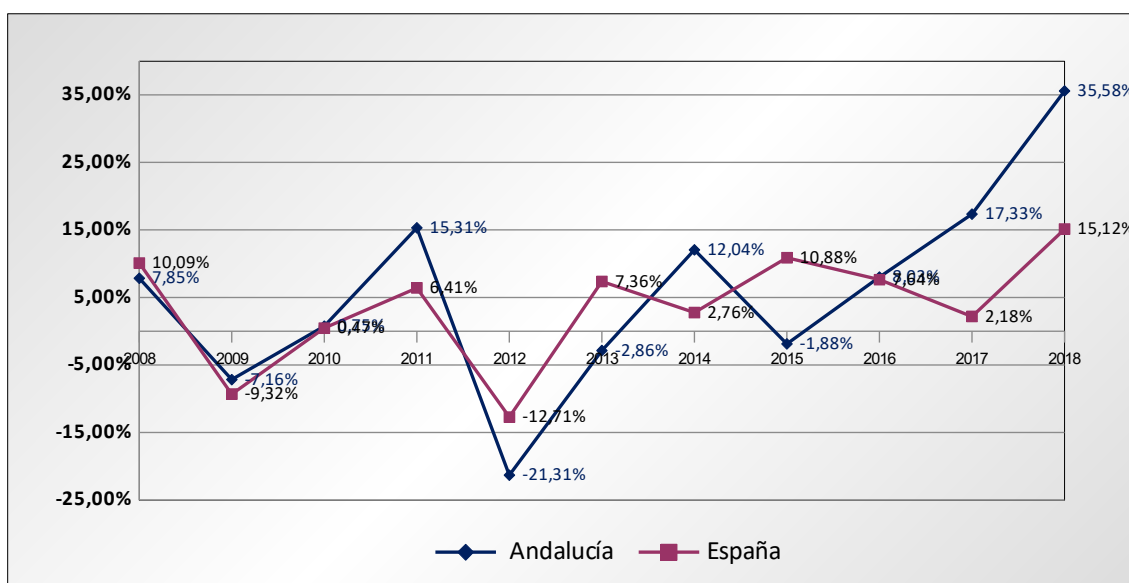
Resulta significativo, como puede observarse en la Ilustración D, que la evolución del número de partes comunicados de enfermedades profesionales en Andalucía durante el período 2007 a 2012 sigue una variación de tendencia muy similar a la registrada a nivel nacional, no manteniéndose esta similitud en el período 2013 a 2017. Durante los años, 2016 y 2017, a nivel nacional se siguió una tendencia creciente pero presentó un descenso de la variación interanual. En Andalucía, para este mismo periodo, tanto la tendencia como la variación interanual fue creciente. **Durante el año 2018, ha habido un aumento de la variación interanual en ambos ámbitos territoriales. Siendo mucho más acusado este incremento en Andalucía que a nivel nacional, 35,6 % frente a 15,1 %.**

Finalmente, la media de la variación interanual para el período 2007-2017 era muy similar en ambos casos: 2,8 % en Andalucía y 2,6 % en España. Si incluimos la variación interanual de 2018 la media en España es del 3,8 % y en Andalucía del 5,9 %.

**Ilustración D. Evolución del número de partes comunicados en Andalucía y en España. Período 2007-2018**

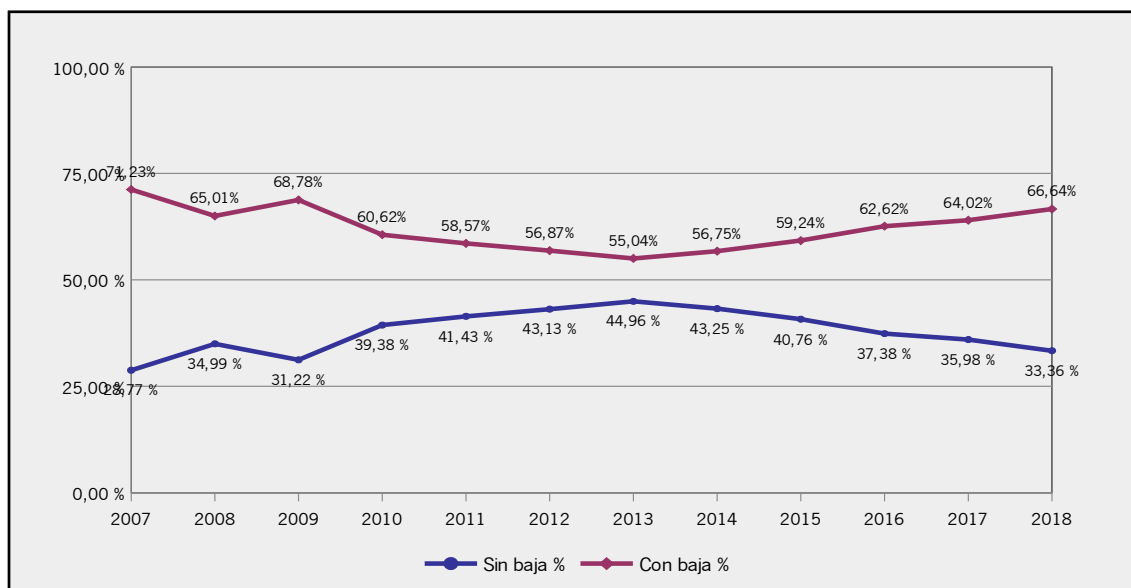


**Ilustración E. Partes comunicados en Andalucía y en España. Variación Interanual. Período 2007-2018**



En cuanto a la situación de baja laboral, podemos observar que del total de enfermedades comunicadas en 2018, el 66,6 % (899) causaron baja, mientras que el 33,4 % (450) se cerraron sin baja. Los partes con baja laboral se han incrementado en un 41,1 % y los partes sin baja laboral 25,7 %.

En la Ilustración F puede observarse que hasta el año 2013 la relación entre partes comunicados con baja y sin baja se ha ido igualando, pasando de un 71,3 % de partes comunicados con baja y un 28,7 % sin baja en 2007, al 55 % y 45 % respectivamente, en el 2013. **No obstante a partir del 2013 y hasta el 2018** se ha registrado un cambio de tendencia, viéndose nuevamente **incrementado** el porcentaje de partes comunicados **con baja**, llegando en 2018 a valores de 66,6 % con baja y 33,4 % sin baja.

**Ilustración F. Partes comunicados con baja y sin baja. Período 2007-2018.**

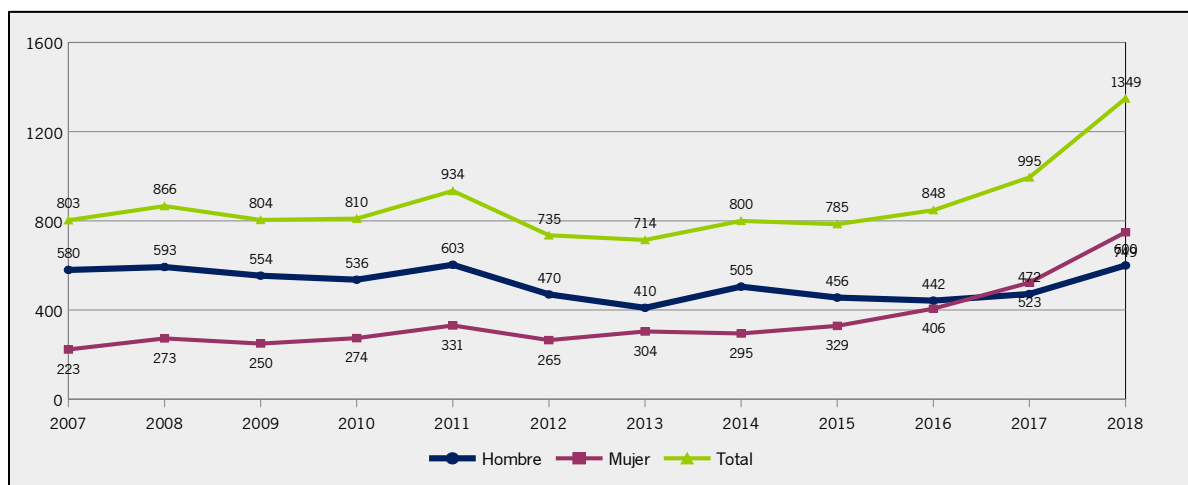
En cuanto a la variable sexo, se observa que durante el periodo 2007-2016 el número de partes comunicados en hombre ha sido siempre superior al comunicado en mujeres. No obstante, **a partir del año 2017** ha habido un **cambio de tendencia**, registrándose valores **superiores en mujeres**. Del total de partes comunicados en 2018, el **55,5 %** (749) corresponden a **mujeres** y el **44,5 %** (600) restante a **hombres**.

**Respecto al 2017 la variación interanual ha sido del 27,1 % en hombres y del 43,2 % en mujeres.** En la Tabla 7 e Ilustración G puede verse la evolución de los partes comunicados durante el periodo 2007 a 2018 y su variación interanual para ambos sexos.

**Tabla 7. Evolución de partes comunicados en el período 2007-2018 distribuido por sexo.**

Año	Hombre	% Δ Hombre	Mujer	% Δ Mujer	Total
2007	580		223		803
2008	593	1,89	273	22,42	866
2009	554	-6,42	250	-8,42	804
2010	536	-3,07	274	9,60	810
2011	603	12,10	331	21,17	934
2012	470	-21,93	265	-20,48	735
2013	410	-12,77	304	15,15	714
2014	505	23,17	295	-2,96	800
2015	456	-9,70	329	11,53	785
2016	442	-3,07	406	23,40	848
2017	472	6,79	523	28,82	995
2018	600	27,12	749	43,21	1349

### Ilustración G. Evolución del número de partes comunicados distribuidos por sexo. Período 2007-2018.



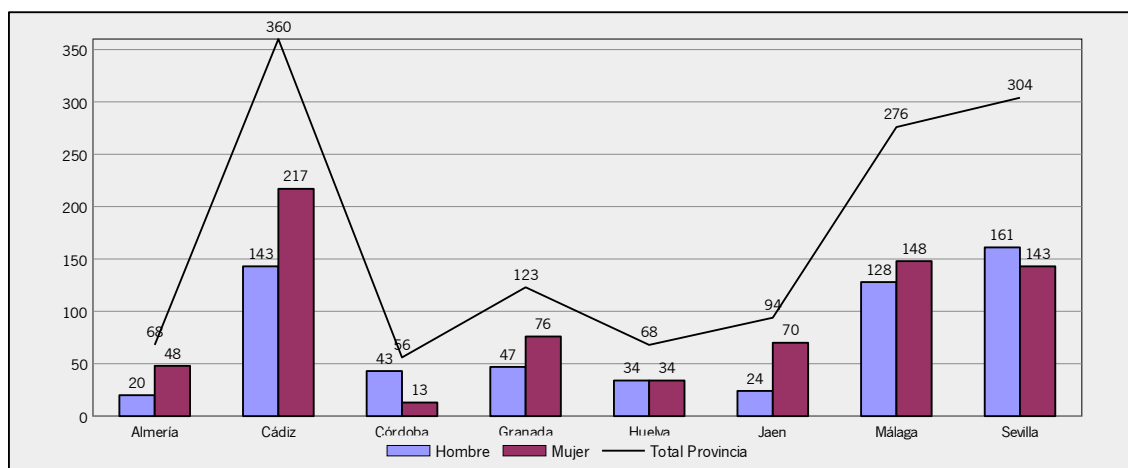
#### 4.1.2. Distribución por provincias.

Por provincias, Cádiz, Sevilla y Málaga ocupan los primeros lugares en notificación de enfermedades profesionales con el 69,7 % del total de partes comunicados en Andalucía, con 360, 304 y 276 partes comunicados, respectivamente. En el lado opuesto, Córdoba, Huelva y Almería, con 56, 68 y 68 partes respectivamente, son las provincias andaluzas con menor número de enfermedades profesionales declaradas en 2018. Por sexo, Cádiz es la provincia con mayor número de partes comunicados en mujeres (217) y Sevilla en hombres (161). Por otro lado, Córdoba es la provincia con menos partes comunicados en mujeres y Almería, en hombres, con 13 y 20 partes respectivamente.

**Tabla 8. Partes comunicados en 2018 distribuidos por provincia y sexo.**

Sexo	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla
<b>Hombre</b>	20	143	43	47	34	24	128	161
<b>Mujer</b>	48	217	13	76	34	70	148	143
<b>Total Provincia</b>	68	360	56	123	68	94	276	304
<b>%</b>	5,04 %	26,69 %	4,15 %	9,12 %	5,04 %	6,97 %	20,46 %	22,54 %

### Ilustración H. Partes comunicados en 2018 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 9.

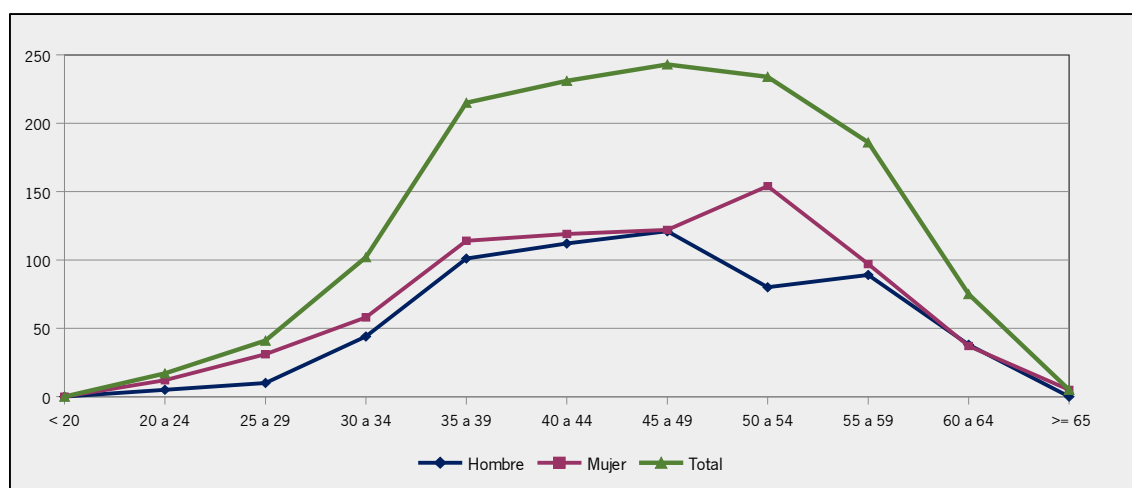
**El intervalo de 45-49 años** es el que concentra la mayor frecuencia de las enfermedades profesionales comunicadas, con un **18 % del total**. Respecto al sexo, en hombres el intervalo modal es también el de 45-49 años, con un 20,17 % y en mujeres, es el intervalo 50-54, el que tiene más partes comunicados, con un 20,56 %.

Respecto al año 2017, el intervalo modal se ha desplazado a un intervalo de edad superior (ha pasado de 40-45 años en 2017 a 45-49 años en 2018).

**Tabla 9. Partes comunicados en 2018 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	-	5	10	44	101	112	121	80	89	38	-	600
Mujer	-	12	31	58	114	119	122	154	97	37	5	749
Total	-	17	41	102	215	231	243	234	186	75	5	1349
Hombre (%)	-	0,83	1,67	7,33	16,83	18,67	20,17	13,33	14,83	6,33	-	100,00
Mujer (%)	-	1,60	4,14	7,74	15,22	15,89	16,29	20,56	12,95	4,94	0,67	100,00
Total (%)	-	1,26	3,04	7,56	15,94	17,12	18,01	17,35	13,79	5,56	0,37	100,00

**Ilustración I. Partes comunicados en 2018 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>6</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

<sup>6</sup>Fuente: Observatorio de Enfermedades profesionales (CEPROSS) y de Enfermedades causadas o agravadas por el trabajo (PANOTRATSS).

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 2018.

**Tabla 10. Partes comunicados en 2018 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	61	1034	139	56	59	0
Nº Partes Comunicados en %	4,52 %	76,65 %	10,30 %	4,15 %	4,37 %	0,00 %
Variación Interanual (% Δ)	32,61 %	38,05 %	69,51 %	-6,67 %	7,27 %	-100,00 %

En la Tabla 11 se recoge esta distribución en porcentaje del comunicado por sexo y del total comunicado.

**Tabla 11. Distribución de partes comunicados en 2018 por grupo de enfermedad y sexo(%)**

Grupo de E.P.	Hombres	Mujeres	Total
<b>Grupo 2</b>	71,50 %	80,77 %	76,65 %
<b>Grupo 3</b>	7,50 %	12,55 %	10,30 %
<b>Grupo 1</b>	7,50 %	2,14 %	4,52 %
<b>Grupo 5</b>	5,83 %	3,20 %	4,37 %
<b>Grupo 4</b>	7,67 %	1,34 %	4,15 %
<b>Grupo 6</b>	-	-	-
<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 76,7 % del total de los partes comunicados. **Su variación interanual ha sido del 38 %.**

Los siguientes grupos con mayor número de partes comunicados son el grupo 3, con un 10,3 % del total. Le siguen el grupo 1 con el 4,5 %, el grupo 5 con un 4,4 % y el grupo 4, un 4,1 %.

### Durante el año 2018 no se han comunicado ningún parte del grupo 6.

Respecto al 2017, ha aumentado el número de partes comunicados en todos los grupos excepto en el grupo 4 que ha disminuido. La mayor variación interanual se ha producido en el grupo 3 con un 69,5 %, seguido del grupo 2 con un 38% y el grupo 1 con un 32,6 %. El grupo 5 ha presentado una variación interanual del 7,3 % y en el grupo 4 se han declarado un 6,7 % menos.

Respecto al sexo, el grupo 2 ha tenido mayor porcentaje en mujeres que en hombres, representando el 80,8 % en mujeres y el 71,5 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 3 y 4 como consecuencia de los distintos sectores de actividad en que trabajan unas y otros<sup>7</sup>.

**En hombres,** después del grupo 2, le siguen el **grupo 4, 3 y 1** con una representación semejante, 7,7 %, 7,5 % y 7,5 % respectivamente. El grupo 5 representa un 5,8 %. En el grupo 6 no se ha comunicado ningún parte en hombres.

**En mujeres,** después del grupo 2, el siguiente grupo con mayor número de partes comunicados es el **grupo 3**, con un 12,6 %, seguido del **grupo 5**, con un 3,2 % y el grupo 1 con un 2,1 %. El grupo 4 representa en las mujeres el 1,3 %. En el grupo 6 no se ha comunicado ningún parte en mujeres.

En cuanto a la situación de baja laboral, el grupo 2 tiene una representación muy similar en partes comunicados con baja que en partes comunicados sin baja laboral, un 77 % del total comunicados. Para el resto de grupos de enfermedad profesional no existe esta uniformidad observándose distinta representación según el grupo. Las enfermedades del grupo 3 y 4 son las que presentan un mayor número de partes comunicados con baja (después del grupo 2); y el grupo 3 y 1 tienen mayor representación en el total sin baja.

En la Tabla 12 se recoge la distribución por grupo de enfermedad profesional de los partes comunicados en 2018 con baja y sin baja.

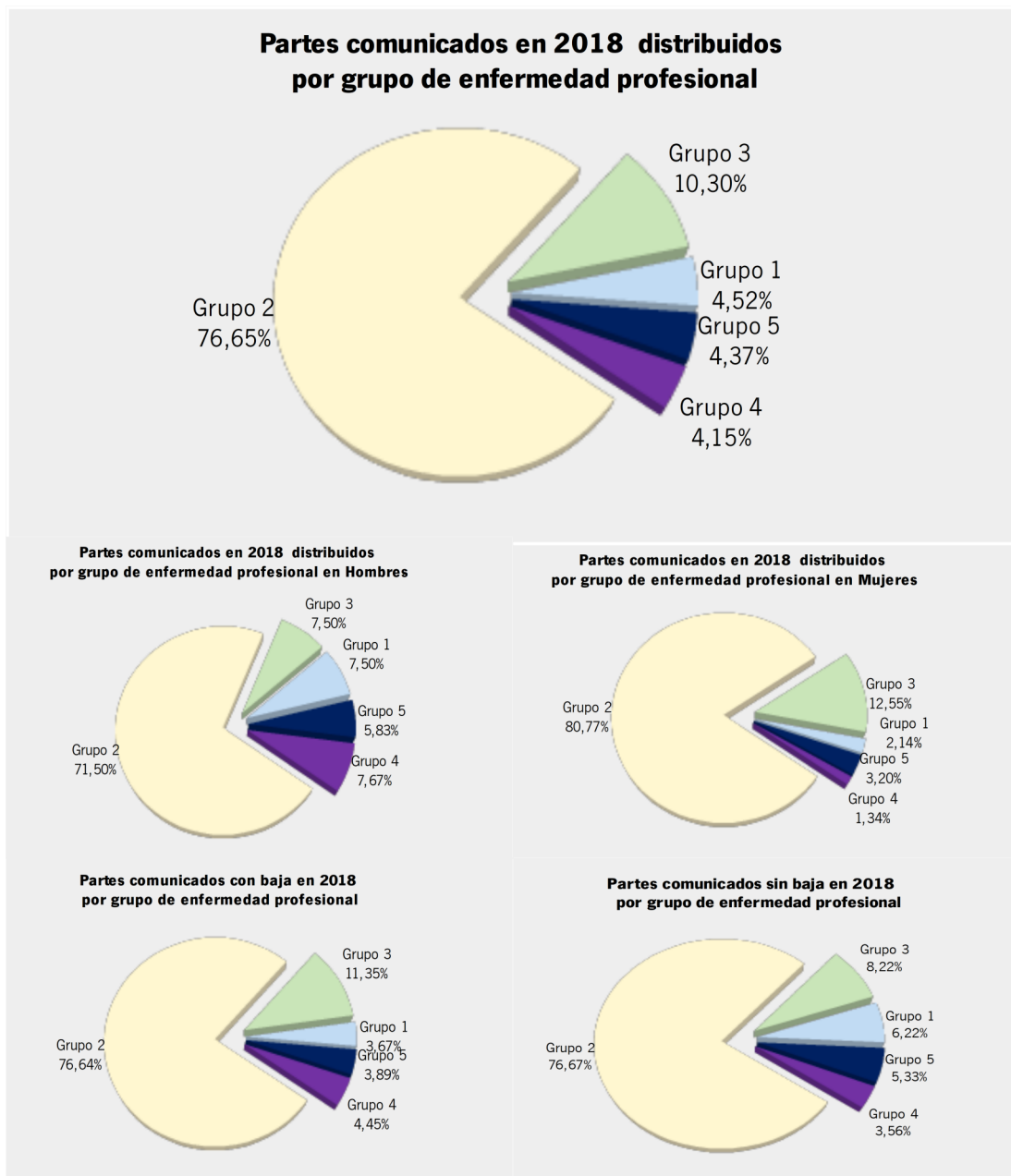
**Tabla 12. Distribución partes comunicados en 2018 por grupo de enfermedad con baja y sin baja (%)**

Grupo de E.P.	Sin baja	Con baja	Total
<b>Grupo 2</b>	76,67 %	76,64 %	76,65 %
<b>Grupo 3</b>	8,22 %	11,35 %	10,30 %
<b>Grupo 1</b>	6,22 %	3,67 %	4,52 %
<b>Grupo 5</b>	5,33 %	3,89 %	4,37 %
<b>Grupo 4</b>	3,56 %	4,45 %	4,15 %
<b>Grupo 6</b>	-	-	-
<b>Total</b>	100,00 %	100,00 %	100,00 %

<sup>7</sup> Para el grupo 4 el 61% de los partes comunicados son en la "industria manufacturera (C)". En esta actividad el 77 % de los afiliados a la Seguridad Social con las contingencias cubiertas en el año 2018 son hombres y el 23 % mujeres. En el grupo 3, las "Actividades sanitarias y de servicios sociales (Q)" representan el 81 % de los partes comunicados, representando en esta actividad las mujeres el 75 % de los afiliados y los hombres, el 25 %.



### Ilustración J. Partes comunicados en 2018 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

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 13 a la Tabla 20 se puede consultar una información más detallada de las enfermedades profesionales comunicadas durante el año 2018, por grupo de enfermedad profesional.

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

**Tabla 13. Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos, grupo 1 por agente causante.**

Agente (SubAgente EP)	Diagnóstico CIE10	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
<b>Mercurio y sus compuestos</b>	EFFECTO TÓXICO DEL MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	Servicios integrales a edificios e instalac.	<b>8</b>
		Tratamiento eliminac. de residuos peligrosos	<b>1</b>
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	Actividades generales de la Adm. Pública	<b>1</b>
<b>Cromo trivalente y sus compuestos</b>	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES OTROS PRODUCTOS QUÍMICO	Construcción de edificios residenciales	<b>6</b>
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES		<b>1</b>
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS		<b>1</b>
	OTRAS DERMATITIS ATÓPICAS		<b>1</b>

Agente (SubAgente EP)	Diagnóstico CIE10	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
Cloro y sus compuestos inorgánicos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	Hoteles y alojamientos similares	1
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR ALIMENTOS EN CONTACTO CON PIEL	Otro procesado y conservación de frutas y hortalizas	1
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	Otras actividades de limpieza	1
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	Otras actividades deportivas	1
	URTICARIA POR CONTACTO	Cultivo de cítricos	1
Aldehídos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	Alquiler de maquinaria y equipo para la construcción e ingeniería civil	3
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	Establecimientos de bebidas	1
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	Peluquería y otros tratamientos de belleza	1
Epóxidos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	Actividades de diseño especializado	2
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	Construcción de barcos y estructuras flotantes	2
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS		1
Órgano fosforados y carbamatos	EFFECTO TÓXICO POR INSECTICIDAS ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS	Actividades anexas al transporte marítimo y por vías navegables interiores	1
		Hoteles y alojamientos similares	2
	EXAMEN DE LABORATORIO	Otras actividades de apoyo a las empresas n.c.o.p.	1
	EFFECTO TÓXICO POR PLAGUICIDA, NO ESPECIFICADO	Cultivo de frutos oleaginosos	1
Ácidos Orgánicos	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas mayores	3
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	Restaurantes y puestos de comidas	1
Arsénico y sus compuestos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES	Peluquería y otros tratamientos de belleza	2
	EFFECTO TÓXICO POR ARSÉNICO Y SUS COMPUESTOS	Servicios integrales a edificios e instalaciones	1
Cetonas	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	Otras actividades de construcción especializada n.c.o.p.	1
	TEMBLOR ESENCIAL	Defensa	1
Éteres	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	Reparación y mantenimiento naval	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES		1
Alcoholes	CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL	Peluquería y otros tratamientos de belleza	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A COLORANTES		1
Ésteres orgánicos y sus derivados halogenados	RADIO-DERMATITIS, NO ESPECIFICADA		1
	TUBERCULOSIS DEL PULMÓN, SIN MENCIÓN DE CONFIRMACIÓN BACTERIOLÓGICA O HISTOLÓGICA		1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS		1
Níquel y sus compuestos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	Fabricación de artículos de marroquinería, viaje y de guarnicionería y talabartería	1
Fenoles	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	Otras actividades de servicios sociales sin alojamiento n.c.o.p.	1
Amoniaco	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	Peluquería y otros tratamientos de belleza	1
Fósforo y sus compuestos	OTRAS INTOXICACIONES ALIMENTARIAS DEBIDAS A BACTERIAS ESPECIFICADAS	Cultivo de cereales (excepto arroz), leguminosas y semillas oleaginosas	1
Hidrocarburos alifáticos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas con discapacidad	1
Polifuretanos (isocianatos)	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A COSMÉTICOS	Peluquería y otros tratamientos de belleza	1
Total Grupo 1			61

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

Actividad (CNAE09)	Agente (SubAgente EP)	Diagnóstico CIE10	N.º de partes comunicados
Construcción de edificios residenciales	Cromo trivalente y sus compuestos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	6
		DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	1
		DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
		OTRAS DERMATITIS ATÓPICAS	1
Peluquería y otros tratamientos de belleza	Alcoholes	CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL	1
		DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A COLORANTES	1
	Arsénico y sus compuestos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES	2
	Aldehídos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
	Amoniaco	QUÍMICOS	1
	Ésteres orgánicos y sus derivados halogenados	RADIODERMATITIS, NO ESPECIFICADA	1
	Níquel y sus compuestos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	1
	Polfuretanos (isocianatos)	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A COSMÉTICOS	1
Servicios integrales a edificios e instalaciones	Mercurio y sus compuesto	MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	8
	Arsénico y sus compuestos	ARSÉNICO Y SUS COMPUESTOS	1
Alquiler de maquinaria y equipo para la construcción e ingeniería civil	Aldehídos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	3
Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas mayores	Ácidos Orgánicos	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	3
Construcción de barcos y estructuras flotantes	Epóxidos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	2
			1
Hoteles y alojamientos similares	Organofosforados y carbamatos	INSECTICIDAS ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS	2
	Cloro y sus compuestos inorgánicos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	1
Actividades generales de la Administración Pública	Ésteres orgánicos y sus derivados halogenados	TUBERCULOSIS DEL PULMÓN, SIN MENCIÓN DE CONFIRMACIÓN BACTERIOLÓGICA O HISTOLOGÍA	1
	Mercurio y sus compuestos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
Actividades de diseño especializado	Epóxido	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	2
Reparación y mantenimiento naval	Éteres	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	1
		DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
Establecimientos de bebidas	Aldehídos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1
Actividades anexas al transporte marítimo y vías navegables interiores	Esforrocinaos y carbamatos	INSECTICIDAS ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS	1
Fabricación de artículos de marroquinería,	Níquel y sus compuestos	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1
Cultivo de cereales (excepto arroz), leguminosas y semillas oleaginosas	Fósforo y sus compuestos	OTRAS INTOXICACIONES ALIMENTARIAS DEBIDAS A BACTERIAS ESPECIFICADAS	1
Cultivo de cítricos	Cloro y sus compuestos inorgánicos	URTICARIA POR CONTACTO	1
Defensa	Cetonas	TEMBLOR ESENCIAL	1
Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas con discapacidad	Hidrocarburos alifáticos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	1
Cultivo de frutos oleaginosos	Esforrocinaos y carbamatos	PLAGUICIDA, NO ESPECIFICADO	1

Actividad (CNAE09)	Agente (SubAgente EP)	Diagnóstico CIE10	N.º de partes comunicados
Otras actividades de apoyo a las empresas n.c.o.p.	Esforrocinos y carbamatos	EXAMEN DE LABORATORIO	1
Otras actividades de construcción especializada n.c.o.p.	Cetonas	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1
Otras actividades de limpieza	Cloro y sus compuestos inorgánicos	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
Otras actividades deportivas	Cloro y sus compuestos inorgánicos	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	1
Otro procesado y conservación de frutas y hortalizas	Cloro y sus compuestos inorgánicos	DERMATITIS CONTACTO POR IRRITANTES, POR ALIMENTOS EN CONTACTO CON PIEL	1
Otras actividades de servicios sociales sin alojamiento n.c.o.p.	Fenoles	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	1
Restaurantes y puestos de comidas	Ácidos Orgánicos	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
Tratamiento y eliminación de residuos peligrosos	Mercurio y sus compuestos	MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	1
<b>Total Grupo 1</b>			<b>61</b>

Tabla 15. Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, grupo 2 por patología.

Patología (SubAgente EP)	N.º de partes comunicados
2F02. Síndrome del túnel carpiano por compresión del nervio mediano en la muñeca.	421
2D02. Codo y antebrazo: Epicondilitis y Epitrocleitis	321
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	115
2L01. Nódulos de las cuerdas vocales a causa de los esfuerzos sostenidos de la voz por motivos profesionales	88
2D01. Hombro: patología tendinosa crónica de manguito de los rotadores	33
2B02. Afectación osteoarticular	16
2C01. Bursitis crónica de las sinoviales ó de los tejidos subcutáneos de las zonas de apoyo de las rodillas	9
2A01. Sordera profesionales de tipo neurosensorial, frecuencias de 3 a 6 KHz, bilateral simétrica e irreversible	6
2F01. Síndrome del canal epitrocleo-olecraniano por compresión del nervio cubital en el codo	5
2F03. Síndrome del canal de Guyon por compresión del nervio cubital en la muñeca	5
2G01. Lesiones del menisco por mecanismos de arrancamiento y compresión asociadas, dando lugar a fisuras o roturas completas	3
2C06. Higroma crónico del codo	2
2F04. Síndrome de compresión del ciático popliteo externo por compresión del mismo a nivel del cuello del peroné	2
2J01. Enfermedades oftalmológicas a consecuencia de exposiciones a radiaciones ultravioletas	2
2C03. Bursitis de la fascia anterior del muslo	1
2E01. Enfermedades provocadas por posturas forzadas y movimientos repetitivos en el trabajo:	1
2F05. Parálisis de los nervios del serrato mayor, angular, romboides, circunflejo	1
2F06. Parálisis del nervio radial por compresión del mismo	1
2H01. Enfermedades provocadas por compresión o descompresión atmosférica	1
2I01. Enfermedades provocadas por radiaciones ionizantes	1
<b>Total Grupo 2</b>	<b>1034</b>

**Tabla 16. Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, grupo 2 por actividad (con más de 10 partes comunicados).**

Actividad (CNAE09)	Partes comunicados
8121. Limpieza general de edificios	106
4711. Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco	77
5510. Hoteles y alojamientos similares	54
8220. Actividades de los centros de llamadas	52
5610. Restaurantes y puestos de comidas	47
8411. Actividades generales de la Administración Pública	43
5630. Establecimientos de bebidas	35
4121. Construcción de edificios residenciales	31
4520. Mantenimiento y reparación de vehículos de motor	29
9602. Peluquería y otros tratamientos de belleza	24
1011. Procesado y conservación de carne	23
4631. Comercio al por mayor de frutas y hortalizas	22
3811. Recogida de residuos no peligrosos	17
8122. Otras actividades de limpieza industrial y de edificios	17
3011. Construcción de barcos y estructuras flotantes	13
1071. Fabricación de pan y de productos frescos de panadería y pastelería	12
3030. Construcción aeronáutica y espacial y su maquinaria	12
1013. Elaboración de productos cárnicos y de volatería	11
Otros (<10 partes comunicados)	409
<b>Grupo 2</b>	<b>1034</b>

**Tabla 17. Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos, grupo 3 por diagnóstico CIE10.**

Diagnóstico CIE10	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
ESCABIOSIS	Actividades hospitalarias	17
	Asistencia en establecimientos residenciales para personas mayores	4
	Otras actividades sanitarias	2
	Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad intelectual, enfermedad mental y drogodependencia	1
	Limpieza general de edificios	1
	Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales	1
	Otras actividades de servicios sociales sin alojamiento n.c.o.p.	1
CONJUNTIVITIS DEBIDA A ADENOVIRUS (H13.1*)	Actividades hospitalarias	18
INFLUENZA CON OTRAS MANIFESTACIÓN RESPIRATORIAS, POR VIRUS INFLUENZA IDENTIFICADO	Actividades hospitalarias	14
PEDICULOSIS, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios	11
	Procesado y conservación de carne	10
	Limpieza general de edificios	1

Diagnóstico CIE10	Actividad (CNAE09)	N.º de partes comunicados
<b>OTRAS CONJUNTIVITIS</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>10</b>
<b>TUBERCULOSIS DEL PULMÓN, SIN EXAMEN BACTERIOLÓGICO E HISTOLÓGICO</b>	<b>Procesado y conservación de carne</b>	<b>2</b>
	<b>Limpieza general de edificios</b>	<b>1</b>
	<b>Servicios integrales a edificios e instalaciones</b>	<b>1</b>
<b>CONJUNTIVITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>3</b>
<b>TOS FERINA DEBIDA A BORDETELLA PERTUSSIS</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>3</b>
<b>INFLUENZA CON OTRAS MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS, VIRUS NO IDENTIFICADO</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>TUBERCULOSIS DE LARINGE, TRAQUEA Y BRONQUIOS, CONFIRMADA BACTERIOLÓGICA E HISTOLOGICAMENTE</b>	<b>Procesado y conservación de carne</b>	<b>2</b>
<b>INFLUENZA DEBIDA A VIRUS NO IDENTIFICADO</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>VARICELA SIN COMPLICACIONES</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>HEPATITIS VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>CONJUNTIVITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>INFLUENZA, CON OTRAS MANIFESTACIONES, POR VIRUS DE INFLUENZA IDENTIFICADO</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>CONJUNTIVITIS VIRAL</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>CONJUNTIVITIS, NO ESPECIFICADA</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>Conjuntivitis</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>2</b>
<b>OBSERVACIÓN POR SOSPECHA DE TUBERCULOSIS</b>	<b>Limpieza general de edificios</b>	<b>2</b>
<b>HEPATITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA</b>	<b>Limpieza general de edificios</b>	<b>1</b>
<b>ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA</b>	<b>Investigación y desarrollo experimental en biotecnología</b>	<b>1</b>
<b>HEPATITIS AGUDA TIPO C</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>1</b>
<b>OTRAS CONJUNTIVITIS VIRALES (H13.1*)</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>1</b>
<b>OTRAS FIEBRES VIRALES ESPECIFICADAS TRANSMITIDAS POR ARTRÓPODOS</b>	<b>Actividades de jardinería</b>	<b>1</b>
<b>OTRAS NEUMONÍAS, DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>1</b>
<b>PAROTIDITIS INFECCIOSA</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>1</b>
<b>INFECCIÓN DEBIDA A ENTEROVIRUS, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>1</b>
<b>BRONCONEUMONÍA, NO ESPECIFICADA</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>1</b>
<b>BRUCELOSIS, NO ESPECIFICADA</b>	<b>Procesado y conservación de carne</b>	<b>1</b>
<b>INFECCIÓN AGUDA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>1</b>
<b>TUBERCULOSIS DEL PULMÓN, SIN MENCIÓN DE CONFIRMACIÓN BACTERIOLÓGICA O HISTOLÓGICA</b>	<b>Procesado y conservación de carne</b>	<b>1</b>
<b>TUBERCULOSIS RESPIRATORIA CONFIRMADA BACTERIOLÓGICA E HISTOLOGICAMENTE</b>	<b>Actividades hospitalarias</b>	<b>1</b>
<b>TUBERCULOSIS RESPIRATORIA PRIMARIA, CONFIRMADA BACTERIOLÓGICA E HISTOLOGICAMENTE</b>	<b>Procesado y conservación de carne</b>	<b>1</b>
<b>VARICELA</b>	<b>Educación secundaria general</b>	<b>1</b>
<b>OTRAS ACARIASIS</b>	<b>Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales</b>	<b>1</b>
<b>Total Grupo 3</b>		<b>139</b>



**Tabla 18. 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>Silicosis</b>	Corte, tallado y acabado de la piedra	15
	Extracción de piedra ornamental y para la construcción, piedra caliza, yeso, creta y pizarra	2
	Comercio al por mayor de madera, materiales de construcción y aparatos sanitarios	1
	Construcción de edificios residenciales	1
	Construcción de redes para fluidos	1
	Cultivo de frutos oleaginosos	1
	Demolición	1
	Fabricación de instrumentos y suministros médicos y odontológicos	1
	Fabricación de productos cerámicos refractarios	1
	Ingeniería mecánica por cuenta de terceros	1
	Servicios integrales a edificios e instalaciones	1
<b>Asma</b>	Avicultura	2
	Comercio al por mayor de frutas y hortalizas	2
	Fabricación de otros productos básicos de química orgánica	2
	Fabricación de pan y de productos frescos de panadería y pastelería	2
	Fabricación de jabones, detergentes y otros artículos de limpieza y abrillantamiento	1
<b>Asbestosis.</b>	Fabricación de locomotoras y material ferroviario	3
	Actividades anexas al transporte terrestre	2
	Construcción de barcos y estructuras flotantes	2
<b>Alveolitis alérgica extrínseca (o neumonitis de hipersensibilidad)</b>	Otras actividades asociativas n.c.o.p.	2
	Comercio al por mayor de cereales, tabaco en rama, simientes y alimentos para animales	1
	Limpieza general de edificios	1
<b>Rinoconjuntivitis</b>	Fabricación de pan y de productos frescos de panadería y pastelería	2
	Cultivo de frutos con hueso y pepitas	1
<b>Neumopatía intersticial difusa</b>	Otras actividades de limpieza industrial y de edificios	1
	Reparación y mantenimiento naval	1
<b>Silicocaolinosi</b>	Fabricación de cemento	1
	Ingeniería mecánica por cuenta de terceros	1
<b>Síndrome de disfunción de la vía reactiva</b>	Limpieza general de edificios	1
<b>Caolinosi y otras silicatosi</b>	Comercio al por mayor de madera, materiales de construcción y aparatos sanitarios	1
<b>Neumopatía intersticial difusa</b>	Corte, tallado y acabado de la piedra	1
<b>Total Grupo 4</b>		<b>56</b>



**Tabla 19. 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
Personal de limpieza.	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	3
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	2
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES	1
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A OTROS AGENTES	1
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	1
Personal sanitario: enfermería, anatomía patológica, laboratorio.	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	3
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	1
	OTRAS DERMATITIS	1
Industria química.	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A OTROS AGENTES	3
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	2
Industria alimenticia, panadería, industria de la cerveza.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	2
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	1
Granjeros, ganaderos, veterinarios y procesadores de carne.	ALERGIA NO ESPECIFICADA	2
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	2
Construcción.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1
	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	1
Industria electrónica.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
Fabricación y aplicación de lacas, pinturas, colorantes, adhesivos, barnices, esmaltes.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A METALES	1
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, POR OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	1
Trabajos de peluquería.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A COSMÉTICOS	1
	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
	QUEMADURA Y CORROSIÓN DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	1
Toda industria o trabajo en los que se entre en contacto con sustancias fotosensibilizantes y conlleve una dosis de exposición lumínica.	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	1
	HOMÓLOGOS DEL BENCENO	1
Galvanizado, plateado, niquelado y cromado de metales.	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, POR ALIMENTOS EN CONTACTO CON LA PIEL	2
Industria cosmética y farmacéutica.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A COLORANTES	1
	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1

Actividad (CODEP)	Diagnóstico CIE10	N.º de partes comunicados
Industria textil.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A ADHESIVOS	1
Industria aeronáutica.	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1
Industria de la madera: Aserraderos, acabados de madera, carpintería, ebanistería, fabricación y utilización de conglomerados de madera.	URTICARIA ALÉRGICA	1
Personal sanitario.	ESCABIOSIS	1
Trabajos con acero inoxidable.	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	1
Trabajos de agricultura.	URTICARIA, NO ESPECIFICADA	1
Trabajos de aislamiento y revestimiento.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS	1
Trabajos de laboratorio.	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	1
Trabajos en piscicultura.	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES	1
<b>Total Grupo 5</b>		<b>59</b>

**Tabla 20. Enfermedades profesionales por agentes cancerígenos, grupo 6 por actividad.**

Actividad (CNAE09)	Agente (EP)	Patología (Subagente EP)	Ocupación (CNO)	N.º de partes comunicados
--------------------	-------------	--------------------------	-----------------	---------------------------

Durante el año 2018 no se ha declarado ninguna enfermedad profesional del grupo 6.

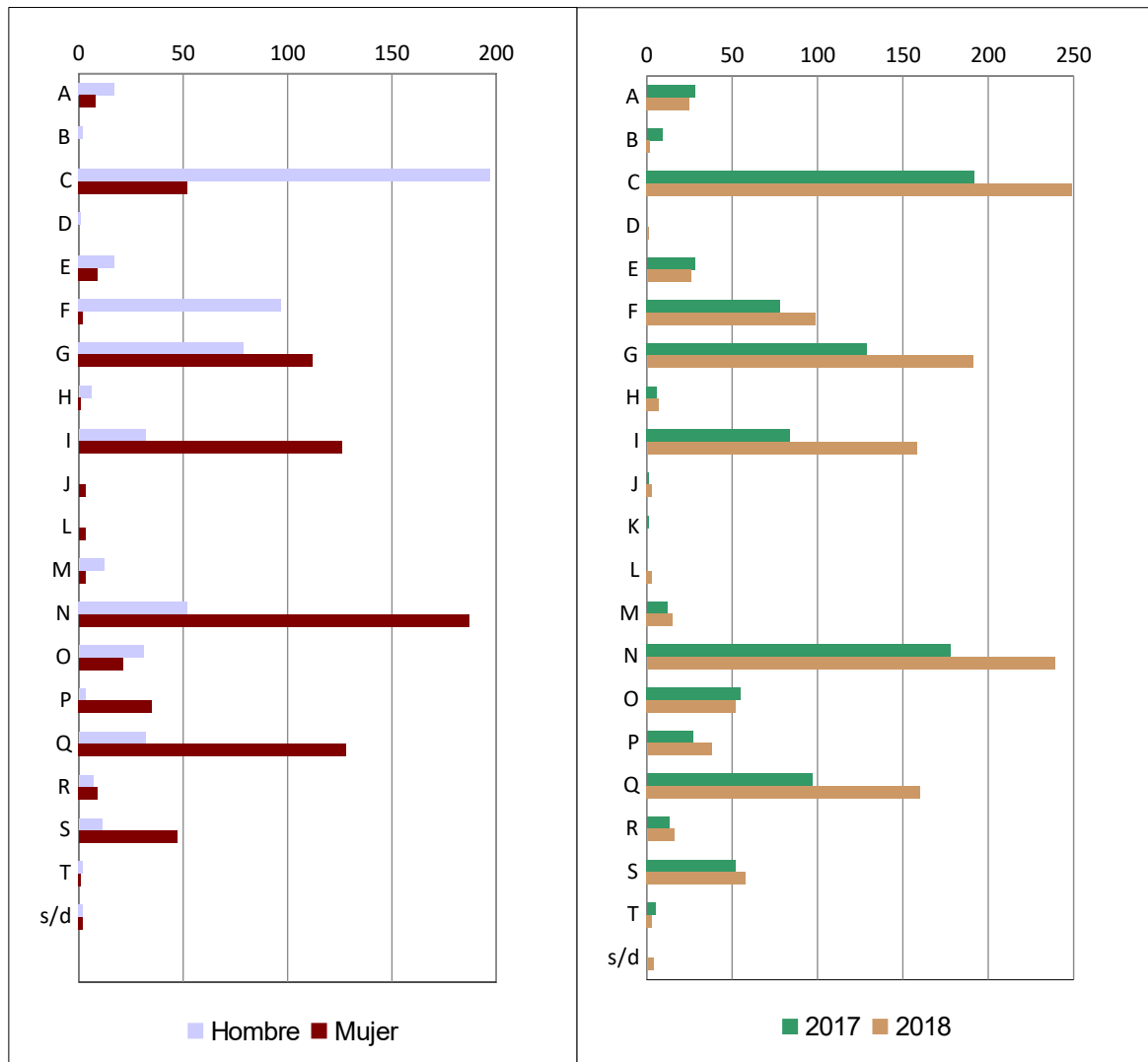
#### 4.1.5. Distribución por sectores de actividad económica

Por ramas de actividad económica, el mayor número de enfermedades comunicadas se producen en el sector de la **“Industria manufacturera” (C) con 249 partes**, lo que supone el 18,5 % del total, seguido de las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N)** con un 17,7 %. Por encima del 10 %, le seguirían el “Comercio al por mayor y al por menor, reparación de vehículos de motor” (G) con el 14,2 % y las “Actividades sanitarias y de servicios sociales” (Q) con un 11,9 % y Hostelería (I) un 11,7 %. Estos cinco sectores representan el 73,9 % del total.

Respecto al año 2017, los sectores donde se ha observado **un mayor aumento de partes comunicados han sido la “Hostelería” (I), “Actividades sanitarias y de servicios sociales” (Q)**, “Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas” (G), “Actividades administrativas y servicios auxiliares”(N) e “Industria manufacturera” (C) con 74, 63, 62, 61 y 57 partes más respectivamente. Los sectores que han presentado mayor descenso en el número de partes comunicados han sido la “Industrias extractiva”(C), “Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca (A) y Administración Pública y defensa (O) con 7, 3 y 3 partes menos respectivamente.

En la ilustración K se puede observar la distribución los partes comunicados por sector de actividad y sexo y la comparativa con el año 2017.

### Ilustración K. Partes comunicados en 2018 por sector de actividad y sexo. Comparativa con 2017



En los partes comunicados con baja, los sectores con mayor número de partes comunicados han sido las “Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N) con el 19,5 % seguido de la “Industria manufacturera” (C) que representa el 17,6 % 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 21,3 %, seguido del sector “Comercio al por mayor y al por menor” (G), con un 16,9 y las “Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N) con un 16,2 %.

Para la variable sexo, la distribución por sector de actividad presenta notables diferencias como puede observarse en la Tabla 21. En este caso, y como en años anteriores, no comparten los dos sectores de actividad con mayor número de partes comunicados.

**Tabla 21. Numero de partes comunicados en 2018 distribuidos por sector de actividad y sexo.**

CNAE 1dig		Hombre	Mujer	Total	Total (%)
<b>C</b>	Industria manufacturera	197	52	249	18,46 %
<b>N</b>	Actividades administrativas y servicios auxiliares	52	187	239	17,72 %
<b>G</b>	Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas	79	112	191	14,16 %
<b>Q</b>	Actividades sanitarias y de servicios sociales	32	128	160	11,86 %
<b>I</b>	Hostelería	32	126	158	11,71 %
<b>F</b>	Construcción	97	2	99	7,34 %
<b>S</b>	Otros servicios	11	47	58	4,30 %
<b>O</b>	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	31	21	52	3,85 %
<b>P</b>	Educación	3	35	38	2,82 %
<b>E</b>	Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	17	9	26	1,93 %
<b>A</b>	Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	17	8	25	1,85 %
<b>R</b>	Actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento	7	9	16	1,19 %
<b>M</b>	Actividades profesionales, científicas y técnicas	12	3	15	1,11 %
<b>H</b>	Transporte y almacenamiento	6	1	7	0,52 %
<b>J</b>	Información y comunicaciones	-	3	3	0,22 %
<b>L</b>	Actividades inmobiliarias	-	3	3	0,22 %
<b>T</b>	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico; actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio	2	1	3	0,22 %
<b>B</b>	Industrias extractivas	2	-	2	0,15 %
<b>D</b>	Suministro de energía eléctrica, gas, vapor y aire acondicionado	1	-	1	0,07 %
Sin determinar		2	2	4	0,30 %
<b>Total</b>		600	749	1349	100,00 %

En el caso de los **hombres**, es también la **“Industria manufacturera”** (C) el sector en el que se da el mayor número de partes comunicados con una representación del 32,8 %, seguido de la **“Construcción”** (F) con el 16,2 %, el **“Comercio al por mayor y al por menor”** (G) con un 13,2 % y las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares”** (N) con el 8,7 %.

Respecto al año 2017 **se mantienen estos cuatro sectores como los más representativos** y en el mismo orden. En general todos han aumentado entre 1 y 3 puntos (En

2017 el sector C representó el 30 %, el sector G el 12,5 % y el sector N el 7,4 %). El sector de la Construcción se ha mantenido en torno al 16 %

En las **mujeres**, las actividades con mayor número de partes comunicados son las “**Actividades administrativas y servicios auxiliares**” (N) con el 25 % (27,3 % en el 2017), seguidas de las “Actividades sanitarias y de servicios sociales” (Q) con un 17,1 % (14,3 % en 2017), la “Hostelería (I) con el 16,8 % (11,6 % en 2017) y “Comercio al por mayor y al por menor” (G) con un 15 % (13,4).

Respecto al año 2017 también se mantienen estos cuatros sectores como los más representativos. En este caso, los sectores que más ha aumentado en porcentaje son la Hostelería y las Actividades Sanitarias, pasando el sector Comercio al cuarto lugar. Asimismo, las Actividades administrativas, a pesar de seguir siendo el sector más representativo en mujeres, ha presentado respecto al año 2017 una disminución de su porcentaje.

## 4.2. Procesos de enfermedad profesional

Un proceso se define<sup>8</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 2018 se cerraron **675 procesos de enfermedad profesional** (un **29,3 % más** que en 2017). De ellos, el **59,7 % correspondieron a mujeres y el 40,3 % a hombres**. Esta diferencia es mayor que la que presentan los partes comunicados (55,5 % en mujer y el 44,5 % en hombres).

En cuanto a días de baja laboral, la duración media acumulada fue de 125 días de baja para las mujeres y 112,2 días para los hombres. Ello supone una media acumulada de **119,8 días de baja por proceso**, 21 días menos que la media acumulada en el año 2017.

<sup>8</sup>Fuente: Observatorio de Enfermedades profesionales (CEPROSS) y de Enfermedades causadas o agravadas por el trabajo (PANOTRATSS).

Estos procesos en su conjunto contienen 855 partes cerrados como enfermedad profesional. La media de partes de enfermedad profesional que contienen los procesos es de 1,27 partes siendo similar esta relación en mujeres y hombres (1,25 y 1,3 respectivamente).

**Tabla 22. Procesos cerrados en 2018 distribuidos por sexo. Duración media. Número de partes de enfermedad profesional.**

Procesos 2018	Nº Procesos	%	Duración media (días)	Nº de partes	Media Nº de partes por proceso
<b>Hombre</b>	272	40,30 %	112,19	353	1,3
<b>Mujer</b>	403	59,70 %	124,97	502	1,25
<b>Total</b>	675	100,00 %	119,82	855	1,27

De los 675 procesos de enfermedad profesional cerrados en 2018, el **65,2 % son procesos** que se componen de **un solo parte de baja**; el **24,4 % ha tenido una recaída**; el 6,7 % dos recaídas y el 1,9 %, tres recaídas. Doce procesos, el 1,8 % han tenido más de tres recaídas.

La duración media de los procesos cerrados que se componen de un solo parte es de **105,8 días** (unos 2 días más que el año pasado). Los procesos con una, dos y tres recaídas presentan una duración acumulada media de 120,99; 175,38; y 221,15 días respectivamente.

**Tabla 23. Distribución de procesos cerrados en 2018 según número de recaídas y duración media.**

Nº de Recaídas por proceso	Nº de procesos	%	Duración Media (días)
0 (Parte Inicial)	440	65,19 %	105,79
1	165	24,44 %	120,99
2	45	6,67 %	175,38
3	13	1,93 %	221,15
4	7	1,04 %	196,71
5	3	0,44 %	333,67
6	1	0,15 %	638,00
9	1	0,15 %	586,00
Total	675	100,00 %	119,82

La distribución del número de procesos cerrados en 2018 por provincia es muy similar a la que presentan los partes comunicados siendo **Cádiz, Sevilla y Málaga** las provincias con mayor número de procesos cerrados en Andalucía, con el 29,3 %; 22,7 % y 19,6 % respectivamente.

En cuanto a la duración media de los procesos, son Almería, Málaga, Cádiz y Córdoba con una duración media de 163,5; 138,6; 127,3 y 122 respectivamente, las provincias que presentan una duración media superior a la media de Andalucía.

En la Tabla 24 se recogen los procesos cerrados en cada provincia y su duración media.

**Tabla 24. Procesos cerrados en 2018 distribuidos por provincia y duración media.**

2018	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía
Nº Procesos	39	198	29	41	33	50	132	153	675
%	5,78 %	29,33 %	4,30 %	6,07 %	4,89 %	7,41 %	19,56 %	22,67 %	100,00 %
Duración media (días)	163,46	127,28	121,97	117,39	70,82	96,54	138,58	101,29	119,82

**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 **76% del total** (77,7 % en mujeres y 73,5 % en hombres). La distribución por grupo de enfermedad profesional y su duración media se recoge en la Tabla 25. El siguiente grupo con mayor número de procesos cerrados es el **grupo 3**, con un 12,6 % del total, le siguen los grupos 4, 5 y 1 con el 4,4 %, 4 % y 3 % respectivamente. Del grupo 6 no se ha cerrado ningún proceso durante el año 2018.

**Tabla 25. Procesos cerrados en 2018 por grupo de enfermedad y su duración media.**

Enfermedad profesional	Nº Procesos			Duración media (días)		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
Grupo2	200	313	513	117,92	142,23	132,75
Grupo3	21	64	85	42,71	31,11	33,98
Grupo4	25	5	30	167,60	190,40	171,40
Grupo5	14	13	27	69,36	117,77	92,67
Grupo1	12	8	20	72,83	171,50	112,30
Grupo6	-	-	-			
Total	272	403	675	112,19	124,97	119,82

Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos

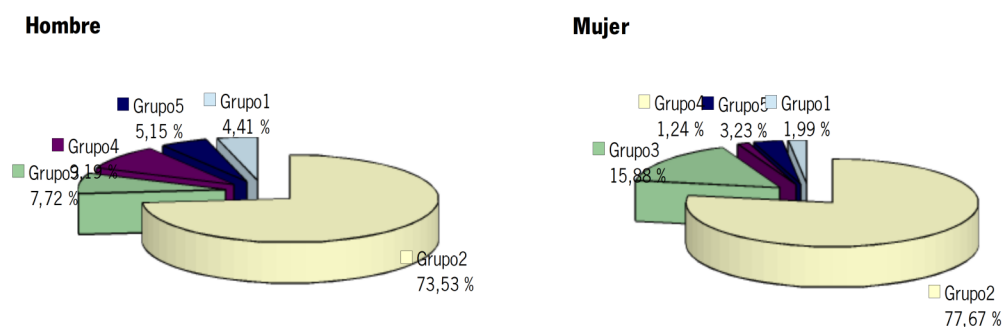
Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos

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 L. Distribución de procesos cerrados en 2018 por grupo de enfermedad profesional y sexo.**

**En mujeres**, el siguiente grupo con mayor número de procesos cerrados es el **grupo 3**, con un 15,9 %. Le seguirían el grupo 5, 1 y 4 con un 3,2 %, 2 % y 1,2 % respectivamente. Durante el año 2018 no se ha cerrado ningún proceso de enfermedad profesional del grupo 6 en mujeres.

**En hombres**, después del grupo 2, el siguiente grupo con mayor número de procesos cerrados en 2018 es el **grupo 4**, con un 9,2 %. Le seguirían el grupo 3, 5 y 1 con un 7,7 %, 5,2 % y 4,4 % respectivamente. Durante el año 2018 no se ha cerrado ningún proceso de enfermedad profesional del grupo 6 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 inhalación** de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados” presentan tanto en mujeres como en hombres, **la duración media más alta** con 190,4 días y 167,6 días respectivamente, seguidas de las “enfermedades profesionales causadas por agentes químicos” con 171,5 días en mujeres y de las “enfermedades profesionales causadas por agentes físicos ” con 117,9 días.

La Tabla 26 recoge a nivel provincial la distribución de los procesos por grupo de enfermedad profesional. En todas las provincias, excepto en Jaén, el **grupo 2** sigue siendo el grupo con mayor número de procesos cerrados, teniendo los porcentajes más alto, las provincias de Granada, Málaga y Almería. En Almería y en Málaga el siguiente grupo con mayor número de partes comunicados ha sido el grupo 4, con el 10,3 % y el 4,6 % respectivamente; en **Cádiz**, al grupo 2 le han seguido el grupo **3 y 5** con el 5.1 % cada uno; en Córdoba, el grupo 5 con un 10,3 %; en **Granada**, el grupo **5 y 1** con el 4,9 %; en **Huelva y en Sevilla**, el **grupo 3** con el 36,4 % y 23,5 %. En **Jaén** el grupo con mayor número de partes cerrados ha sido el **grupo 3** con un 48 %, seguido del **grupo 2** con un 26 %.

**Tabla 26. Procesos cerrados en 2018 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>	2,56 %	87,18 %	-	10,26 %	-	-	39
<b>Cádiz</b>	3,03 %	83,84 %	5,05 %	3,03 %	5,05 %	-	198
<b>Córdoba</b>	3,45 %	79,31 %	3,45 %	3,45 %	10,34 %	-	29
<b>Granada</b>	4,88 %	90,24 %	-	-	4,88 %	-	41
<b>Huelva</b>	-	60,61 %	36,36 %	-	3,03 %	-	33
<b>Jaén</b>	4,00 %	26,00 %	48,00 %	16,00 %	6,00 %	-	50
<b>Málaga</b>	0,76 %	90,15 %	1,52 %	4,55 %	3,03 %	-	132
<b>Sevilla</b>	4,58 %	66,01 %	23,53 %	3,27 %	2,61 %	-	153



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

Las actividades económicas con más procesos de enfermedad profesional cerrados durante el año 2018 han sido la **“Industria manufacturera” (C)** con un 16,9 % del total, y las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares” (N)** con un 16,6 %. Le seguirían las “Actividades sanitarias y de servicios sociales” (Q) con el 16 %, el “Comercio al por mayor y al por menor” (G) con un 14,1 %, I y la “Hostelería” (I) con el 11,4 %.

Los procesos cerrados como enfermedad profesional presentan una distribución por sector de actividad diferente según el sexo, como puede observarse en la Tabla 27

**Tabla 27. Procesos cerrados en 2018 distribuidos sector de actividad y su duración media.**

	Actividad (CNAE 1dig)	Hombre	Mujer*	Total por sector	Total por sector (%)	Duración media (días)
<b>C</b>	Industria manufacturera	87	27	114	16,89 %	111,3
<b>N</b>	Actividades administrativas y servicios auxiliares	24	88	112	16,59 %	145,5
<b>Q</b>	Actividades sanitarias y de servicios sociales	21	87	108	16,00 %	68,19
<b>G</b>	Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas	34	61	95	14,07 %	154,33
<b>I</b>	Hostelería	13	64	77	11,41 %	123,21
<b>F</b>	Construcción	48	3	51	7,56 %	132,1
<b>S</b>	Otros servicios	5	24	29	4,30 %	81,28
<b>O</b>	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	13	13	26	3,85 %	110,69
<b>P</b>	Educación	1	19	20	2,96 %	155,4
<b>A</b>	Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	10	6	16	2,37 %	140
<b>E</b>	Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	9	3	12	1,78 %	150,92
<b>R</b>	Actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento	2	5	7	1,04 %	60,29
<b>H</b>	Transporte y almacenamiento	1	1	2	0,30 %	142
<b>M</b>	Actividades profesionales, científicas y técnicas	2	0	2	0,30 %	40
<b>T</b>	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico	0	2	2	0,30 %	257,5
	CNAE sin determinar	2	1	3	0,44 %	177,7
<b>Total</b>		272	403	675	100,00 %	119,82

\* No coincide la suma de procesos por sectores con el total debido a que existe un proceso con partes comunicados en dos 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 21,8 % del total en mujeres, seguida de las “**Actividades sanitarias y de servicios sociales**” (Q) con el 21,6 %, “Hostelería” (I) con el 15,9 % y “Comercio al por mayor y al por menor” (G), con un 15,1 %.

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 32 %, seguido de la “**Construcción**” (F) con el 17,7 % y el “Comercio al por mayor y al por menor” (G) con el 12,5 %

#### 4.2.4 Análisis de los procesos de enfermedad profesional cerrados por causas graves<sup>9</sup>

Como puede observarse en la Tabla 28, en 2018 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 87,9 % del total (un 88,6 % en mujeres y un 86,8 %, en el caso de hombres). Por “otras causas” y “sin baja laboral” se han cerrado el 3,7 % y el 1,9 % del total respectivamente.

**Tabla 28. Causa de cierre de los procesos cerrados en 2018**

Causa de Cierre <sup>10</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>	236	357	593	86,76 %	88,59 %	87,85 %
<b>Alta con propuesta de Incapacidad permanente</b>	20	20	40	7,35 %	4,96 %	5,93 %
<b>Otras causas</b>	12	13	25	4,41 %	3,23 %	3,70 %
<b>Sin baja laboral</b>	2	11	13	0,74 %	2,73 %	1,93 %
<b>Alta con propuesta de cambio de trabajo</b>	2	-	2	0,74 %	-	0,30 %
<b>Lesiones permanentes no invalidantes</b>	-	2	2	-	0,50 %	0,30 %
<b>Total</b>	272	403	675	100,00 %	100,00 %	100,00 %

No obstante 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.

<sup>9</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>10</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.

De los 675 procesos de enfermedad profesional cerrados en 2018, **44 se cerraron por causas graves: 40 con propuesta de incapacidad permanente, 2 con propuesta de cambio de trabajo y 2 como lesiones permanentes no invalidantes.** No se ha cerrado ningún parte por fallecimiento durante el año 2018.

Los 40 procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente (20 en hombres y 20 en mujeres) representan un 5,9 % del total de procesos cerrados. En mujeres han supuesto el 5 % del total de procesos y en hombres el 7,4 %.

**Respecto al año 2017** ha supuesto un incremento del 14,3 % (ha pasado de 35 propuestas de incapacidad en 2017 a 40, en 2018). Es interesante resaltar que en 2018 **la variación interanual de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente en mujeres ha sido del 122,2 %** (pasando de 9 procesos en 2017 a 20 en 2018). En el caso de los **hombres ha tenido una disminución del 23,1 %** (pasando de 26 procesos en 2017 a 20 en 2018).

El mayor número de **procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente** corresponden a las “enfermedades profesionales causadas por agentes físicos” **grupo 2**, con el **50 %** del total, seguidas de las “enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados”, **grupo 4**, con el **27,5 %** del total respectivamente. En el caso de los **hombres el grupo 4** representa el **40 %** de los casos, **el grupo 2, el 30 %** y el grupo 1 y el 5, el 10% y 5% respectivamente. En el caso de **las mujeres, es el grupo 2** el que tiene mayor representación con el **70 %** del total, seguido del **grupo 4, 1 y 5** con el **15 %, 10% y 5 %** respectivamente.

Durante el 2018 no se ha cerrado ningún proceso por lo que hemos considerado causa grave del grupo 3 y 6.

En la Tabla 29 se distribuyen los procesos con propuesta de incapacidad permanente por grupo de enfermedad profesional.

**Tabla 29. Procesos cerrados en 2018 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>	6	14	20	30,00 %	70,00 %	50,00 %
<b>Grupo 4</b>	8	3	11	40,00 %	15,00 %	27,50 %
<b>Grupo 1</b>	4	2	6	20,00 %	10,00 %	15,00 %
<b>Grupo 5</b>	2	1	3	10,00 %	5,00 %	7,50 %
<b>Grupo 6</b>	-	-	-			
<b>Grupo 3</b>	-	-	-			
<b>Total</b>	20	20	40	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 30 se recogen las actividades que han generado un mayor número de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente durante el 2018.

**Tabla 30. Actividades con mayor número de propuestas de incapacidad permanente.**

Actividad (CNAE 09)	Nº procesos	Hombre	Mujer	%
<b>3011</b> Construcción de barcos y estructuras flotantes	5	5		12,5%
<b>2370</b> Corte, tallado y acabado de la piedra	3	3		7,5%
<b>4121</b> Construcción de edificios residenciales	3	2	1	7,5%
<b>4631</b> Comercio al por mayor de frutas y hortalizas	3		3	7,5%
<b>8220</b> Actividades de los centros de llamadas	3		3	7,5%
<b>4711</b> Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco	2		2	5,0%
<b>8121</b> Limpieza general de edificios	2		2	5,0%
<b>8411</b> Actividades generales de la Administración Pública	2		2	5,0%
<b>9602</b> Peluquería y otros tratamientos de belleza	2		2	5,0%
Otras Actividades (Con un proceso)	15	10	5	37,5%
Total	40	20	20	100,0 %

La actividad con mayor número de procesos cerrados con propuestas de incapacidad permanente es la **“Construcción de barcos y estructuras flotantes”** con **cinco procesos**, representando el 12,5 % de las propuestas de incapacidad permanente. Tres por Dermatitis, un Síndrome del canal de Guyon (muñeca) y una **Asbestosis**. (todos en hombres)

El **“Corte, tallado y acabado de la piedra”** es la siguiente actividad con mayor número de procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente con tres procesos (7,5 % del total). **Los tres procesos por Silicosis** (todos en hombres).

Con tres procesos cerrados por incapacidad permanente también podemos encontrar las siguientes actividades: “Construcción de edificios residenciales” (dos hombres y una mujer), “Comercio al por mayor de frutas y hortalizas” y “Centros de llamadas” (todas en mujeres)

Si lo analizamos por sexo, podemos observar que **en hombre** se han cerrado 20 procesos de incapacidad permanente. **El 50 %** de ellos se han concentrado en tres sectores, la **“Construcción de barcos y estructuras flotantes (5), el “Corte, tallado y acabado de la piedra” (3) y la “Construcción de edificios residenciales “ (2)**. Como hemos comentado antes se trata de tres Dermatitis, un Síndrome de Guyón y una Asbestosis en el primer sector, tres Silicosis en el segundo y una Dermatitis por cromo y una Bursitis en el tercer sector. El otro 50 %, hasta 10 procesos, se han distribuido en distintos sectores de actividad (10).

En el caso de las **mujeres**, los procesos cerrados con propuesta de incapacidad permanente presenta una **mayor dispersión** y son distintas, en general, a las propuestas en hombres. Con tres procesos cada una, estarían las siguientes actividades: **“Comercio al por mayor de frutas y hortalizas”** con un Asma y dos Síndromes de Túnel Carpiano y las **“Actividades de los**

**centros de llamadas**” con tres Nódulos de cuerdas vocales. Con dos procesos cada una, le seguirían las siguientes actividades: “Comercio al por menor con predominio de productos alimenticios” con dos Síndromes de Túnel Carpiano; “Limpieza general de edificios” con un Síndrome de Túnel Carpiano y una Alveolitis alérgica; “Actividades generales de la Administración Pública” con un Síndrome de Túnel Carpiano y una Dermatitis por mercurio; “Peluquería y otros tratamientos de belleza” con una Rinitis y una Dermatitis por pegamentos con Isocianatos. Estos seis sectores reúnen el 70 % de las propuestas de incapacidad permanente en mujeres (14 procesos). El otro 50 %, hasta 6 procesos, se han distribuido en distintos sectores de actividad (6) en su mayoría por enfermedades causadas por agentes físicos.

Los **procesos cerrados como lesiones permanentes no invalidantes** corresponden al grupo 2 y al grupo 5, ambos **en mujeres**. En concreto, un Síndrome de túnel carpiano en “Establecimientos de bebida” y una Dermatitis en Actividades de Educación.

Las enfermedades profesionales cerradas con **propuesta de cambio de puesto de trabajo** han sido dos: una Silicosis en actividades de “Fabricación de muebles de cocina” y una Dermatitis en panaderías, ambas **en hombres**.

Finalmente en la Tabla 31 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 31. 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**

Actividad (CNAE 09)		Nº procesos	%	Enfermedad Profesional
<b>3011</b>	Construcción de barcos y estructuras flotantes	5	25,00 %	Grupo 1, 2, 4 y 5
<b>2370</b>	Corte, tallado y acabado de la piedra	3	15,00 %	Grupo 4
<b>4121</b>	Construcción de edificios residenciales	2	10,00 %	Grupo 1 y 2
<b>126</b>	Cultivo de frutos oleaginosos	1	5,00 %	Grupo 4
<b>147</b>	Avicultura	1	5,00 %	Grupo 4
<b>1011</b>	Procesado y conservación de carne	1	5,00 %	Grupo 2
<b>1071</b>	Fabricación de pan y de productos frescos de panadería y pastelería	1	5,00 %	Grupo 4
<b>3020</b>	Fabricación de locomotoras y material ferroviario	1	5,00 %	Grupo 4
<b>3030</b>	Construcción aeronáutica y espacial y su maquinaria	1	5,00 %	Grupo 2
<b>4334</b>	Pintura y acristalamiento	1	5,00 %	Grupo 5
<b>5610</b>	Restaurantes y puestos de comidas	1	5,00 %	Grupo 2
<b>7732</b>	Alquiler de maquinaria y equipo para la construcción e ingeniería civil	1	5,00 %	Grupo 1
<b>7739</b>	Alquiler de maquinaria, equipos bienes tangibles n.c.o.p.	1	5,00 %	Grupo 2
Total Propuestas de incapacidad permanentes en hombres		20	100,00 %	

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

Actividad (CNAE 09)		Nº procesos	%	Enfermedad Profesional
<b>4631</b>	Comercio al por mayor de frutas y hortalizas	3	15,00 %	Grupo 2 y Grupo 4
<b>8220</b>	Actividades de los centros de llamadas	3	15,00 %	Grupo 2
<b>4711</b>	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios,	2	10,00 %	Grupo 2
<b>8121</b>	Limpieza general de edificios	2	10,00 %	Grupo 2 y 4
<b>8411</b>	Actividades generales de la Administración Pública	2	10,00 %	Grupo 1 y 2
<b>9602</b>	Peluquería y otros tratamientos de belleza	2	10,00 %	Grupo 1 y 4
<b>1039</b>	Otro procesado y conservación de frutas y hortalizas	1	5,00 %	Grupo 2
<b>1054</b>	Preparación de leche y otros productos lácteos	1	5,00 %	Grupo 2
<b>2931</b>	Fabricación de equipos eléctricos y electrónicos para vehículos de motor	1	5,00 %	Grupo 5
<b>4121</b>	Construcción de edificios residenciales	1	5,00 %	Grupo 2
<b>4632</b>	Comercio al por mayor de carne y productos cárnicos	1	5,00 %	Grupo 2
<b>8543</b>	Educación universitaria	1	5,00 %	Grupo 2
Total Propuestas de incapacidad permanentes en mujeres		20	100,00 %	

**Actividades con propuesta de Lesiones permanentes no invalidantes**

Actividad (CNAE 09)		Hombre	Mujer	Enfermedad Profesional
5630	Establecimientos de bebidas		1	Grupo 2
8559	Otra educación n.c.o.p.		1	Grupo 5
Total propuestas de lesiones permanentes no invalidantes				2

**Actividades con propuesta de cambio de puesto de trabajo**

Actividad (CNAE 09)		Hombre	Mujer	Enfermedad Profesional
1071	Fabricación de pan y de productos frescos de panadería y pastelería	1		Grupo 5
3102	Fabricación de muebles de cocina	1		Grupo 4
Total propuestas de cambio de trabajo		2		

**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 en el 4.2. Procesos de enfermedad profesional **se limita a los 675 procesos que se han confirmado como enfermedad profesional.**

En 2018, el **92,1 % de los procesos cerrados** se han confirmado como **enfermedad profesional** (en hombres, supone un 91,6 % de los casos y en mujeres un 92,4 %). El **5,5 %** de los procesos se han cerrado como **enfermedad común** (40 procesos en total). En mujeres supone un porcentaje superior al de hombres, un 6 % frente al 4,7 % en hombres. Finalmente, el **2,4 %** de los procesos se han cerrado como **accidente laboral** (un 3,7 % en hombres y un 1,6 % en mujeres; en este caso es al contrario).

Respecto a los valores observados en **2017** el porcentaje de procesos cerrados finalmente como enfermedad profesional **ha aumentado, pasando del 91,4 % al 92,1 %**. Los partes cerrados como accidente de trabajo se han mantenido prácticamente igual y el porcentaje de los cerrados como enfermedad común ha disminuido, pasando de 6,3 % a 5,5 %.

**Tabla 32. 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>	272	403	675	91,58 %	92,43 %	92,09 %	112,19	124,97	119,82
<b>Enfermedad común</b>	14	26	40	4,71 %	5,96 %	5,46 %	54,93	49,65	51,50
<b>Accidentes de trabajo</b>	11	7	18	3,70 %	1,61 %	2,46 %	45,55	22,00	36,39
<b>Total</b>	297	436	733	100,00 %	100,00 %	100,00 %	107,03	118,83	114,05

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

Durante el año 2018 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: **tres con propuesta de incapacidad permanente y una como lesiones permanentes no invalidantes**. 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>11</sup>, establece la necesidad de que al menos uno de los partes presente días de baja.

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.

Las propuestas de incapacidad permanente se tratan en concreto de **dos Silicosis**, una en comercio al por mayor de materiales de construcción (mármol) y otra en ocupación de limpiadores en seco de servicios integrales de limpieza de edificios, así como **una enfermedad respiratoria por ésteres** en conductores de la Administración Pública. La lesión permanente no invalidante es una **Hipoacusia** en Soldadores.

<sup>11</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.

## 5. SISTEMA DE ALERTAS DE ENFERMEDADES PROFESIONALES

A lo largo de 2018 **se detectaron 27 alertas**, un **42 % más que en 2017** (con 19 alertas), siendo 20 los centros de trabajo diferentes que superaron los límites de siniestralidad. El número de trabajadores implicados en estas alertas fue de 130.

En la Tabla 33 se recoge el número de alertas detectadas en 2018 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 33. Número de Alertas detectadas en 2018, número de centros de trabajo diferentes y número de trabajadores implicados. Distribución por grupo de enfermedad.**

2018	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6	Total
<b>Nº de alertas</b>	1	6	17	2	1	-	27
<b>Nº Centros Trabajo diferentes</b>	1	6	10	2	1	-	20
<b>Nº de trabajadores</b>	2	39	83	4	2	-	130

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

**Tabla 34. Número de alertas distribuida por CNAE y código de enfermedad profesional. Centros de trabajo y trabajadores afectados.**

CNAE	Centros de Trabajo distintos	Grupo 1	Grupo 2				Grupo 3					Grupo 4		Grupo 5	Grupo 6	N.º de alertas	Nº de trabajadores afectados
		1M0104	2D0201	2F0201	2L0101	3A0100	3A0101	3A0102	3A0104	3A0108	4A0100	4A0102	5B0113				
1011	1	1												1	2		
2370	2	1 1												2	4		
3011	1	1													1	2	
3030	1	1												1	4		
4711	2	2												2	8		
5510	1	1												1	5		
8220	2	2												2	22		
8610	7	1 6 4 2 1												14	68		
8690	1	1												1	2		
8710	1	1												1	11		
8790	1	1												1	2		
Total	20	1	1	3	2	1	6	6	3	1	1	1	1	27	130		



**Leyenda Tabla 34**

1011	Procesado y conservación de carne
2370	Corte, tallado y acabado de la piedra
3011	Construcción de barcos y estructuras flotantes
3030	Construcción aeronáutica y espacial y su maquinaria
4711	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco
5510	Hoteles y alojamientos similares
8220	Actividades de los centros de llamadas
8610	Actividades hospitalarias
8690	Otras actividades sanitarias
8710	Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios
8790	Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales
1M0104	Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos: EPÓXIDOS. Utilización como disolventes.
2D0201	Epicondilitis y Epitrocleitis_ Trabajos que requieran movimientos de impacto o sacudidas, supinación o pronación repetidas del brazo contra resistencia, así como movimientos de flexo-extensión forzada de la muñeca, como pueden ser: carniceros, pescaderos,
2F0201	Síndrome del túnel carpiano por compresión del nervio mediano en la muñeca.
2L0101	Nódulos de las cuerdas vocales a causa de los esfuerzos sostenidos de la voz por motivos profesionales
3A0100	Enfermedades infecciosas (excluidos aquellos microorganismos incluidos en el grupo 1 del R.D. 664/1997) que no corresponde a ninguna de las actividades recogidas en el R.D. 1299/2006
3A0101	Enfermedades infecciosas en personal sanitario (excluidos aquellos microorganismos incluidos en el grupo 1 del R.D. 664/1997)
3A0102	Enfermedades infecciosas en personal sanitario y auxiliar de instituciones cerradas (excluidos aquellos microorganismos incluidos en el grupo 1 del R.D. 664/1997)
3A0104	Enfermedades infecciosas Personal no sanitario, trabajadores de centros asistenciales o de cuidados de enfermos, tanto en ambulatorios como en instituciones cerradas o a domicilio (excluidos microorganismos incluidos en el grupo 1 del R.D. 664/1997)
3A0108	Enfermedades infecciosas Personal de auxilio (excluidos aquellos microorganismos incluidos en el grupo 1 del R.D. 664/1997)
4A0100	Silicosis. Trabajos expuestos a la inhalación de polvo de sílice libre.
4A0102	Silicosis. Trabajos expuestos a la inhalación de polvo de sílice libre. Tallado y pulido de rocas silíceas, trabajos de canterías.
5B0113	Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias de alto peso molecular, por encima de los 1000 daltons en Granjeros, ganaderos, veterinarios y procesadores de carne.

El **grupo 3** de "enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos" con **17 alertas** fue el grupo donde más se declararon, seguido del **grupo 2, con seis alertas** y el grupo 4 con dos alertas. En el grupo 5 y 1 se declararon una alerta en cada uno. Del grupo 6 no se ha comunicado ningún parte.

Las **“Actividades hospitalarias”** con **14 alertas**, seguidas de las **“Actividades de los centros de llamadas”, “Corte, tallado y acabado de la piedra”** y **“Comercio al por menor en establecimientos no especializados”** (con **2 alertas** cada una), han sido las actividades económicas donde se produjeron mayor número de alertas.

Las “Actividades hospitalarias”, con catorce alertas del grupo 3, es el sector donde se han detectado un mayor número de alertas con 68 trabajadores implicados en total. Hay que tener en cuenta que esta actividad cuenta con una plantilla media en 2018 de 6.088 trabajadores. Por otro lado, la descripción del código de enfermedad profesional para el grupo 3 no indica en todos los casos la patología padecida por lo que se puede dar una alerta por distintas patologías infecciosas<sup>12</sup>.

Le siguen, con dos alertas cada una, las siguientes actividades: “Actividades de los centros de llamadas” por nódulos en cuerdas vocales con 22 trabajadores implicados y una plantilla media de 1.704 trabajadores; “Comercio al por menor en establecimientos no especializados” con 8 trabajadores implicados con enfermedades del grupo 2 con una plantilla media de 1.646 trabajadores; y “Corte, tallado y acabado de la piedra” con 4 trabajadores implicados con

<sup>12</sup>Para generar una alerta en los grupos de enfermedad profesional 1,3,4 y 5, deben coincidir en la empresa en el mismo año dos o más trabajadores con el mismo código de enfermedad profesional con baja laboral.

enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias, grupo 4 con 783 trabajadores de plantilla media en las empresas que se han declarado las alertas.

En la Tabla 35 se recogen las actividades económicas que han superado los límites de siniestralidad durante el 2018 especificando el grupo de enfermedad profesional, el número de alertas y los trabajadores implicados.

**Tabla 35 Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad. Grupo de enfermedad profesional y número de alertas detectadas durante el 2018.**

Actividad Económica		Grupo EP	Nº de alertas	Plantilla Media	Trabajadores implicado
Actividades hospitalarias	8610	3	14	6.088	68
Corte, tallado y acabado de la piedra	2370	4	2	783	4
Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco	4711	2	2	1.643	8
Actividades de los centros de llamadas	8220	2	2	1.704	22
Procesado y conservación de carne	1011	5	1	283	2
Construcción de barcos y estructuras flotantes	3011	1	1	303	2
Construcción aeronáutica y espacial y su maquinaria	3030	2	1	2.790	4
Hoteles y alojamientos similares	5510	2	1	320	5
Otras actividades sanitarias	8690	3	1	32	2
Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios	8710	3	1	20	11
Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales	8790	3	1	147	2
Total Resultado			27	3.607	130

Se recoge a continuación un resumen con la información más relevante de las alertas detectadas durante el 2018 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.** Se han detectado una alerta en una empresa de “Construcción de barcos y estructuras flotantes” con dos trabajadores implicados con Dermatitis por **Epóxido** como disolvente en ocupación de pintores.

**Grupo 2.** Se han detectado seis alertas: tres por **Síndrome del túnel carpiano** (dos en comercio al por menor con predominio de productos alimenticios y una en el sector hotelero, con 13 trabajadores implicados en total); dos por **Nódulos en las cuerdas vocales** (en dos centros de llamadas) con 8 y 14 trabajadores afectados; y una por **Epicondilitis** en actividades de construcción aeronáuticas con 4 trabajadores implicados.

**Grupo 3.** Se han declarado diecisiete alertas por enfermedades infecciosas. 14 en “Actividades hospitalarias” con 68 trabajadores afectados en total y 3 en Asistencia en residencias y otros centros asistenciales con un total de 15 trabajadores.

Revisados los diagnósticos CIE10 de las enfermedades profesionales de estos 68 trabajadores afectados por las 17 alertas del grupo 3, observamos que estas corresponden a 22 Conjuntivitis, 18 Escabiosis (sarna) y otras Acariasis, y 13 Pediculosis (piojo); así como, **11 Influenza (Gripe), 1 Bronconeumonía, 1 Hepatitis viral, 1 Parotiditis infecciosa y 1 Varicela.**

Cabe señalar, que al no estar descrita, en la mayoría de los casos, la patología en el código de enfermedad profesional **para el grupo 3, se han declarado alertas con patologías infecciosas distintas**<sup>13</sup>. En este sentido, aunque solo se haya notificado 1 Bronconeumonía, 1 Hepatitis viral, 1 Parotiditis infecciosa o 1 Varicela, al haberse comunicado en el mismo centro y por el mismo código de enfermedad profesional que otras enfermedades infecciosas (conjuntivitis por ejemplo), han sido incluidas en las alertas.

**Grupo 4.** Se ha detectado dos alertas por **Silicosis** en el sector de “Corte, Tallado y Acabado de la Piedra” con 2 trabajadores afectados en cada empresa, una de ellas con una plantilla media de 1558 y otra con una plantilla de 6 trabajadores.

**Grupo 5.** Se ha detectado una alerta con dos trabajadores afectados, uno con Dermatitis y otro Alergias en la piel en Matarifes de industrias cárnicas.

**Grupo 6.** Durante el año 2018 no se ha notificado ningún parte de enfermedad profesional causada por agentes carcinogénicos.

Por provincias, el mayor número de alertas se ha registrado en la provincia de **Sevilla con 10** alertas detectadas (grupo 2 con dos alertas y grupo 3 con ocho), seguida por **Jaén con 6 alertas (grupo 3), Cádiz con 5 alertas** (grupo 1,2 y 3) y Huelva con 3 alertas (grupo 2, 3 y 4). Con 1 alerta estarían las provincias de Almería, Córdoba y Granada (grupo 4, 5 y 2 respectivamente) No se ha declarado ninguna alerta en la provincia de Málaga.

En la Tabla 36 se recogen, para cada provincia, las alertas detectadas en cada grupo de enfermedad profesional.

Asimismo, en la Tabla 37 podemos observar las actividades económicas que han superado los límites de siniestralidad en cada provincia.

<sup>13</sup>Para generar una alerta en los grupos de enfermedad profesional 1,3,4 y 5, deben coincidir en la empresa en el mismo año dos o más trabajadores con la misma enfermedad profesional con baja laboral.

**Tabla 36. 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>				1			1
<b>Cádiz</b>	1	2	2				5
<b>Córdoba</b>					1		1
<b>Granada</b>		1					1
<b>Huelva</b>		1	1	1			3
<b>Jaén</b>			6				6
<b>Málaga</b>							
<b>Sevilla</b>		2	8				10
<b>Andalucía</b>	1	6	17	2	1		27

**Tabla 37. 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>Actividades de los centros de llamadas</b>		1						1
<b>Actividades hospitalarias</b>		1				6		7
<b>Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios</b>					1			
<b>Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con predominio en productos alimenticios, bebidas y tabaco</b>				1	1			
<b>Construcción aeronáutica y espacial y su maquinaria</b>								1
<b>Construcción de barcos y estructuras flotantes</b>		1						
<b>Corte, tallado y acabado de la piedra</b>	1				1			
<b>Hoteles y alojamientos similares</b>		1						
<b>Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales</b>		1						
<b>Otras actividades sanitarias</b>								1
<b>Procesado y conservación de carne</b>			1					
<b>Total</b>	1	5	1	1	3	6		10

Finalmente en la Tabla 38 se recoge una información más completa de las alertas detectadas en Andalucía durante el año 2018. 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 38. Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad por provincia**

Actividad Económica	Provincia	CCC	Enfermedad profesional que genera la alerta Patología		Trabajadores implicados	Plantilla Media
<b>1011</b> Procesado y conservación de carne	<b>Córdoba</b>	1	<b>5B0113</b>	Dermatitis y Alergia en la piel en Matarifes de Industrias cárnicas	<b>2</b>	283
<b>2370</b> Corte, tallado y acabado de la piedra	<b>Almería</b>	1	<b>4A0102</b>	Silicosis	<b>2</b>	1559
	<b>Huelva</b>	1	<b>4A0100</b>	Silicosis	<b>2</b>	6
<b>3011</b> Construcción de barcos y estructuras flotantes	<b>Cádiz</b>	1	<b>1M0104</b>	Dermatitis por Epóxidos en pintores (2)	<b>2</b>	303
<b>3030</b> Construcción aeronáutica y espacial y su maquinaria	<b>Sevilla</b>	1	<b>2D0201</b>	Epicondilitis	<b>4</b>	2790
<b>4711</b> Comercio al por menor con predominio en productos alimenticios	<b>Granada</b>	1			<b>4</b>	2059
	<b>Huelva</b>	1	<b>2F0201</b>	Síndrome del túnel carpiano	<b>4</b>	1226
<b>5510</b> Hoteles y alojamientos similares	<b>Cádiz</b>	1			<b>5</b>	320
<b>8220</b> Actividades de los centros de llamadas	<b>Cádiz</b>	1			<b>8</b>	536
	<b>Sevilla</b>	1	<b>2L0101</b>	Nódulos de las cuerdas vocales	<b>14</b>	2872
<b>8610</b> Actividades hospitalarias	<b>Cádiz</b>	1	<b>3A0101</b>	Conjuntivitis	<b>5</b>	6806
		1	<b>3A0101</b>	Conjuntivitis (12) Influenza (2) Tos Ferina (1)	<b>15</b>	4228
			<b>3A0102</b>	Conjuntivitis	<b>5</b>	4228
	<b>Jaén</b>		<b>3A0100</b>	Conjuntivitis (1) Influenza (1)	<b>2</b>	2370
		1	<b>3A0101</b>	Influenza(1) Conjuntivitis(3) Varicela (1) Bronconeumonía (1)	<b>7</b>	2370
			<b>3A0102</b>	Influenza(1) Conjuntivitis(1)	<b>2</b>	2370
		1	<b>3A0101</b>	Conjuntivitis (1) Tos Ferina (1)	<b>2</b>	850
	<b>Sevilla</b>		<b>3A0101</b>	Influenza(1) Conjuntivitis(1) Tuberculosis (1)	<b>3</b>	10682
		1	<b>3A0102</b>	Conjuntivitis (2) Influenza (2) Escabiosis(1) Hepatitis (1)	<b>6</b>	10682
			<b>3A0104</b>	Conjuntivitis (2) Escabiosis(4)	<b>6</b>	10682
			<b>3A0102</b>	Influenza(1) Escabiosis(2)	<b>3</b>	9007
		1	<b>3A0104</b>	Influenza(2) Escabiosis(5)	<b>7</b>	9007
			<b>3A0108</b>	Influenza(1) Escabiosis(2)	<b>3</b>	9007
		1	<b>3A0101</b>	Conjuntivitis (1) Parotiditis (1)	<b>2</b>	2940
<b>8690</b> Otras actividades sanitarias	<b>Sevilla</b>	1	<b>3A0102</b>	Escabiosis	<b>2</b>	32
<b>8710</b> Asistencia establecimientos residenciales con cuidados sanitarios	<b>Huelva</b>	1	<b>3A0102</b>	Pediculosis	<b>11</b>	20
<b>8790</b> Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales	<b>Cádiz</b>	1	<b>3A0104</b>	Escabiosis y otras Acariasis	<b>2</b>	147

## 6. ÍNDICE DE INCIDENCIA DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES

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

Los índices de incidencia<sup>14</sup> (número de enfermedades profesionales declaradas por cada 100.000 trabajadores) 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. Esta información se calcula por sector de actividad (CNAE-2009 con nivel de agrupación de letra), por grupo de enfermedad profesional (R.D. 1299/2006) en el ámbito de Andalucía y a nivel provincial.

A efectos de cálculo se ha utilizado el número de partes comunicados de enfermedades profesionales (una vez eliminados los partes cerrados en ese año como enfermedad común o accidente de trabajo) y la media anual de trabajadores asalariados que tienen cubierta la contingencia y de autónomos que han optado voluntariamente por la cotización.

Los partes de enfermedades profesionales comunicados en Andalucía durante el año 2018 representan un índice medio de incidencia de 52,2 enfermedades profesionales declaradas por cada 100.000 trabajadores, un **32 % más que en el año 2017** (39,6). Asimismo, cabe señalar que el índice de incidencia **en las mujeres ha sido muy superior** al registrado en los hombres, **65,3 frente a 41,3**.

A nivel provincial, **Cádiz**, con un índice de incidencia de 111,8 sigue siendo la provincia con mayor número de enfermedades profesionales declaradas por cada 100.000 trabajadores, seguida por **Jaén** con un 54,8, ambas por encima del índice de incidencia medio de Andalucía. Le seguirían Málaga, Sevilla, Granada, Huelva, Córdoba y Almería con un índice de incidencia de 51,4; 48,4; 46,8; 36,8; 25,2; 23,6, respectivamente. En el caso de los hombres, las provincias con mayor incidencia son Cádiz, Málaga y Sevilla; en el caso de las mujeres, Cádiz, Jaén y Granada. Por otro lado, las mujeres presentan un índice de incidencia superior al de los hombres en todas las provincias excepto en Córdoba y Huelva.

En la Tabla 39 se puede consultar los índices de incidencia por sexo y provincia.

**Tabla 39 Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por sexo y provincia**

Provincia	Andalucía	Hombre	Mujer
Almería	23,60	10,08	41,05
Cádiz	111,82	78,80	152,87
Córdoba	25,20	35,41	12,14
Granada	46,81	32,80	62,41
Huelva	36,77	34,72	39,16
Jaén	54,83	22,26	101,29
Málaga	51,39	45,34	58,10
Sevilla	48,38	44,18	53,46
Andalucía	52,18	41,33	65,26

<sup>14</sup>Fuente: Observatorio de Enfermedades profesionales (CEPROSS) y de Enfermedades causadas o agravadas por el trabajo (PANOTRATSS).

Las **“Actividades administrativas y servicios auxiliares”** y la **“Industria manufacturera”** son los sectores de actividad con mayor índice de incidencia: 122 casos por cada 100.000 trabajadores (con 211 y 226 partes comunicados respectivamente), seguidos de “Otros servicios” con un índice de 97 (51 partes comunicados) y de “Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación” con un índice de 73,1 (19 partes comunicados). A continuación le siguen las “Actividades sanitarias y de servicios sociales” con 65,7 (155 partes), “Construcción” con 65,4 (92 partes) y “Hostelería” con 63,1 (142 partes). Todas ellas con un índice de incidencia superior a la media anual andaluza.

En la Tabla 40 se recoge el índice de incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica especificando el número de partes comunicados.

**Tabla 40. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica.**

	<b>Actividad económica (CNAE letra)</b>	<b>Índice de Incidencia</b>	<b>Nº de partes comunicados</b>
A	Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	10,39	24
B	Industrias extractivas	22,56	1
C	Industria manufacturera	122,06	226
E	Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	73,10	19
F	Construcción	65,43	92
G	Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas	44,92	177
H	Transporte y almacenamiento	5,88	6
I	Hostelería	63,06	142
J	Información y comunicaciones	4,62	2
L	Actividades inmobiliarias	20,65	3
M	Actividades profesionales, científicas y técnicas	12,98	11
N	Actividades administrativas y servicios auxiliares	122,37	211
O	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	26,50	47
P	Educación	29,01	36
Q	Actividades sanitarias y de servicios sociales	65,72	155
R	Actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento	42,09	15
S	Otros servicios	97,01	51
T	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico; actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio	3,79	2
	Sin determinar		4
	Índice de incidencia medio anual _ Nº total de partes comunicados	52,18	1.224,00

En cuanto a la variable sexo, **en hombres**, los sectores con mayor índice de incidencia han sido la **“Industria manufacturera”** y la **“Construcción”** con un índice de 124,2 (178 partes) y

71 (90 partes) respectivamente, seguidos de “Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación”, “Actividades sanitarias y de servicios sociales”, “Otros servicios” y “Actividades administrativas y servicios auxiliares” con índices de incidencia de 56,1; 51,6; 48,7; 47,3; respectivamente. Todas ellas con un índice de incidencia superior a la media anual en Andalucía en hombres (41,3).

**En mujeres** sin embargo, los sectores de mayor incidencia fueron en las “**Actividades administrativas y servicios auxiliares**” y el sector del “**Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación**” con un índice de incidencia de 187,9 (173 partes) y 152,8 (7 partes) respectivamente, seguidos de “Otros servicios”, “Industria manufacturera”, “Hostelería” y “Actividades sanitarias y de servicios sociales” con 128; 114,7; 103,8 y 70,6; respectivamente. Todas ellas con un índice de incidencia superior a la media anual en Andalucía en mujeres (65,3).

En la Tabla 41 se recoge el índice de incidencia por actividad económica y sexo.

**Tabla 41. Índice de Incidencia por actividad económica y sexo.**

Actividad económica (CNAE letra)		Andalucía	Hombre	Mujer
A	Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	10,39	9,95	11,38
B	Industrias extractivas	22,56	25,33	
C	Industria manufacturera	122,06	124,22	114,67
E	Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	73,10	56,05	152,81
F	Construcción	65,43	71,04	14,38
G	Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas	44,92	37,79	52,57
H	Transporte y almacenamiento	5,88	5,81	6,26
I	Hostelería	63,06	22,24	103,75
J	Información y comunicaciones	4,62		14,75
L	Actividades inmobiliarias	20,65		36,10
M	Actividades profesionales, científicas y técnicas	12,98	21,58	4,64
N	Actividades administrativas y servicios auxiliares	122,37	47,28	187,92
O	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	26,50	30,78	22,00
P	Educación	29,01	2,33	43,14
Q	Actividades sanitarias y de servicios sociales	65,72	51,60	70,55
R	Actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento	42,09	27,83	63,95
S	Otros servicios	97,01	48,71	127,95
T	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico	3,79	14,17	2,19
Índice de incidencia medio anual		52,18	41,33	65,26

A nivel provincial, se observa que Cádiz, Málaga y Sevilla son las provincias que registraron índices superiores a la media en los sectores de mayor incidencia. Cádiz en el sector de



“Actividades administrativas y servicios auxiliares” y Cádiz, Málaga y Sevilla en el sector de “Industria manufacturera”

En la Tabla 42 se recogen las actividades con mayor índice de incidencia en Andalucía durante el 2018 (con valores superiores al índice de incidencia medio anual. Se señalan 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 (52,2).

**Tabla 42 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)	Indice de Incidencia	N.º Partes Comunicados	(1)	(2)
N	Actividades administrativas y servicios auxiliares	122,37	211	Cádiz	Todas menos Almería y Córdoba
C	Industria manufacturera	122,06	226	Cádiz, Málaga, Sevilla	Almería, Cádiz, Granada, Huelva, Málaga, Sevilla
S	Otros servicios	97,01	51	Cádiz, Granada	Almería, Cádiz, Granada, Málaga, Sevilla
E	Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación	73,10	19	Cádiz, Málaga	Cádiz, Málaga
Q	Actividades sanitarias y de servicios sociales	65,72	155	Cádiz, Huelva, Jaén, Sevilla	Cádiz, Huelva, Jaén, Sevilla
F	Construcción	65,43	92	Cádiz, Córdoba, Huelva, Málaga	Cádiz, Córdoba, Huelva, Málaga
I	Hostelería	63,06	142	Cádiz	Almería, Cádiz, Granada, Málaga

(1) Provincias con índice superior a la media del sector

(2) Provincias con índice superior a la media en Andalucía (52,2)

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 302,1 casos por cada 100.000 trabajadores (35 partes comunicados), la **“Recogida y tratamiento de aguas residuales”** con 259,7 (2 partes), la Industria de la madera con 223,00 (11 partes) y las “Actividades de descontaminación y otros servicios de gestión de residuos con 216 (1 parte); seguidos de la “Fabricación de otros productos minerales no metálicos” con un índice de incidencia de 192,2 (20 partes), la “Industria del cuero y del calzado” con 191,2 (6 partes), la “Industria de la alimentación” con 188,2 (90 partes), los “Servicios a edificios y actividades de jardinería” con 175 (141 partes) y la “Industria química” con 158,9 (12 partes). Todas ellas con un índice de incidencia superior a 150 casos por cada 100.000 trabajadores.

**En hombres**, las actividades las que presentan los índices de incidencia más alto son: “Fabricación de otro material de transporte” 330,9 (34 partes), Industria de la madera 248,9 (11 partes), “Industria del cuero y del calzado” 224,8 (4 partes), “Fabricación de otros

productos minerales no metálicos” 223,2 (20 partes) y “Confección de prendas de vestir” 222,5 (3 partes). Todas con un índice superior a 200.

En el caso de las mujeres las actividades con mayor índice de incidencia corresponden al sector de “Actividades de descontaminación y otros servicios de gestión de residuos” 894,2 (1 parte), “Recogida y tratamiento de aguas residuales” 864,6 (1 parte), “Industria textil” 268,7 (2 partes) “Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos” 231,4 (1 parte), “Servicios a edificios y actividades de jardinería” 225,8 (117 partes, principalmente en el sector de la limpieza general de edificios con 102 partes), “Actividades administrativas de oficina y otras actividades auxiliares a las empresas” 223,4 (48 partes), “Metalurgia; fabricación de productos de hierro, acero y ferroaleaciones” 219,3 (1 parte) y la “Industria de la alimentación” 200,8 (34 partes). Todas con un índice superior a 200.

En la Tabla 43 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 43. Actividades con mayor índice de Incidencia de enfermedades profesionales. (Índice de incidencia > 100)**

	Actividades económica (CNAE 2 dig)	Índice de incidencia	Nº de partes
30	Fabricación de otro material de transporte	302,13	35
37	Recogida y tratamiento de aguas residuales	259,74	2
16	Industria de la madera y del corcho, excepto muebles; cestería y espartería	223,00	11
39	Actividades de descontaminación y otros servicios de gestión de residuos	215,98	1
23	Fabricación de otros productos minerales no metálicos	192,22	20
15	Industria del cuero y del calzado	191,15	6
10	Industria de la alimentación	188,18	90
81	Servicios a edificios y actividades de jardinería	174,99	141
20	Industria química	158,88	12
96	Otros servicios personales	139,50	38
82	Actividades administrativas de oficina y otras actividades auxiliares a las empresas	137,33	52
14	Confección de prendas de vestir	129,80	6
55	Servicios de alojamiento	108,53	52
33	Reparación e instalación de maquinaria y equipo	101,41	11
38	Recogida, tratamiento y eliminación de residuos; valorización	100,98	16

En la Tabla 44 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 44. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica y provincia**

CNAE 1dig	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía
A	13,64	15,62	3,72	10,33	4,13	15,81	22,66	8,91	10,39
B	-	-	-	-	-	-	-	142,52	22,56
C	55,94	218,27	38,30	114,98	114,73	36,28	142,98	156,51	122,06
E	-	315,96	41,90	-	-	-	88,47	-	73,10
F	27,48	110,67	87,60	38,61	113,47	25,24	83,22	31,22	65,43
G	46,10	44,51	19,21	56,59	38,45	22,42	61,29	39,23	44,92
H	-	19,62	-	-	-	-	5,15	8,13	5,88
I	32,24	157,74	22,98	57,58	32,05	21,86	62,10	28,78	63,06
J	-	35,15	-	-	-	-	8,93	-	4,62
L	-	-	-	-	-	-	50,98	-	20,65
M	17,44	11,41	31,47	12,41	-	72,42	9,25	3,69	12,98
N	31,61	342,77	37,17	113,34	71,41	65,38	110,52	94,72	122,37
O	-	36,58	62,25	20,48	62,90	25,71	6,88	19,74	26,50
P	11,92	51,97	8,76	64,52	-	52,76	12,88	23,54	29,01
Q	-	105,78	8,06	17,49	75,65	267,54	6,75	93,98	65,72
R	-	79,09	-	103,37	-	-	71,82	-	42,09
S	90,96	237,99	44,87	115,62	-	34,62	83,46	69,47	97,01
T	-	18,77	-	15,41	-	-	-	0,00	3,79
Indi. Incid. Provincial	23,60	111,82	25,20	46,81	36,77	54,83	51,39	48,38	52,18

CNAE 2 dig	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía	Nº partes Andalucía
01	13,87	18,01	3,74	10,47	2,13	15,87	16,15	9,00	9,77	22
03	-	-	-	-	78,86	-	143,64	-	42,05	2
08	-	-	-	-	-	-	-	421,35	48,17	1
10	-	73,02	112,62	165,59	279,96	62,67	232,68	291,74	188,18	90
11	-	71,77	-	-	-	-	-	-	19,01	1
13	-	-	-	893,52	-	-	-	-	86,66	2
14	-	-	-	264,26	-	-	-	370,37	129,80	6
15	-	232,33	-	-	-	-	-	-	191,15	6
16	-	1.440,75	-	183,01	-	-	-	-	223,00	11
20	336,46	111,68	-	-	227,14	-	188,56	195,98	158,88	12
23	118,60	189,42	82,04	133,79	720,07	403,63	418,12	129,74	192,22	20
24	-	75,79	112,19	-	-	-	-	79,31	64,41	4
25	-	165,95	-	113,31	-	-	43,38	79,11	63,67	13
26	-	-	-	-	-	-	97,00	-	54,33	1
28	-	199,10	-	-	-	-	-	223,04	73,00	7
29	-	1.048,95	-	-	-	19,66	1.336,30	-	38,63	3
30	-	436,63	-	-	-	-	878,64	147,84	302,13	35
31	-	-	-	304,41	-	-	-	124,72	46,58	4

## Índice de Incidencia de las Enfermedades Profesionales

CNAE 2 dig	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía	Nº partes Andalucía
32	-	-	-	-	-	-	-	185,90	31,53	1
33	-	222,54	-	-	-	-	-	45,18	81,89	10
36	-	178,81	146,02	-	-	-	-	-	34,81	3
37	-	883,00	-	-	-	-	-	-	259,74	2
38	-	326,52	-	-	-	-	109,98	-	80,54	13
39	-	-	-	-	-	-	451,13	-	215,98	1
41	43,27	126,28	91,55	16,37	104,66	53,04	104,04	37,85	76,76	49
42	-	-	165,22	323,22	-	-	87,23	-	75,56	5
43	17,20	105,17	77,63	16,92	138,88	-	60,83	29,23	54,17	38
45	-	130,78	102,00	76,22	46,19	33,57	58,75	141,68	85,27	36
46	57,87	28,74	-	7,87	19,36	-	18,77	39,19	30,08	35
47	38,72	36,23	10,83	77,68	44,52	27,41	77,66	20,44	45,02	106
49	-	15,61	-	-	-	-	8,51	-	3,01	2
52	-	30,13	-	-	-	-	-	35,59	18,03	4
55	91,88	373,86	58,41	58,44	29,97	-	59,51	51,97	108,53	52
56	14,03	99,95	17,64	57,32	32,81	25,68	63,01	25,05	50,77	90
62	-	-	-	-	-	-	15,39	-	4,18	1
63	-	514,58	-	-	-	-	-	-	38,91	1
68	-	-	-	-	-	-	50,98	-	20,65	3
69	-	-	-	38,36	-	-	13,53	-	7,52	2
71	-	44,09	-	-	-	229,42	-	9,83	22,55	5
72	156,82	-	-	-	-	-	-	-	13,76	1
73	-	-	-	-	-	-	40,18	-	16,39	1
74	-	-	254,05	-	-	-	-	-	22,80	2
77	-	303,69	-	-	-	-	133,64	-	75,33	8
78	-	-	-	-	-	150,66	19,95	54,86	35,45	7
80	-	39,55	-	-	-	-	47,54	-	16,78	3
81	52,65	491,87	73,03	143,59	114,40	70,93	164,63	103,48	174,99	141
82	-	323,41	-	235,86	-	42,67	80,50	158,21	137,33	52
84	-	36,58	62,25	20,48	62,90	25,71	6,88	19,74	26,50	47
85	11,92	51,97	8,76	64,52	-	52,76	12,88	23,54	29,01	36
86	-	72,08	13,73	5,58	-	444,02	-	112,41	71,02	109
87	-	339,63	-	25,09	591,64	-	-	73,65	93,71	32
88	-	61,79	-	44,97	-	-	49,26	40,24	29,04	14
90	-	-	-	175,31	-	-	91,00	-	47,59	2
92	-	-	-	-	-	-	80,53	-	22,70	1
93	-	106,71	-	103,46	-	-	72,20	-	46,94	12
94	103,29	166,57	-	-	-	-	107,80	-	57,34	12
95	-	-	-	-	-	-	70,49	-	22,71	1
96	94,18	334,90	94,03	196,47	-	70,69	70,19	143,82	139,50	38
97	-	18,77	-	15,41	-	-	-	-	3,79	2
Ind incidencia	23,60	111,82	25,20	46,81	36,77	54,83	51,39	48,38	52,18	1.224

## 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 119,2**. En relación con el resto de Comunidades Autónomas, Andalucía, con un **índice de incidencia de 52,18**, un índice normalizado de 119,2 y una **relación** entre ambos de **0,44**, sigue ocupando la **decimoséptima posición**, no obstante **presenta respecto al año 2017 un incremento del 21,6 %** de este valor. En 2017 existía una diferencia de 0,20 puntos respecto a la Comunidad Autónoma que se situaba por encima de Andalucía, (CCAA de Madrid) y en 2018 esta diferencia ha disminuido hasta 0,05 puntos (también respecto a Madrid con una relación de 0,49).

**Tabla 45. 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>	111,82	126,78	0,88
<b>Málaga</b>	51,39	110,88	0,46
<b>Granada</b>	46,81	113,20	0,41
<b>Jaén</b>	54,83	135,88	0,40
<b>Sevilla</b>	48,38	120,00	0,40
<b>Huelva</b>	36,77	117,02	0,31
<b>Almería</b>	23,60	109,19	0,22
<b>Córdoba</b>	25,20	132,17	0,19
<b>Andalucía</b>	52,18	119,20	0,44

(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 45, **Cádiz y Málaga** ocupan la primera y segunda posición, seguidas de **Sevilla 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 2018 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 46 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 2018 el mayor índice de incidencia, con **40,1 casos** por cada 100.000 trabajadores afiliados. A continuación se sitúan las “enfermedades profesionales causadas por **agentes biológicos**” con un índice de incidencia de **5,9**; le siguen las enfermedades profesionales causadas por inhalación de otras sustancias y las enfermedades profesionales de la piel, con un índice de 2,1 en ambos casos y las enfermedades profesionales causadas por agentes químicos” con 1,9.

**Tabla 46. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por sexo y grupo de enfermedad profesional**

Grupo de E.P.	Andalucía	Hombre	Mujer
<b>Grupo 1</b>	1,88	2,26	1,41
<b>Grupo 2</b>	40,11	30,10	52,19
<b>Grupo 3</b>	5,93	3,51	8,84
<b>Grupo 4</b>	2,13	3,20	0,85
<b>Grupo 5</b>	2,13	2,26	1,97
<b>Grupo 6</b>			
<b>Total general</b>	52,18	41,33	65,26

*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 47 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 47. 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>	1,88	Cádiz, Sevilla, Córdoba
<b>Grupo 2</b>	40,11	Cádiz, Málaga, Granada
<b>Grupo 3</b>	5,93	Jaén, Sevilla, Huelva
<b>Grupo 4</b>	2,13	Cádiz, Málaga, Almería, Jaén
<b>Grupo 5</b>	2,13	Cádiz, Granada, Córdoba
<b>Grupo 6</b>		
<b>Total general</b>	52,18	Cádiz, Jaén

En la Tabla 48 se puede consultar el índice de incidencia para cada provincia por grupo de enfermedad profesional. Se señala en trama gris los índices que están por encima del índice de incidencia medio por grupo de Andalucía.

**Tabla 48. 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	0,44	20,10	0,44	2,62			23,60
Cádiz	3,64	95,28	3,97	3,64	5,29		111,82
Córdoba	1,94	18,90	0,48	1,45	2,42		25,20
Granada	1,69	41,75		0,42	2,95		46,81
Huelva		27,13	7,23	1,21	1,21		36,77
Jaén	1,87	21,19	28,04	2,49	1,25		54,83
Málaga	1,45	44,35	1,24	2,69	1,66		51,39
Sevilla	2,49	31,31	11,03	1,78	1,78		48,38
Andalucía	1,88	40,11	5,93	2,13	2,13		52,18

#### 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 49 se compara el índice de incidencia de Andalucía por grupo de enfermedad profesional con su índice normalizado nacional durante el año 2018. 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 49. 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	1,88	3,03	0,62	12
Grupo 2	40,11	97,32	0,41	16
Grupo 3	5,93	8,61	0,69	6
Grupo 4	2,13	4,45	0,48	16
Grupo 5	2,13	5,25	0,41	16
Grupo 6	-	0,12	-	10

(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 2018 las enfermedades del **grupo 3 y grupo 1 son las que han presentado una mayor incidencia relativa** en Andalucía, seguidas de las enfermedades del grupo 4.

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 3 (posición sexta)**. Seguida del **grupo 1 (con la doceava posición)**. En la posición decimosexta estarían las enfermedades del grupo 2, 4 y 5. Durante el 2018 no se ha comunicado ningún parte de enfermedades causadas por agentes cancerígenos o del grupo 6 por lo que Andalucía ocuparía para este grupo, la posición décima, junto a las otras comunidades con índice de incidencia igual a 0.

**Respecto al año 2017 Andalucía ha subido de posición respecto a otras CCAA** en todos los grupos de enfermedades profesionales (**salvo en el grupo 6 que se mantiene**): cuatro posiciones en el grupo 3, dos en los grupos 1 y 2, y una en los grupos 4 y 5.

## **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 50. 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>	284	199	330	153	483
<b>Enfermedad o defecto agravado por el trabajo</b>	63	10	54	19	73
<b>Total</b>	347	209	384	172	556

En Andalucía se diagnosticaron en 2018, **556 patologías no traumáticas** causadas o agravadas por el trabajo, un **25 % más que el año 2017**. De ellas, 483 son enfermedades causadas por el trabajo y 73 son enfermedades agravadas por el trabajo. Del total de partes comunicados en 2018, el **69,1 %** corresponde a **hombres** y el **30,9 %** restante a **mujeres**.

En cuanto a la situación de **baja laboral**, en 2018, el **62,4 %** causaron baja mientras que el 38 % se cerraron sin baja.

En relación con España, con 5.843 patologías de este tipo, **Andalucía representa un 9,5 %**, porcentaje similar al 2017 (9,4 %).

Por provincias, al igual que ocurriera en años anteriores, **Almería** es la provincia que ha comunicado un mayor número de enfermedades no traumáticas con un 34,2 % del total en Andalucía. Le seguirían Cádiz, Sevilla, Málaga con el 13,7 %, 13,1 % y 10,1 % respectivamente.

El número de partes comunicados en hombres y mujeres presenta una distribución diferente según la provincia, siendo en hombres superior al 65 %, salvo en Jaén que este año ha presentado un 54,8 % en hombres y 45,3% en mujeres.

En la Tabla 51 se recogen las enfermedades no traumáticas comunicadas por provincia y sexo.

**Tabla 51. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por provincia y sexo.**

Provincia	Hombres	Mujeres	Total	%
Almería	133	57	190	34,17 %
Cádiz	53	23	76	13,67 %
Sevilla	50	23	73	13,13 %
Málaga	39	17	56	10,07 %
Córdoba	31	16	47	8,45 %
Jaén	23	19	42	7,55 %
Granada	30	10	40	7,19 %
Huelva	25	7	32	5,76 %
Andalucía	384	172	556	100,00 %

Como puede observarse en la Tabla 52, las patologías más frecuentes son las correspondientes a la categoría de “**Enfermedades del aparato locomotor**” con un **68,5 %** seguidas de las “**Enfermedades de la piel**” con un **8,1 %**, las “Enfermedades de los sentidos” con un 5 % y

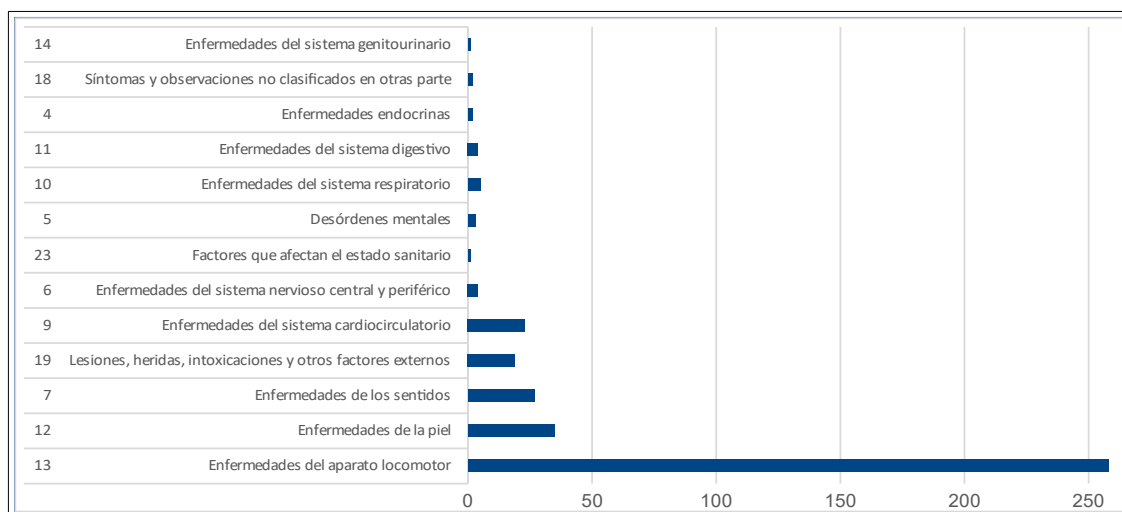
las “Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos” y “Enfermedades del sistema cardiocirculatorio” con un 4,9 % y 4,5 % respectivamente.

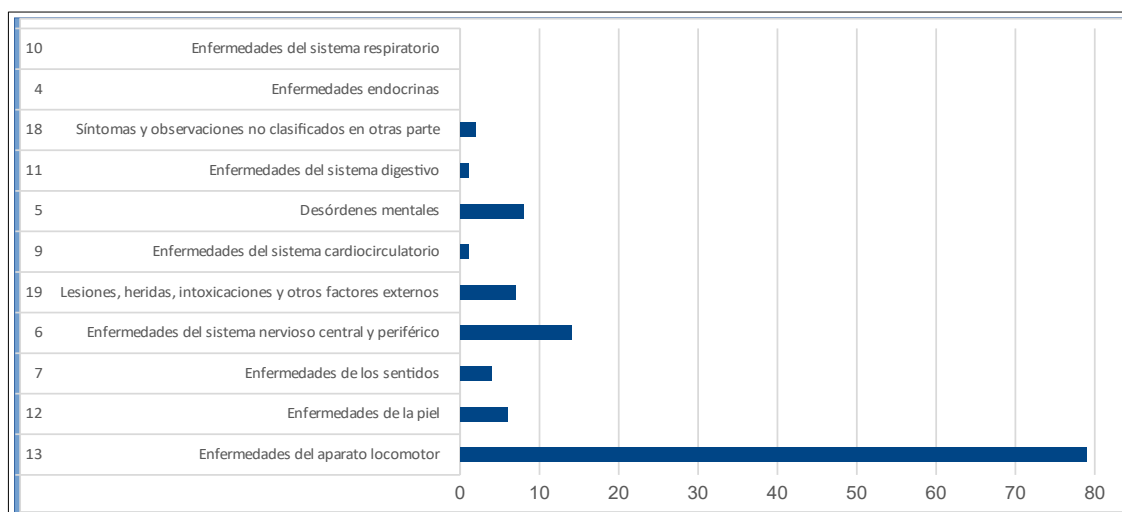
**Tabla 52. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por categorías y sexo.**

	Categoría	Hombres	Mujeres	Andalucía	%
13	Enfermedades del aparato locomotor	258	123	381	68,53 %
12	Enfermedades de la piel	35	10	45	8,09 %
7	Enfermedades de los sentidos	27	1	28	5,04 %
19	Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos	19	8	27	4,86 %
9	Enfermedades del sistema cardiocirculatorio	23	2	25	4,50 %
6	Enfermedades del sistema nervioso central y periférico	4	16	20	3,60 %
23	Factores que afectan el estado sanitario	1	7	8	1,44 %
5	Desórdenes mentales	3	4	7	1,26 %
10	Enfermedades del sistema respiratorio	5		5	0,90 %
11	Enfermedades del sistema digestivo	4		4	0,72 %
4	Enfermedades endocrinas	2	1	3	0,54 %
18	Síntomas y observaciones clínicas o de laboratorio anormales no clasificados en otras parte	2		2	0,36 %
14	Enfermedades del sistema genitourinario	1		1	0,18 %
	Total Resultado	384	172	556	100,00 %

Como puede observarse en la Ilustración M en hombres, las patologías más frecuentes han sido: las enfermedades del aparato locomotor con el 67,2 %, las enfermedades de la piel con el 9,1 % y las enfermedades de los sentidos con el 7 %. En las mujeres, Ilustración N, las patologías más frecuentes han sido las enfermedades del aparato locomotor con el 71,5 % del total seguidas de las enfermedades del sistema nervioso (Síndrome del túnel carpiano principalmente), con el 9,3 %; las enfermedades de la piel con el 5,8 % y las lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos, con el 4,7 %.

**Ilustración M. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo en Hombres**



**Ilustración N. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo en Mujeres**

En la Tabla 53 se indican las principales patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo, comunicadas durante el año 2018. Como ocurriera en años anteriores, las **“Enfermedades de la columna vertebral y de la espalda”** y **“Otras enfermedades del aparato locomotor”** continúan siendo las más frecuentes, con un 39,2 % y 29,1 %, respectivamente, seguidas de “Otras enfermedades de la piel” y “Enfermedad cardíaca isquémica” con el 5,8 %, 4,1 % respectivamente.

**Tabla 53 Principales patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por sexo**

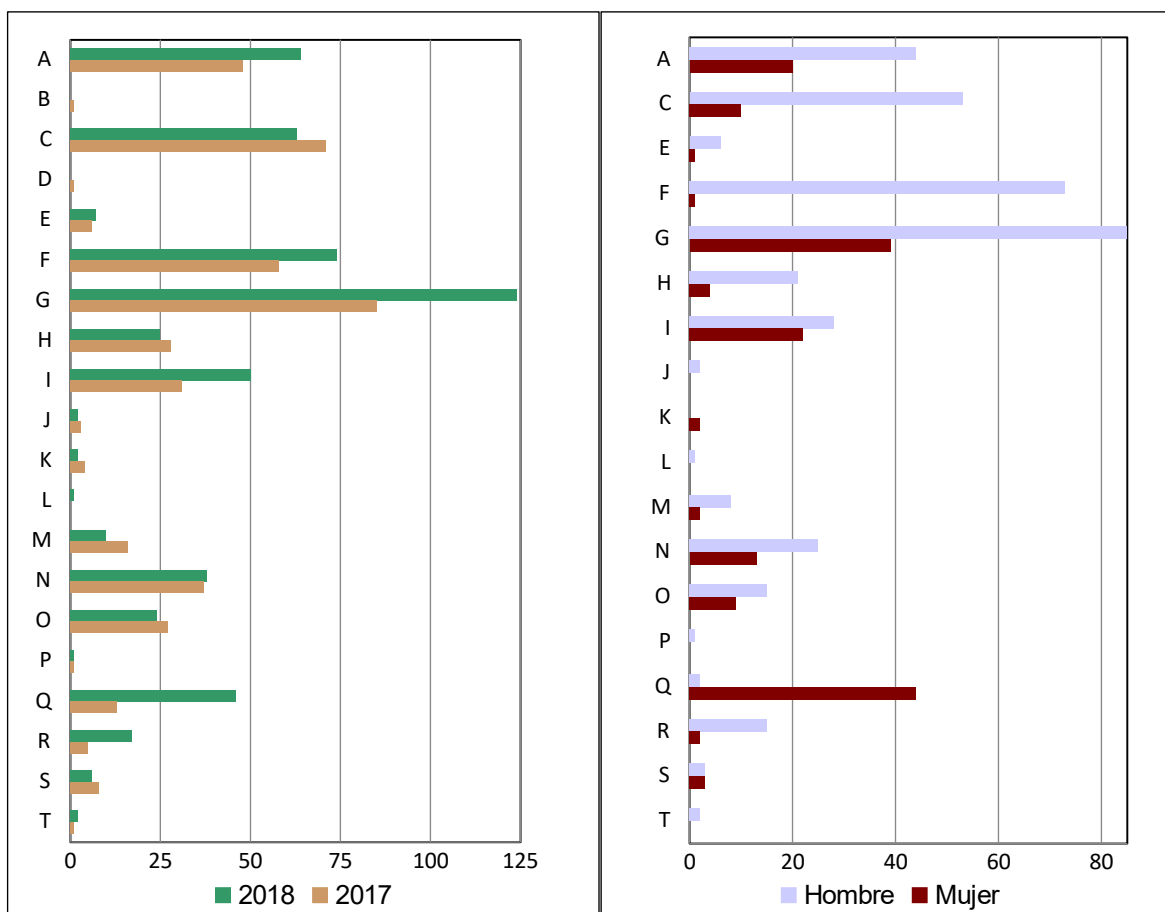
	Enfermedad	Hombres	Mujeres	Andalucía	%
13c	Enfermedades de la columna vertebral y de la espalda	156	62	218	39,21 %
13n	Otras enfermedades del aparato locomotor	101	61	162	29,14 %
12h	Otras enfermedades de la piel	29	3	32	5,76 %
9a	Enfermedad cardíaca isquémica	21	2	23	4,14 %
19c	Lesiones por otras causas externas	15	5	20	3,60 %
6e	Trastornos localizados de los nervios	4	16	20	3,60 %
7n	Otras enfermedades de los sentidos	10		10	1,80 %
23a	Exámenes en personas potencialmente expuestas a enfermedades infecciosas o parasitarias	1	7	8	1,44 %
19n	Otras lesiones, heridas, intoxicaciones y factores externos	4	3	7	1,26 %
5n	Otros desórdenes mentales	3	3	6	1,08 %
7c	Afecciones de la esclerótica, córnea, iris y cuerpos filiares	6		6	1,08 %
10d	Enfermedades pulmonares debidas a sustancias extrañas	5		5	0,90 %
12a	Infecciones de la piel y subcutáneas	3	2	5	0,90 %
12e	Urticaria y eritema	2	3	5	0,90 %
7a	Alteraciones de la visión y ceguera	4		4	0,72 %
7b	Afecciones de la conjuntiva	3	1	4	0,72 %
	Otras (menos de 4 partes)	17	4	21	3,78 %
	Total	384	172	556	100,00 %

**Respecto** a las patologías registradas en **2017**, las enfermedades que han experimentado un mayor aumento de partes comunicados han sido las **“Otras enfermedades del aparato**

**locomotor”, “Enfermedades de la columna vertebral y de la espalda” y “Enfermedad cardíaca isquémica”** con 76, 11 y 10 partes de diferencia, respectivamente, mientras que “Otras enfermedades de los sentidos” y “Otros desórdenes mentales” han disminuido en 11 partes y 5 partes, respectivamente.

Por ramas de actividad económica, el mayor número de patologías no traumáticas comunicadas se producen en el sector del **“Comercio al por mayor y al por menor”**(G) con 124 partes, un 22,3 % del total, seguido por la **“Construcción”** (F) con el 13,1 %, la “Agricultura, ganadería silvicultura y pesca” (A) con el 11,5 % y la “Industria manufacturera” (C) con el 11,3%.

**Ilustración O. Patologías no traumáticas notificadas en 2018 distribuidos por sector de actividad y sexo. Comparativa con 2017**



Para la variable sexo, la distribución por sector de actividad presenta notables diferencias como puede observarse en la Ilustración O, no compartiendo los sectores de actividad con mayor número de partes comunicados. En el caso de los **hombres**, es el **“Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos”** (G) y la **“Construcción”** (F) son los sectores en los que se da el mayor número de partes comunicados con una representación del 22,1 y 19 % respectivamente, seguidos de la “Industria manufacturera” con el 13,8 %, la “Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca” con el 11,5 % y la “Hostelería” con el 7,3 %.

En las **mujeres**, las actividades con mayor número de partes comunicados son las **“Actividades sanitarias y de servicios sociales”** (Q) y el **“Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos”** con un 25,6 % y 22,7 %, respectivamente. Le seguirían el sector

Hostelería (I) y la “Agricultura, ganadería silvicultura y pesca” (A) con el 12,8 % y 11,6 %, respectivamente.

**Respecto al año 2017**, el sector para el que se ha observado un mayor aumento de partes comunicados ha sido en el “**Comercio** al por mayor y al por menor” (G) (39 partes más, pasando de 85 en 2017 a 124 en 2018), seguido de las “**Actividades sanitarias y de servicios sociales**” (Q) (33 partes más), “**Hostelería**” (I) (19 más), “Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca” (A) y “Construcción” (F), con 16 partes más cada uno. Los sectores que han presentado un mayor descenso en el número de partes comunicados han sido la “Industria manufacturera” (C) (8 partes menos) y las “Actividades profesionales, científicas y técnicas” (M) (6 partes menos).

En las Tabla 54 a Tabla 56 se pueden consultar los tipos de patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo comunicadas durante el año 2018 por sector de actividad y sexo.

**Tabla 54 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	50	29		5	52	103	11	29	1			1	8	22	19		34	11	4	2	381
12 Enfermedades de la piel	5	9		1	7	5	1	6						4	2		2	3			45
7 Enfermedades de los sentidos	4	11			4	2	1	2					1	2	1						28
19 Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos	1	2			5	2	1	5	1					3			5	2			27
9 Enfermedades del sistema cardiocirculatorio	1	2			3	5	7	4					1	1	1						25
6 Enfermedades del sistema nervioso central y periférico	3	4		1	1	5		4						2							20
23 Factores que afectan el estado sanitario							1							1	1		5				8
5 Desórdenes mentales		1					1	4			1										7
10 Enfermedades del sistema respiratorio			5																		5
11 Enfermedades del sistema digestivo						2												2			4
4 Enfermedades endocrinas											1			2							3
18 Síntomas y obser. Anormales no clasificados en otra parte															1			1			2
14 Enfermedades del sistema genitourinario														1							1
Total	64	63		7	74	124	25	50	2	2	1	10	38	24	1	46	17	6	2		556

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

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

Categoría de la patología	A	C	E	F	G	H	I	J	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	Total
13 Enfermedades del aparato locomotor	33	24	5	51	73	1	14	1	1	7	12	12		1	1	2	2	258
12 Enfermedades de la piel	5	7	1	7	3	1	4				3	2			2			35
7 Enfermedades de los sentidos	4	11		4	2	1	2			1	2							27
9 Enfermedades del sistema cardiocirculatorio	1	2		3	4	7	4				1	1						23
19 Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos	1	2		5	2		4	1			3					1		19
10 Enfermedades del sistema respiratorio		5																5
6 Enfermedades del sistema nervioso central y periférico		2		1							1							4
11 Enfermedades del sistema digestivo				2											2			4
5 Desórdenes mentales					1	2												3
4 Enfermedades endocrinas											2							2
18 Síntomas y obser. Anormales no clasificados en otra parte													1		1			2
14 Enfermedades del sistema genitourinario											1							1
23 Factores que afectan el estado sanitario														1				1
Total Hombre	44	53	6	73	85	21	28	2	1	8	25	15	1	2	15	3	2	384

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

Categoría de la patología	A	C	E	F	G	H	I	K	M	N	O	Q	R	S	Total
13 Enfermedades del aparato locomotor	17	5		1	30	1	15		1	10	7	33	1	2	123
6 Enfermedades del sistema nervioso central y periférico	3	2	1		5		4			1					16
12 Enfermedades de la piel		2			2		2			1		2	1		10
19 Lesiones, heridas, intoxicaciones y otros factores externos						1	1					5		1	8
23 Factores que afectan el estado sanitario					1					1	1	4			7
5 Desórdenes mentales		1				2		1							4
9 Enfermedades del sistema cardiocirculatorio					1				1						2
4 Enfermedades endocrinas								1							1
7 Enfermedades de los sentidos											1				1
Total Mujer	20	10	1	1	39	4	22	2	2	13	9	44	2	3	172

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 57 se recogen los principales diagnósticos CIE10 comunicados durante el año 2018.

**Tabla 57 Principales diagnósticos (CIE-10) comunicados de patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo.**

DIAGNÓSTICO CIE-10		Hombres	Mujeres	Andalucía	(%)
M549	Dorsalgia, no especificada	120	45	165	29,68 %
M545	Lumbago no especificado	68	38	106	19,06 %
M658	Otras sinovitis y Tenosinovitis	19	13	32	5,76 %
I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	19	2	21	3,78 %
G560	Síndrome del túnel carpiano	4	16	20	3,60 %
T754	Efectos de la corriente eléctrica	14	5	19	3,42 %
L929	Trastorno granulomatoso de la piel y del tejido subcutáneo, no especificado	18	0	18	3,24 %
M542	Cervicalgia	6	7	13	2,34 %
Otros (aquellas que representan menos del 2%)		116	46	162	29,14 %
Total		384	172	556	100,00 %

Como puede observarse en la Ilustración M, Ilustración N y Tabla 57 durante el 2018, las patologías no traumáticas más notificadas **en hombres** han sido: las enfermedades del aparato locomotor, principalmente **“Dorsalgias”** y **“Lumbago”** con el 31,3 % y 17,7 % respectivamente. Le seguiría el **“Infarto agudo del miocardio”** con 19 partes lo que supone un 5% del total de partes comunicados en hombres; y **“Otras sinovitis y Tenosinovitis”**, también con el 5 % del total en hombres.

En las **mujeres**, las patologías más frecuentes han sido también las enfermedades del aparato locomotor principalmente **“Dorsalgias”** y **“Lumbago”**, con el 26,2 % y el 22,1 % seguidas del **Síndrome del túnel carpiano**, con el 9,3 % y **“otras Sinovitis y Tenosinovitis”** con el 7,6 %.

Cabe señalar los **23 partes** comunicados de **“Enfermedad cardíaca isquémica”** (21 en hombres y 2 en mujeres). De ellas **21 se han diagnosticado como Infarto agudo del Miocardio** y 2 con otras formas de enfermedad Isquémica del corazón. **Siete** en el sector de **Transporte**, **cuatro** en el sector del **Comercio al por mayor y al por menor**, **cuatro** en el sector de la **“Hostelería”** y **tres** en el sector de la **“Construcción”**. Los otros cinco han sido comunicados en cinco sectores distintos.

## ANEXO I. ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Enfermedades causadas por el trabajo en Andalucía. Período 2017– 2018.....	6
Tabla 2. Partes comunicados. Variación Interanual (% Δ). Período 2007-2018.....	7
Tabla 3. Partes comunicados en 2018 distribuidos por grupo de enfermedad profesional.....	8
Tabla 4. Procesos cerrados en 2018 distribuido por sexo. Duración media.....	11
Tabla 5. Número de Alertas en 2018 distribuidas por grupo de enfermedad profesional.....	13
Tabla 6. Evolución de Partes comunicados en el período 2007-2018 con baja y sin baja.....	18
Tabla 7. Evolución de partes comunicados en el período 2007-2018 distribuido por sexo.....	20
Tabla 8. Partes comunicados en 2018 distribuidos por provincia y sexo.....	21
Tabla 9. Partes comunicados en 2018 distribuidos por grupo de edad y sexo.....	22
Tabla 10. Partes comunicados en 2018 distribuidos por grupo de enfermedad profesional y su variación interanual.....	23
Tabla 11. Distribución de partes comunicados en 2018 por grupo de enfermedad y sexo(%).....	23
Tabla 12. Distribución partes comunicados en 2018 por grupo de enfermedad con baja y sin baja (%).....	24
Tabla 13. Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos, grupo 1 por agente causante.....	26
Tabla 14. Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos, grupo 1 por actividad.....	28
Tabla 15. Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, grupo 2 por patología.....	29
Tabla 16. Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos, grupo 2 por actividad (con más de 10 partes comunicados).....	30
Tabla 17. Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos, grupo 3 por diagnóstico CIE10.....	30
Tabla 18. Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados, grupo 4.....	32
Tabla 19. Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en los otros apartados, grupo 5 por actividad.....	33
Tabla 20. Enfermedades profesionales por agentes cancerígenos, grupo 6 por actividad.....	34
Tabla 21. Numero de partes comunicados en 2018 distribuidos por sector de actividad y sexo.....	36
Tabla 22. Procesos cerrados en 2018 distribuidos por sexo. Duración media. Número de partes de enfermedad profesional.....	38
Tabla 23. Distribución de procesos cerrados en 2018 según número de recaídas y duración media.....	38
Tabla 24. Procesos cerrados en 2018 distribuidos por provincia y duración media.....	39
Tabla 25. Procesos cerrados en 2018 por grupo de enfermedad y su duración media.....	39
Tabla 26. Procesos cerrados en 2018 distribuidos grupo de EP en % de cada provincia.....	40
Tabla 27. Procesos cerrados en 2018 distribuidos sector de actividad y su duración media.....	41
Tabla 28. Causa de cierre de los procesos cerrados en 2018.....	42
Tabla 29. Procesos cerrados en 2018 con propuesta de incapacidad permanente.....	43
Tabla 30. Actividades con mayor número de propuestas de incapacidad permanente.....	44
Tabla 31. Actividades, número de procesos cerrados y grupo de enfermedad y sexo para cada una de las causas de cierre de los procesos.....	45
Tabla 32. Contingencia al cierre del proceso por sexo y duración media.....	47
Tabla 33. Número de Alertas detectadas en 2018, número de centros de trabajo diferentes y número de trabajadores implicados. Distribución por grupo de enfermedad.....	48
Tabla 34. Número de alertas distribuida por CNAE y código de enfermedad profesional. Centros de trabajo y trabajadores afectados.....	48
Tabla 35 Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad. Grupo de enfermedad profesional y número de alertas detectadas durante el 2018.....	50
Tabla 36. Número de Alertas distribuidas por provincias y grupo de enfermedad profesional.....	52
Tabla 37. Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad por provincia.....	52
Tabla 38. Actividades económicas que superan los límites de siniestralidad por provincia.....	53
Tabla 39 Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por sexo y provincia.....	54
Tabla 40. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica.....	55
Tabla 41. Índice de Incidencia por actividad económica y sexo.....	56
Tabla 42 Actividades con mayor índice de Incidencia de enfermedades profesionales. Provincias con índice de incidencia superior a la media de la actividad.....	57



Tabla 43. Actividades con mayor índice de Incidencia de enfermedades profesionales. (Índice de incidencia>100).....	58
Tabla 44. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por actividad económica y provincia.....	59
Tabla 45. Relación del Índice de Incidencia con su Índice Normalizado Nacional.....	61
Tabla 46. Índice de Incidencia de enfermedades profesionales por sexo y grupo de enfermedad profesional. .62	
Tabla 47. Índice de Incidencia por grupo de enfermedad profesional. Provincias con índice de incidencia superior a la media en Andalucía para cada grupo.....	62
Tabla 48. Índice de incidencia para cada grupo de enfermedad profesional y provincia.....	63
Tabla 49. Relación del Índice de Incidencia de Andalucía con su Índice Normalizado Nacional para cada grupo de enfermedad profesional.....	64
Tabla 50. Partes Comunicados de Patologías no traumáticas por sexo, con baja y sin baja.....	65
Tabla 51. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por provincia y sexo.....	65
Tabla 52. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por categorías y sexo.....	66
Tabla 53 Principales patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo por sexo.....	67
Tabla 54 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica.....	69
Tabla 55 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica en Hombres.....	70
Tabla 56 Patologías no traumáticas comunicadas por categoría y actividad económica en Mujeres.....	70
Tabla 57 Principales diagnósticos (CIE-10) comunicados de patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo.....	71

## ANEXO II. ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración A. Partes comunicados. Variación Interanual. Período 2007-2018.....	7
Ilustración B. Partes comunicados en 2018 distribuidos por sexo, con baja y sin baja.....	8
Ilustración C. Evolución del número de partes comunicados con baja y sin baja. Período 2007-2018.....	18
Ilustración D. Evolución del número de partes comunicados en Andalucía y en España. Período 2007-2018. .19	
Ilustración E. Partes comunicados en Andalucía y en España. Variación Interanual. Período 2007-2018.....	19
Ilustración F. Partes comunicados con baja y sin baja. Período 2007-2018.....	20
Ilustración G. Evolución del número de partes comunicados distribuidos por sexo. Período 2007-2018.....	21
Ilustración H. Partes comunicados en 2018 distribuidos por sexo y provincia.....	21
Ilustración I. Partes comunicados en 2018 distribuidos por grupo de edad y sexo.....	22
Ilustración J. Partes comunicados en 2018 distribuidos por grupo de enfermedad profesional.....	25
Ilustración K. Partes comunicados en 2018 por sector de actividad y sexo. Comparativa con 2017.....	35
Ilustración L. Distribución de procesos cerrados en 2018 por grupo de enfermedad profesional y sexo.....	39
Ilustración M. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo en Hombres.....	66
Ilustración N. Patologías no traumáticas causadas o agravadas por el trabajo en Mujeres.....	67
Ilustración O. Patologías no traumáticas notificadas en 2018 distribuidos por sector de actividad y sexo. Comparativa con 2017.....	68