

# 3.3.2

## Amiant

### PROGRAMA DE VIGILÀNCIA POSTOCUPACIONAL DE LA SALUT DELS TREBALLADORS QUE HAN ESTAT EXPOSATS A L'AMIANT

#### PROTOCOL



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut  
**Direcció General de Salut Pública**

## ÍNDEX

---

INTRODUCCIÓ .....	3
ACTIVITATS DEL PROGRAMA.....	4
FASE I: ELABORAR UN REGISTRE DE TREBALLADORS EXPOSATS. . . .	6
FASE II.1: ESTABLIR I FACILITAR ELS PROCEDIMENTS D'ACCÉS ALS EXÀMENS DE SALUT POSTOCUPACIONALS PER EXPOSICIÓ A L'AMIANT. ....	7
FASE II.2: EXÀMENS DE SALUT POSTOCUPACIONALS INICIALS PER EXPOSICIÓ A L'AMIANT. ....	8
FASE III: SEGUIMENT DE LA VIGILÀNCIA DE LA SALUT POSTOCUPACIONAL. ....	9
AFAVORIR EL RECOONEIXEMENT MEDICOLEGAL DE LES MALALTIES DERIVADES DE L'EXPOSICIÓ A L'AMIANT .....	10
AVALUACIÓ DEL PROGRAMA DE VIGILÀNCIA DE LA SALUT. ....	10
ANNEXOS	
I. ACTIVITATS ECONÒMIQUES QUE PODEN UTILITZAR AMIANT EN ELS PROCESSOS PRODUCTIUS. ....	12
II. NORMES LEGALS QUE REGULEN LA PREVENCIÓ DE MALALTIES RELACIONADES AMB L'AMIANT .....	13
III. HISTÒRIA CLINICOLABORAL, EXPLORACIÓ FÍSICA, RADIOLÒGICA I RESULTATS .....	16

## INTRODUCCIÓ

---

L'amiant ha estat utilitzat, fins que va ser prohibit definitivament l'any 2002, en múltiples processos productius, especialment en el sector de la construcció (vegeu l'annex 1).

La relació que existeix entre l'exposició a l'amiant i algunes patologies com l'asbestosi, el mesotelioma, etc., està ben establerta, i les prediccions fetes indiquen que l'epidèmia de casos en algunes d'aquestes patologies s'anirà incrementant en els propers anys.<sup>1,2</sup>

Aquestes raons justifiquen clarament la realització d'un programa de vigilància sanitària dels treballadors que han estat exposats a l'amiant.

Les normes legals que regulen la prevenció de les malalties relacionades amb l'amiant, entre les quals hi ha el recent Reial decret 396/2006 (vegeu l'annex 2), obliguen a fer-lo.

Així mateix, en el Pla de Govern per a la prevenció de riscos laborals 2005- 2008, que es va aprovar pel Govern de la Generalitat el dia 16 de febrer de 2006, es contempla en l'apartat 2.17, "Desenvolupar segons l'article 37.3.e) del Reial decret 39/1997, el programa integral de vigilància de la salut dels treballadors/ores exposats a l'amiant, aprovat per la Comissió Nacional de Seguretat i Salut en el Treball i en el Consell Interterritorial del Sistema nacional de Salut"

Aquest programa de vigilància de la salut dels treballadors exposats a l'amiant tindrà els objectius següents:

- Identificar treballadors que han estat exposats a l'amiant.
- Determinar si aquests treballadors han desenvolupat alguna patologia relacionada amb l'exposició a l'amiant.
- Fer un seguiment integral i coordinat d'aquests treballadors i col·laborar perquè es reconegui, si fos necessari, com a malaltia professional, així com la indemnització dels treballadors amb danys a la salut.

A causa del fet que en determinades àrees geogràfiques del nostre país hi ha hagut una exposició no ocupacional molt intensa (per veïnatge a un focus emissor i/o per convivència amb un treballador que duia la roba de feina a rentar a casa), el Comitè Científic és conscient d'aquesta realitat i recomana l'elaboració d'un programa de vigilància per a aquesta població específica.

---

1. Peto J, Hodgson JT, Matthews FE, Jones JR. Continuing increase mortality in Britain. Lancet 1995;345:535-9.

2. Peto J, Decarli A, La Vecchia C, Levi F, Negri E. The European mesothelioma epidemic. British Journal of Cancer.1999;79:666-72.

La consecució dels objectius establerts en aquest programa dependran de l'esforç i la participació de les administracions (departaments de Salut i Treball, fonamentalment) i institucions (ICAM, empreses, agents socials, associacions professionals, mútues, etc.) implicades en la protecció de la salut dels treballadors.

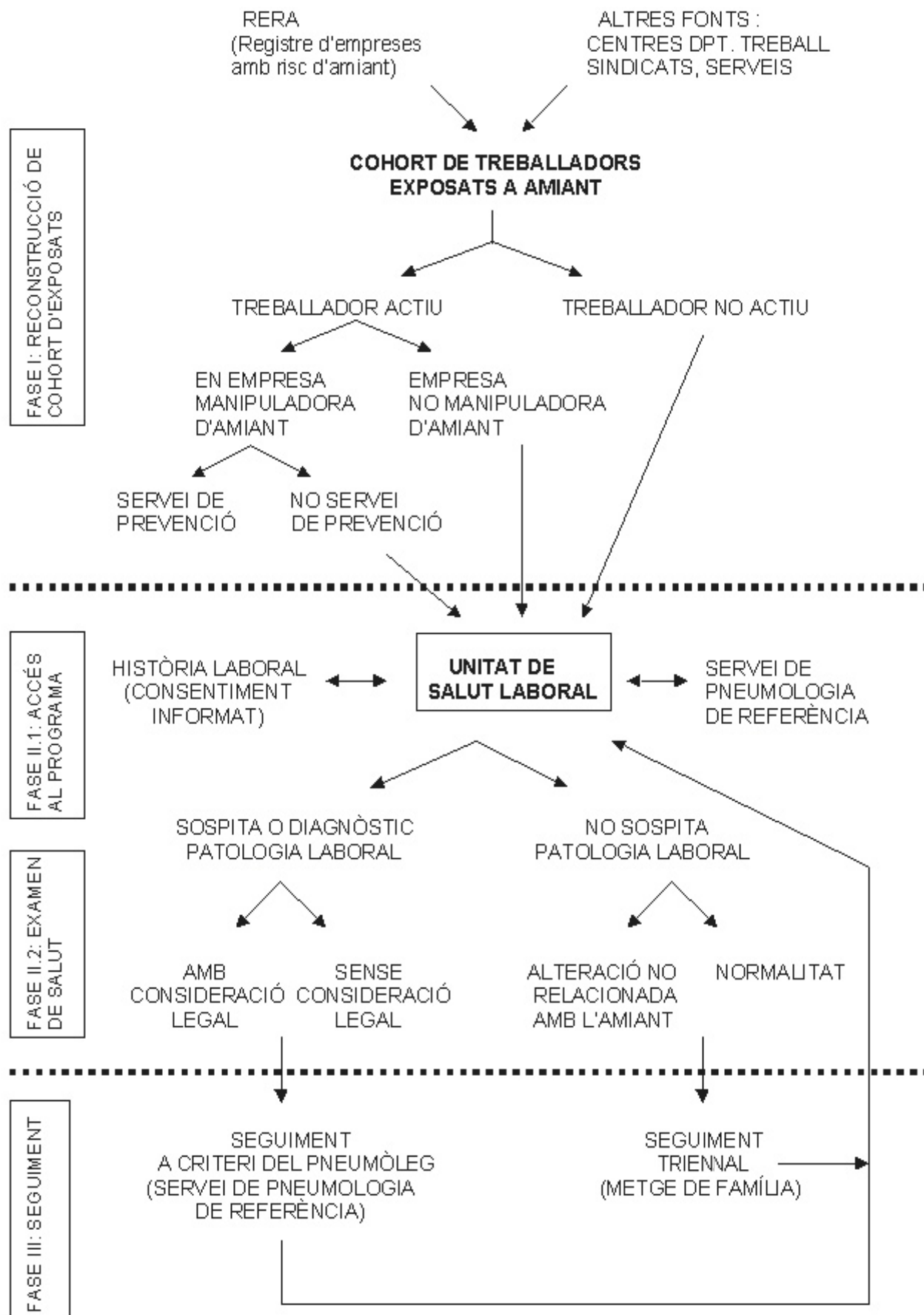
## ACTIVITATS DEL PROGRAMA

---

El programa es desenvoluparà en tres fases, tal com es recull a la figura 1:

- Fase I, en la qual s'elaborarà un registre de treballadors exposats actius i inactius que serà actualitzat periòdicament.
- Fase II, subdividida en dues parts:
  - 1: a través de la qual s'accedeix al programa
  - 2: en què es realitza l'examen de salut
- Fase III, en la qual es fa el seguiment adequat de cada cas segons els resultats de l'examen de salut.

**Fig. 1. Diagrama de seguiment del programa de vigilància de la salut postocupacional de treballadors que han estat exposats a l'amiant.**



## FASE I: Elaborar un registre de treballadors exposats

El primer pas és crear un registre de treballadors exposats a partir del registre d'empreses amb risc d'amiant (RERA), segons el que estableix l'Ordre ministerial de 31 d'octubre de 1984 (BOE de 7 de novembre) amb la col·laboració de l'autoritat laboral, completat amb altres fonts existents (mútues, sindicats, serveis de prevenció, INSS, etc.), així com la cerca activa.

Aquest registre servirà per definir la cohort de treballadors exposats a l'amiant. En aquest sentit, es consideraran tots els treballadors d'ocupacions i activitats on es manipuli o s'hagi manipulat amiant sota el concepte de treballador amb amiant.

Aquesta tasca fonamental s'haurà de fer des de la Direcció General de Salut Pública, com també la verificació de les dades de la cohort d'exposats amb dades de la Tresoreria de l'Institut Nacional de la Seguretat Social per descartar èxits i poder classificar els individus exposats en actius i inactius, a més d'actualitzar adreces.

Un cop constituït el registre, cada unitat de salut laboral (USL) rebrà les dades de la seva població d'exposats segons el territori cobert.

Per al manteniment del registre, s'ha d'establir un procediment entre les USL i la DG de Salut Pública; periòdicament, les USL notificaran a la DG de Salut Pública les variacions en el registre d'exposats. També s'ha d'establir un mecanisme per incorporar al registre postocupacional els treballadors que mentre treballaven en empreses que eren o havien estat manipuladores d'amiant havien estat seguits pels Serveis de Prevenció-Vigilància de la Salut.

Aquest registre haurà de complir els requisits exigits per la Llei orgànica 15/1999, sobre protecció de dades de caràcter personal, i pel RD 9994/1999, de mesures de seguretat dels fitxers automatitzats que continguin dades de caràcter personal, tal com preveu l'Ordre SLT/519/2006, de 3 de novembre, on es regulen els fitxers amb dades de caràcter personal existents en l'àmbit del Departament de Salut.

La Direcció General de Salut Pública assegurarà la continuïtat i actualització d'aquest registre i n'establirà els recursos necessaris i el finançament.

## FASE II:

### 1) Establir i facilitar els procediments d'accés als exàmens de salut postocupacionals per exposició a l'amiant

Els exàmens de salut postocupacionals de treballadors que han estat exposats a l'amiant són una obligació legal que s'ha d'atendre. Així doncs, serà necessari establir i difondre els tràmits a fer per poder aplicar aquests exàmens als treballadors que hi tinguin dret, evitant desplaçaments innecessaris i simplificant els procediments.

En aquest programa caldrà diferenciar dues situacions:

- **Vigilància de la salut en relació amb l'amiant realitzada pel servei de prevenció**  
En el cas que es tracti d'un treballador actiu en una empresa que és o ha estat manipuladora d'amiant.
- **Vigilància de la salut en relació a l'amiant realitzada pel Sistema Nacional de Salut a través de les unitats de salut laboral**  
En la resta de casos: treballador inactiu, treballador actiu sense cobertura pel servei de prevenció i treballador actiu en empresa no manipuladora d'amiant.

En tot cas, independentment de la via que correspongui al treballador, en els casos en què l'exposició laboral a l'amiant no es pugui establir clarament, la USL ajudarà a determinar els antecedents d'exposició a l'amiant del treballador després d'obtenir la seva "vida laboral" a través de a Tresoreria Provincial de la Seguretat Social, dels centres de seguretat i condicions de salut en el treball, o altres fonts d'informació que es considerin necessàries per determinar la possible exposició.

Tant en els casos en què es pugui determinar l'exposició, com en aquells en què existeixin dubtes raonables sobre la seva exposició, a l'efecte d'aquest programa es consideraran com si haguessin estat exposats.

- Un cop constituïda la cohort d'exposats, cada USL contactarà amb la seva població d'exposats mitjançant la tramesa d'una carta en què se'ls oferirà un examen de salut específic.
- Quan el treballador acudeixi a la cita amb la USL, se li demanarà el consentiment informat de la seva participació al programa.
- També serà possible accedir a l'examen de salut a través del metge de capçalera en cas que es tracti d'un treballador actiu en una empresa on manipula o ha manipulat amiant i no estigui d'acord amb la vigilància de la salut que se li realitza, o bé en el cas que aquesta persona no hagi estat detectada amb la cerca inicial i vulgui ser inclosa al

programa. En aquests casos, el metge de capçalera derivarà el treballador a la unitat de salut laboral corresponent per iniciar el circuit.

- En aquesta primera cita, la USL obrirà una història laboral i explicarà el funcionament del programa que s'ha d'acordar amb el Servei Català de la Salut, que preveurà la derivació del treballador a un pneumòleg de referència.
- El servei de pneumologia comunicarà els resultats de les proves a la persona exposada, d'acord amb els resultats, farà les proves definides en aquest protocol i comentarà el pas que caldrà seguir a continuació.
- La informació inclosa en l'annex III serà enviada a la USL, que elaborarà l'informe final i tornarà a citar l'individu per comentar-li les possibilitats i plantejar el tipus de seguiment que se li farà.
- La documentació generada per aquestes activitats (història clinicolaboral) serà custodiada per la USL corresponent per poder completar el registre (expedient personal) i continuar les activitats del programa.
- Totes les activitats seran voluntàries i els serveis, gratuïts per al treballador sol·licitant.

## 2) Exàmens de salut postocupacionals inicials per exposició a l'amiant

L'examen de salut es realitzarà d'acord amb el document "Exámenes de Salud Postocupacionales" del Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica: AMIANTO, revisión 2003 (annex 3):

- **Història laboral**

Es determinarà mitjançant investigació d'ocupacions anteriors amb risc potencial d'exposició a l'amiant d'acord amb la llista de l'annex 1.

Si l'exposició a l'amiant no es pogués establir amb claredat, el treballador haurà de demanar la "vida laboral" (la USL podrà obtenir-la) a la Tresoreria Provincial de la Seguretat Social.

- **Història clínica**

Amb anamnesi basada en la fitxa de seguiment mèdic del model del llibre de registre de dades corresponents al reglament sobre treballs amb risc d'amiant establert al RD 396/06.<sup>1</sup>

- **Exploració clínica específica**, que haurà d'incloure inspecció, auscultació, estudi radiogràfic i estudi funcional respiratori.

Radiografia anteroposterior i lateral de tòrax avaluada segons la classificació internacional de l'OIT de 1980.

---

1. Reial decret 396/2006, de 31 de març, pel qual s'estableixen les disposicions mínimes de seguretat i salut aplicables als treballs amb risc d'exposició a l'amiant (BOE núm. 86, d'11 d'abril).



En cas d'imatges radiogràfiques dubtoses, de manca de congruència entre aquestes i l'estat funcional respiratori, o de canvis en els successius exàmens de salut, es podrà recórrer a la pràctica d'una tomografia computada (TAC) o la tomografia computada d'alta resolució (TACAR).

L'estudi funcional respiratori consistirà en una espirometria.

En cas d'anomalies d'aquests paràmetres i d'acord amb el criteri mèdic, es podran realitzar altres estudis funcionals respiratoris.

- **Consell sanitari antitabàquic**

Atès l'increment de risc de patir càncer de pulmó derivat de l'exposició conjunta a amiant i fum de tabac, i l'efectivitat del consell antitabàquic com a mesura preventiva, és important incloure aquest punt entre els procediments que cal aplicar.

### **FASE III: Seguiment de la vigilància de la salut postocupacional**

Un cop realitzades les proves i rebuda la informació corresponent per part del servei de pneumologia corresponent, la USL comunicarà el tipus de seguiment que s'efectuarà (anual o triennal), i s'elaborarà un informe final que s'entregarà a la persona interessada i una còpia al metge de capçalera.

El seguiment de l'estat de salut dels treballadors exposats dependrà dels resultats de l'examen de salut. Es plantegen aquestes possibles situacions:

- Es detecta algun tipus d'alteració relacionada amb l'amiant que pot tenir consideració legal de malaltia professional: es planteja un seguiment d'acord amb el criteri del pneumòleg de referència i s'informa el treballador de la possibilitat d'iniciar els tràmits de declaració de contingència laboral.
- Es detecta algun tipus d'alteració relacionada amb l'amiant que pot no tenir consideració legal de malaltia professional: s'estableix un seguiment d'acord amb el criteri del pneumòleg de referència.
- Es detecta una alteració no relacionada amb l'amiant: a l'efecte d'aquest programa s'establirà un seguiment triennal.
- Els resultats de les proves practicades suggereixen normalitat, per la qual cosa, a l'efecte d'aquest programa, s'establirà un seguiment triennal.

## **AFAVORIR EL RECONeixEMENT MEDICOLEGAL DE LES MALALTIES DERIVADES DE L'EXPOSICIÓ A L'AMIANT**

---

Aquest Comitè vol destacar que l'objectiu principal d'aquest protocol és el reconeixement de les patologies relacionades amb l'amiant com a malalties professionals.

En el cas de diagnosticar una malaltia atribuïble a l'amiant, que es reflectirà a l'informe que elaborarà la USL, la DG de Salut Pública, d'acord amb l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM) i l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), tractarà de facilitar el reconeixement d'aquesta malaltia com a contingència professional.

## **AVALUACIÓ DEL PROGRAMA DE VIGILÀNCIA DE LA SALUT**

---

Com qualsevol avaluació de programes de salut, ha de tenir en compte tres aspectes bàsics: avaluació d'estructura, de procés i de resultats.

### **1. Indicadors d'estructura**

És fonamental disposar d'un registre que permeti apropar-se al màxim a la realitat, homogeneïtzant els denominadors i facilitant la comparabilitat de les dades.

- Fonts de dades: RERA, INSS, mútues, serveis de prevenció, organitzacions sindicals, altres, etc.
- Variables a recollir de cada treballador localitzat.
- Categorització dels treballadors susceptibles de ser registrats (exposats, postexposats actius/inactius, pèrdues per no localitzables, èxits, no inclosos o altres, i en seguiment)

En aquesta primera fase, l'avaluació consistiria a comprovar amb quina font s'ha obtingut el nombre de treballadors que constituirà el denominador de referència.

### **2. Indicadors de procés**

D'altra banda, la qualitat de la informació recollida dels treballadors tindrà influència directa sobre la categorització; per aquest motiu, s'ha d'acordar tant el conjunt de variables que s'han de recollir com les que s'han d'utilitzar per valorar la qualitat de les dades.

Per avaluar el procés es proposen els indicadors següents:

- Temps entre la inclusió en el registre, l'inici del programa i la realització de l'examen de salut
- Nombre de treballadors (per categories) als quals s'ha realitzat un primer examen al cap d'un any.
- Treballadors que no desitgen participar en el programa.
- Treballadors en seguiment durant l'any.
- Realització del consell antitabàquic en els casos susceptibles.
- Nombre de proves realitzades.
- Nombre d'històries clinicolaborals emplenades.
- Enquestes de satisfacció amb el programa (qualitat assistencial).

### 3. Indicadors de resultats

Finalment, per avaluar els resultats es proposen, entre altres, els indicadors següents:

- Nombre de treballadors (per categories) sense alteracions produïdes per l'amiant.
- Nombre de treballadors amb alteracions relacionades amb l'amiant.
- Temps transcorregut des de la inclusió al programa fins a la mort del treballador.
- Temps transcorregut des del diagnòstic fins a la mort del treballador.
- Nombre de treballadors als quals es proposa la declaració de malaltia professional.
- Nombre de treballadors als quals s'ha concedit la declaració de malaltia professional.

## ANNEXOS

### ANNEX I: Activitats econòmiques que poden utilitzar amiant en els seus processos productius

ACTIVITAT	CNAE-93
Paleta, llauner o electricista	45
Drassanes	35
Camioners	60
Càrrega i descàrrega d'amiant	14.5, 26.65
Fusteria	20, 45.4
Col·locació d'aïllaments	45
Construcció	45
Construcció de:	
carreteres	45.23
xemeneies	45.3, 45.4
dics	45.2
embassaments	45.2
estadis esportius	45.2
falues	35.1
molls	45.2
panteons	45.21
piletes de natació	45.21
pistes d'aterratge de formigó	45.23
sitges	28.21, 45.25
tancs de dipòsit	28.21, 45.25
túnels	45.21
veredes	45.21
Excavació de pous petrolers	11
Fabricació de:	
aïllants acústics	20.2, 45.32
aïllants de suro amb agregat d'amiant	20.2
aïllants tèrmics	20.2, 26.24
artefactes i cables elèctrics	31
asfalt d'amiant	45
rajoles viníliques reforçades amb amiant	26.25
tubs de fibrociment	26.25
tubs de desguàs	26.65, 26.82
cosmètics	24.5
filtres amb agregat d'amiant	29.56
guarnicions d'embragatges i frens	34.3
massilla	26.6
materials de fricció d'amiant	26.65
neumàtics	25.11
paper d'amiant	21.25
pintures	24.3
planxes de fibrociment	26.65
plàstics	21.16
pals i muntants	26.66
taules de fibrociment	26.65
Rapiu i cartró d'amiant	21.25

Fragmentació d'amiant		14.50
Garatges		63214
Filatera de fibres d'amiant		17.17
Ignifugació		17.25, 17.3, 17.4
Indústria de:		
	goma	25
	química	24
Instal·lació de tubs i forns		45.3
Mecànica de l'automòbil		50.2
Mines de:		
	amiant	14.50
	talc	14.50
Molins d'amiant		14.50
Refineries de petroli		23.2
Reparació de guarnicions d'embragatges i frens		50.2, 50.4
Revestiment de tubs de fibrociment		28.5, 45.4
Sistemes de filtració d'aire		29.23
Soldadors		28-35, 45, 50.2,
50.4, 52.7		
Teixidora de fibres d'amiant		17.25
indústries de motors elèctrics		
indústries del vidre		
fundicions		
altres activitats (preguntar per la possibilitats d'exposició amagada)		

Font: *Protocolo de Vigilancia Sanitaria Específica: AMIANTO (revisión 2003)*

## ANNEX II. Normes legals que regulen la prevenció de malalties relacionades amb l'amiant

### Llei 31/1995 de prevenció de riscos laborals, art. 22

“En els supòsits en què la natura dels riscos inherents al treball ho facin necessari, el dret dels treballadors a la vigilància periòdica del seu estat de salut s’haurà de perllongar més enllà de la finalització de la relació laboral, en els termes que reglamentàriament es determinin.”

### Reglament dels serveis de prevenció (RD 39/1997)

#### Art. 37.3.e

“En el supòsits en què la natura dels riscos inherents al treball ho facin necessari, el dret dels treballadors a la vigilància periòdica del seu estat de salut s’haurà de perllongar més enllà de la finalització de la relació laboral mitjançant el Sistema Nacional de Salut.”

### Art. 37.3.c

“La vigilància de la salut estarà sotmesa a protocols específics o altres mitjans existents respecte als factors de risc als quals estigui exposat el treballador. El Ministeri de Sanitat i Consum i les comunitats autònomes, un cop escoltades les societats científiques competents, i d’acord amb allò establert a la Llei general de sanitat en matèria de participació dels agents socials, establiran la periodicitat i els continguts específics en cada cas.”

### Art. 38.1

“D’acord amb allò establert a l’article 10 de la Llei 31/1995, de prevenció de riscos laborals, i l’article 21 de la Llei 14/1986, general de sanitat, el servei de prevenció col·laborarà amb els serveis d’atenció primària de salut i d’assistència sanitària especialitzada per al diagnòstic, tractament i rehabilitació de malalties relacionades amb el treball, i amb les administracions sanitàries competents en l’activitat de salut laboral que es planifiqui, essent les unitats responsables de salut pública de l’Àrea de salut, que defineix la Llei general de sanitat, les competents per a la coordinació entre els serveis de prevenció que actuïn en aquesta àrea i el sistema sanitari. Aquesta coordinació serà desenvolupada per les comunitats autònomes en l’àmbit de les seves competències.”

## Directiva europea 83/477/CEE sobre riscos d’exposició a l’amiant

L’annex d’aquesta Directiva especifica les recomanacions pràctiques per al control clínic dels treballadors amb exposició a pols procedent d’amiant o dels materials que el continguin, en els termes següents:

“1. En l’estat actual de coneixements, l’exposició a fibres d’amiant pot provocar les malalties següents:

- a. Asbestosi
- b. Mesotelioma
- c. Càncer pulmonar
- d. Càncer gastrointestinal

2. El metge i/o autoritat responsable del control mèdic dels treballadors exposats a amiant han de conèixer les condicions o les circumstàncies a les quals està exposat cada treballador.

3. El control clínic dels treballadors haurà d’efectuar-se d’acord amb els principis i les pràctiques de la medicina del treball; almenys hauria de comprendre les mesures següents:

- Establir l’expedient mèdic professional del treballador
- Entrevista personal

- Examen clínic de tòrax
- Examen de la funció respiratòria

Altres exàmens, inclosa la radiografia de format normalitzat de tòrax i les proves de laboratori, coma ara les que inclouen la citologia d'esput, són desitjables.”

**Directiva europea 2003/18/CE per la qual es modifica la Directiva 83/477/CEE. Substitueix el punt 3 de l'annex 2 pel text següent:**

“Els exàmens mèdics dels treballadors hauran d'efectuar-se d'acord amb els principis i pràctiques de la medicina del treball; aquests exàmens hauran d'incloure les mesures següents:

- establiment de l'historial mèdic i professional del treballador
- entrevista personal
- examen clínic general i en particular del tòrax
- proves de funció respiratòria (espirometria i corbes flux-volum)

El metge i/o l'autoritat responsable del control de la salut haurà de decidir, tenint en compte els coneixements més recents en l'àmbit de la medicina del treball, sobre la conveniència de realitzar altres exàmens, com citologies d'esputs, radiografies de tòrax o una tomografia axial computada.”

**RD 396/2006 sobre les disposicions mínimes de seguretat i salut aplicables als treballs amb risc d'exposició a l'amiant. En l'art. 16 estableix la vigilància de la salut dels treballadors exposats:**

“1. L' empresari ha de garantir una vigilància adequada i específica de la salut dels treballadors en relació amb els riscos per exposició a amiant, realitzada per personal sanitari competent... Aquesta vigilància serà obligatòria en els supòsits següents::

(...)

- b. Periòdicament, tot treballador que estigui o hagi estat exposat a amiant a l'empresa, se sotmetrà a reconeixements mèdics amb la periodicitat determinada per les pautes i protocols a què es refereix l'apartat 1.”

**Pla de Govern per a la prevenció de riscos laborals 2005-2008, aprovat pel Govern de la Generalitat el 16 de febrer de 2006, estableix en l'apartat 2.17:**

“Desenvolupar segons l'article 37.3.e) del Reial decret 39/1997, el Programa integral de vigilància de la salut dels treballadors/ores exposats a l'amiant, aprovat per la Comissió Nacional de Seguretat i Salut en el Treball i en el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.”

## ANNEX III. Història clinicolaboral i exploració física

### 1. HISTÒRIA LABORAL

LLOC DE TREBALL ACTUAL:

EMPRESA	_____	CNAE	_____
OCUPACIÓ	_____	CNO	_____
MESOS D'ANTIGUITAT	_____		

OCUPACIONS ANTERIORS:

1. EMPRESA	_____	CNAE	_____
OCUPACIÓ	_____	CNO	_____
PERÍODE	_____		

2. EMPRESA	_____	CNAE	_____
OCUPACIÓ	_____	CNO	_____
PERÍODE	_____		

3. EMPRESA	_____	CNAE	_____
OCUPACIÓ	_____	CNO	_____
PERÍODE	_____		

4. EMPRESA	_____	CNAE	_____
OCUPACIÓ	_____	CNO	_____
PERÍODE	_____		

HEU TREBALLAT EN ALGUNA DE LES OCUPACIONS DE LA LLISTA QUE HI HA A CONTINUACIÓ?

SÍ NO

EN CAS AFIRMATIU, INDIQUEU EN QUIN GRUP I EMPLENEU LES DADES:

ACTIVITAT	_____		
EMPRESA	_____	CNAE	_____
OCUPACIÓ	_____	CNO	_____
PERÍODE	_____		

- |   |  |
|---|--|
| 1. Paleta fumista amb ús d'amiant                                       | 14. Altres activitats o operacions en les quals s'utilitza amiant sempre que existeixi risc d'emissió de fibres a l'ambient de treball         |
| 2. Drassanes, desballestament de vaixells                               | 15. Treballs d'enderrocament de construccions si existeix risc d'amiant  |
| 3. Extracció, preparació i mobilitat d'amiant                           | 16. Treballs i operacions destinades a la retirada d'amiant de materials que el continguin, d'edificis, estructures, aparells i instal·lacions |
| 4. Fabricació de filtres "foats"  | 17. Desballestament de vaixells o unitats dels materials dels quals forma part l'amiant en la seva composició                                  |
| 5. Indústries d'aïllament d'amiant                                      | 18. Treballs de manteniment i reparació d'edificis o unitats en els quals existeix risc de despreniment de fibres d'amiant.                    |
| 6. Indústries de cartonatge amiàntic                                    | 19. Altres (especifiqueu-los)  |
| 7. Indústries tèxtils d'amiant  |  |
| 8. Indústries d'amiant-ciment   |  |
| 9. Operacions d'enderrocaments amb presència d'amiant                   |  |
| 10. Fabricació i reparació de frens i embragatges                       |  |
| 11. Recobriments amb amiant de tubs i calderes                          |  |
| 12. Bugaderia industrial  |  |
| 13. Transport, tractament i destrucció de residus que continguin amiant |  |



## 2. HISTÒRIA CLÍNICA

DOLOR TORÀCIC DURANT > 3 MESOS (0=NO 1=SÍ)

SÍ  NO

TOS DURANT > 3 MESOS (0=NO 1=SÍ)

SÍ  NO

EXPECTORACIÓ DURANT > 3 MESOS (0=NO 1=SÍ)

SÍ  NO

DISPNEA

Escala de dispnea :

Grau Característica

- 0 ABSÈNCIA DE DISPNEA EXCEPTE EN REALITZAR EXERCICI INTENS.
- 1 DISPNEA EN CAMINAR RÀPID O EN PUJAR UN PENDENT POC PRONUNCIAT.
- 2 INCAPACITAT DE MANTENIR EL PAS D'ALTRES PERSONES DE LA MATEIXA EDAT CAMINANT EN PLA, A CAUSA DE LA DIFICULTAT RESPIRATÒRIA, O HAVER DE PARAR A DESCANSAR CAMINANT EN PLA AL PROPI PAS.
- 3 HAVER DE DESCANSAR EN CAMINAR UNS 100 M O ALS POCS MINUTS DE CAMINAR EN PLA.
- 4 LA DISPNEA IMPEDEIX AL PACIENT SORTIR DE CASA O APAREIX AMB ACTIVITATS COM VESTIR-SE O DESVESTIR-SE.

\*Modificada del British Medical Research Council.

Mahler DA, Rosiello RA, Harver A, Lentine T, MacGovern JF, Daubenspeck JA. Comparison of clinical dyspnea rating and psychological measurements of respiratory sensation in obstructive airway disease. Am Rev Respir Dis 1987;165:1229-33.

HÀBIT TABÀQUIC

SÍ  NO

FUMA O HA FUMAT AMB ANTERIORITAT?

SÍ  NO

A QUINA EDAT VA COMANÇAR A FUMAR?

HA DEIXAT DE FUMAR DEFINITIVAMENT?

SÍ  NO

EN CAS AFIRMATIU, QUAN DE TEMPS FA?

HA DEIXAT DE FUMAR O HA DISMINUÏT EL CONSUM A CAUSA DELS SEUS PROBLEMES PULMONARS?

SÍ  NO

EN CAS DE FUMAR, INDIQUEU:

ANYS DE FUMADOR \_\_\_\_\_

CONSUM DE CIGARRETES / DIA \_\_\_\_\_

CONSUM DE CIGARS / DIA \_\_\_\_\_

ASPIREU EL FUM? \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PAQUETS / ANY \_\_\_\_\_

### 3. EXPLORACIÓ FÍSICA

INSPECCIÓ:

ACROPÀQUIA

AUSCULTACIÓ PULMONAR:

AUSCULTACIÓ COMPATIBLE AMB LA NORMALITAT

RONCS

SIBILACIONS

CREPITACIONS

ALTRES

OBSERVACIONS:

#### 4. PROVES FUNCIONALS RESPIRATÒRIES

PARÀMETRES	OBSERVAT	REFERÈNCIA	%
CVF			
FEV <sub>1</sub>			
FEV <sub>25-75%</sub>			
FEV <sub>1</sub> /CVF (%)			

#### CLASSIFICACIÓ D'ALTERACIONS RESPIRATÒRIES

GRAVETAT	CVF, FEV1 O AMBDÓS, EXPRESSATS COM % DEL VALOR DE REFERÈNCIA
LLEUGERA	FINS AL 70-79%
MODERADA	ENTRE 60 I 69%
MODERADAMENT GREU	ENTRE 50 I 59%
GREU	ENTRE 49 I 35%
MOLT GREU	MENOR DE 35%

#### CLASSIFICACIÓ DEL PATRÓ RESPIRATORI:

NORMAL

RESTRICTIU

OBSTRUCTIU

MIXT



## COMITÈ CIENTÍFIC DEL PROGRAMA DE VIGILÀNCIA POSTOCUPACIONAL DE TREBALLADORS QUE HAN ESTAT EXPOSATS A L'AMIANT

El Comitè Científic està format per:

Presidenta	Constança Albertí
Secretària	Sílvia Pitarque Asunción
Vocals	Rafael Abós Herrandiz Antonio Agudo Trigueros Josep Lluís De Peray Baiges Amèlia Sos Sequeiro Fernando García Benavides Antoni Malé Riba Jordi Mestres Sampé Ramon Orriols Martínez Rafael Panadés Valls Josep Tarrés Olivella

Resolució de 4 de setembre de 2006, per la qual es crea el Comitè Científic per a la posada en marxa del programa de vigilància de la salut postocupacional de treballadors exposats a l'amiant.

Nota: L'ús de formes masculines en aquesta guia respon a la voluntat d'aconseguir un text més llegible i àgil. No se n'han de desprendre, doncs, connotacions d'ús sexistes o discriminatori.



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut  
**Direcció General de Salut Pública**

