

XXXII
Cursos de Verano
Uda Ikastaroak

III CURSO DE VERANO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

18 y 19 de julio

Donostia-San Sebastián - Palacio Miramar Jauregia



XXV
Cursos Europeos
Europar Ikastaroak

LANEKO SEGURTASUN ETA OSASUNARI BURUZKO III. UDA IKASTAROA

uztailaren 18a eta 19a



Los TME en Euskadi Un problema laboral que no cede. Situación actual en la CAE

Pedro Pablo Uriarte Astarloa
Subdirector de Planificación de Osalan

www.osalan.euskadi.net



OSALAN

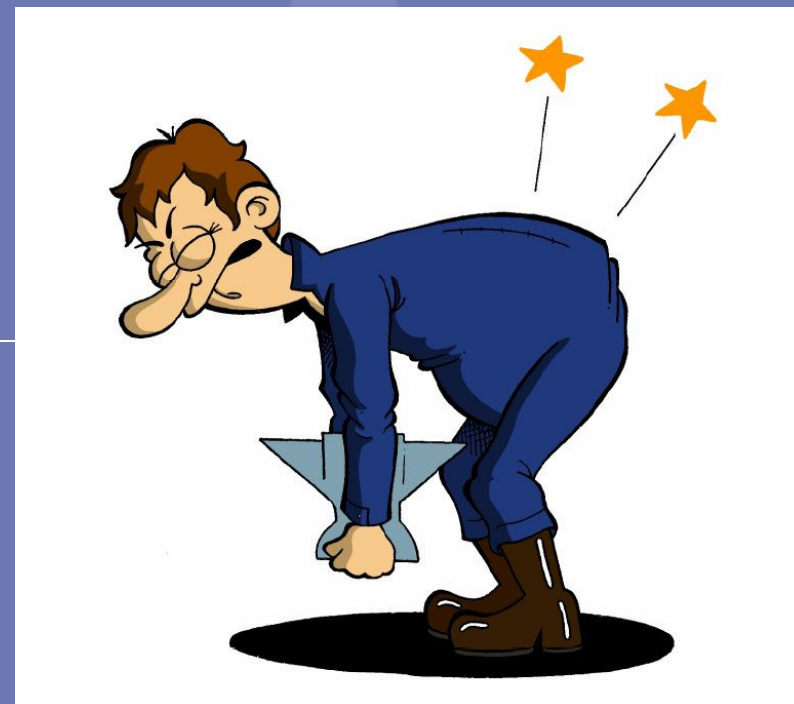
Laneko Segurtasun eta
Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y
Salud Laborales



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

ENPLEGU ETA GIZARTE GAIAK,
DEPARTAMENTO DE EMPLEO Y ASUNTOS SOCIALES.

Los TME como Enfermedad Profesional en la CAE

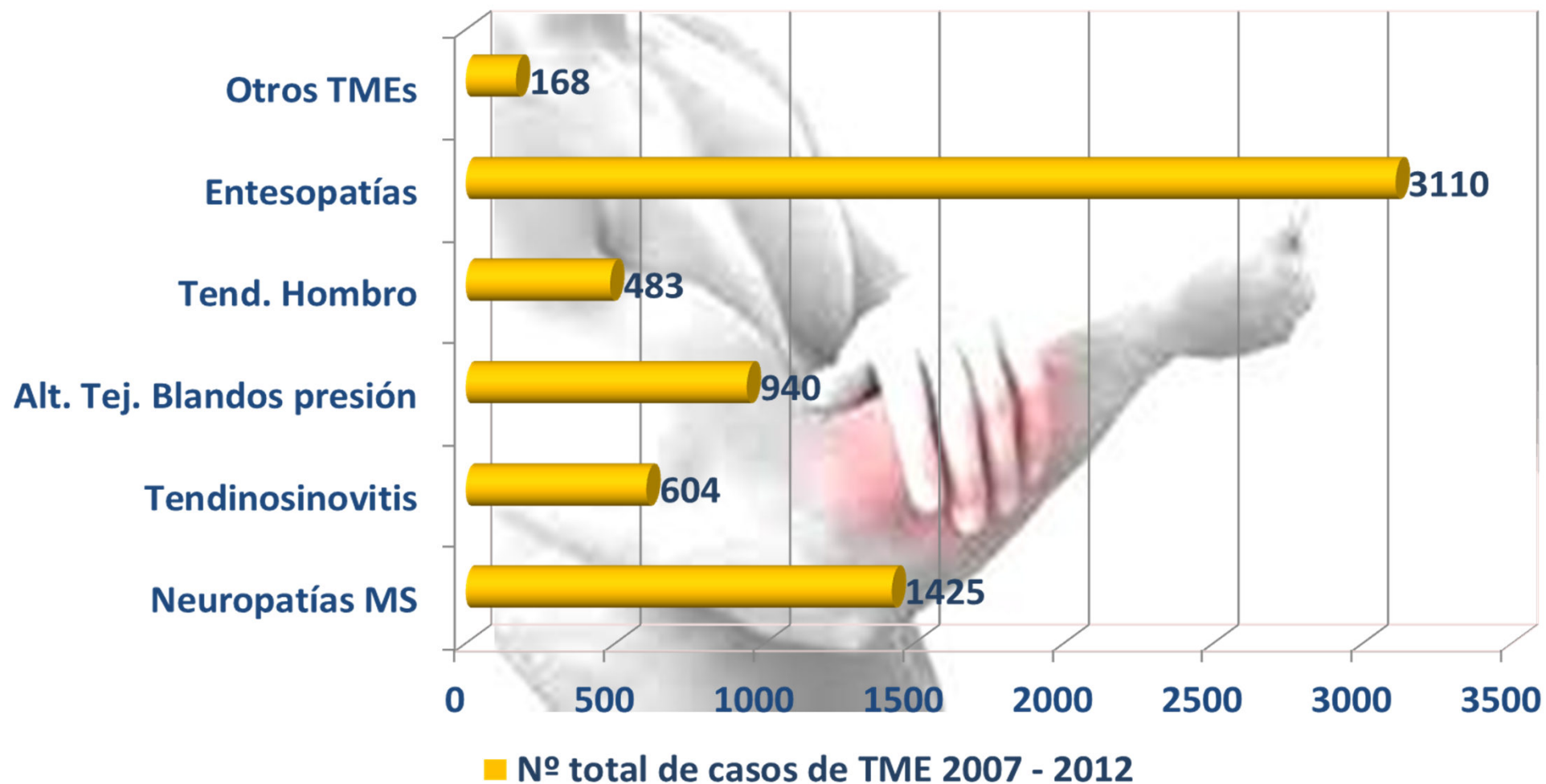


Tipos de EP por TMEs producidos en la CAE entre 2007 y 2012

Trastorno	Nº de casos
Neuropatías del miembro superior (sobre todo STC)	1.425 (21,17 %)
Trastornos tenosinoviales (sobre todo De Quervain)	604 (8,9 %)
Trastornos de tejidos blandos por sobreuso o presión excesiva (sobre todo dedos y manos en garra)	940 (13,96 %)
Lesiones tendinosas del hombro (sobre todo síndr. manguito rotad.)	483 (7,17 %)
Epicondilitis y otras entesopatías del codo	3.110 (48,3 %)
Otros TMEs	168 (2,5 %)
TOTAL:	6.730

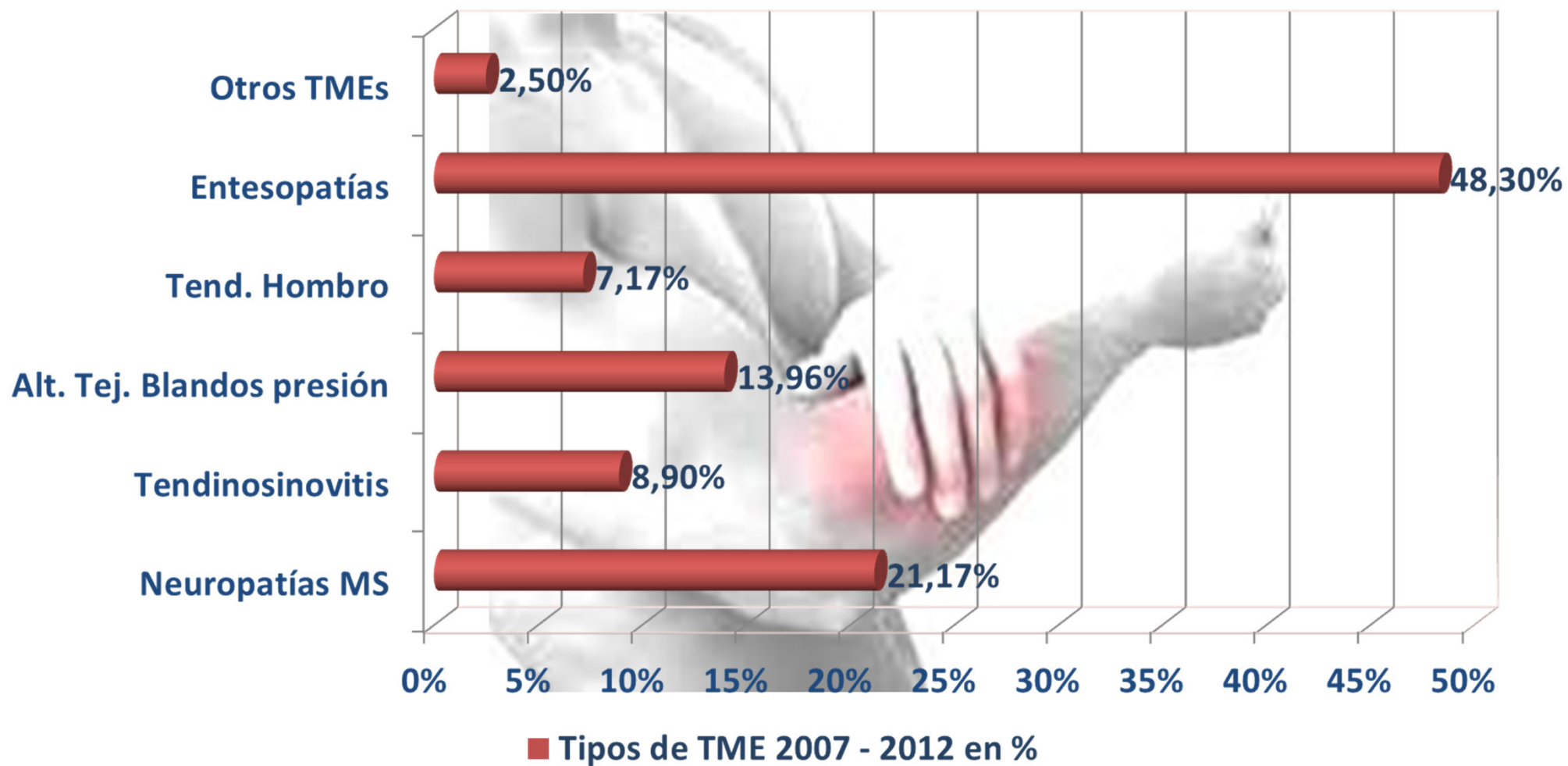
Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Nº y tipos de TME por EP producidos en la CAE entre 2007 y 2012. Totales



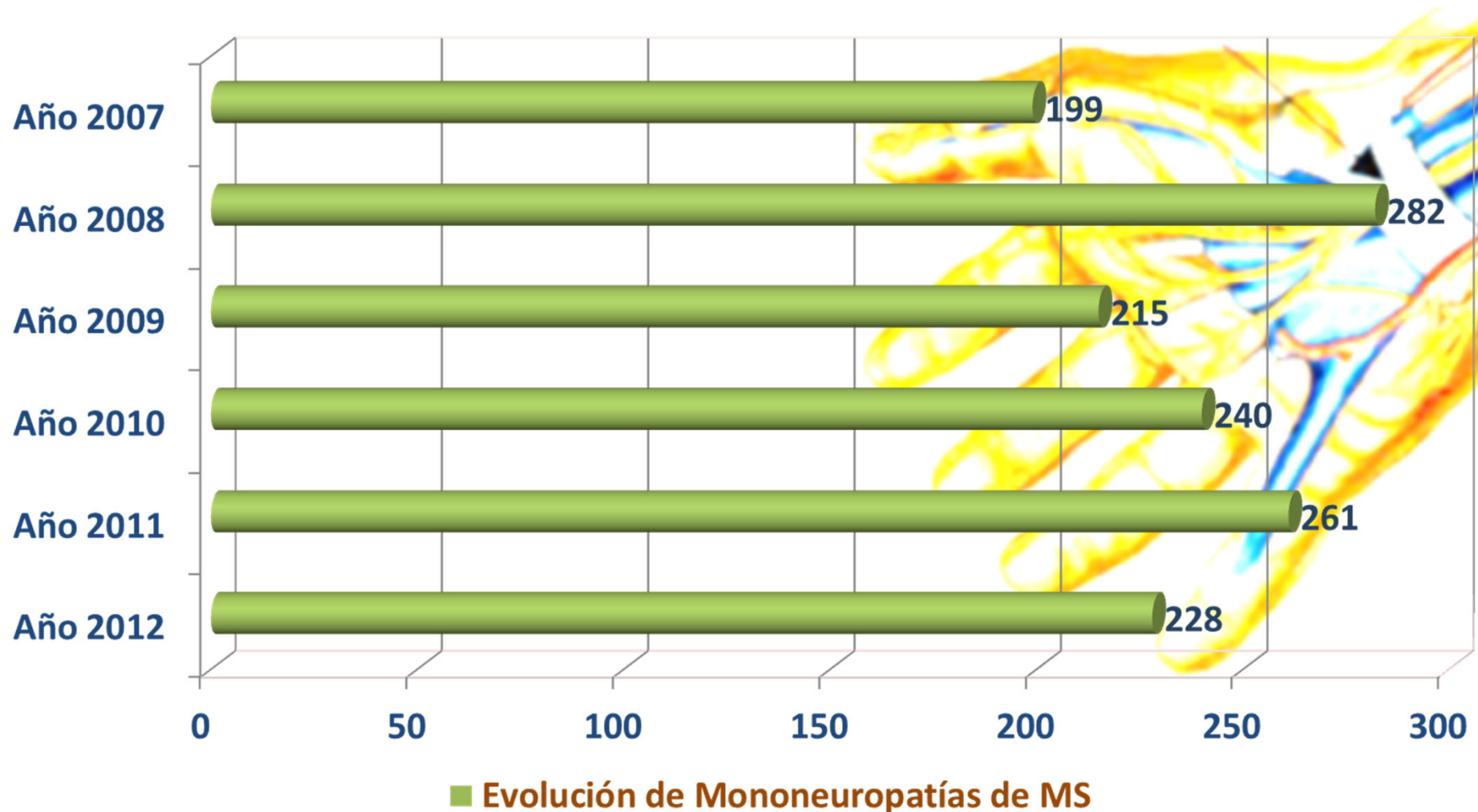
Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Nº y tipos de TME por EP producidos en la CAE entre 2007 y 2012. Totales



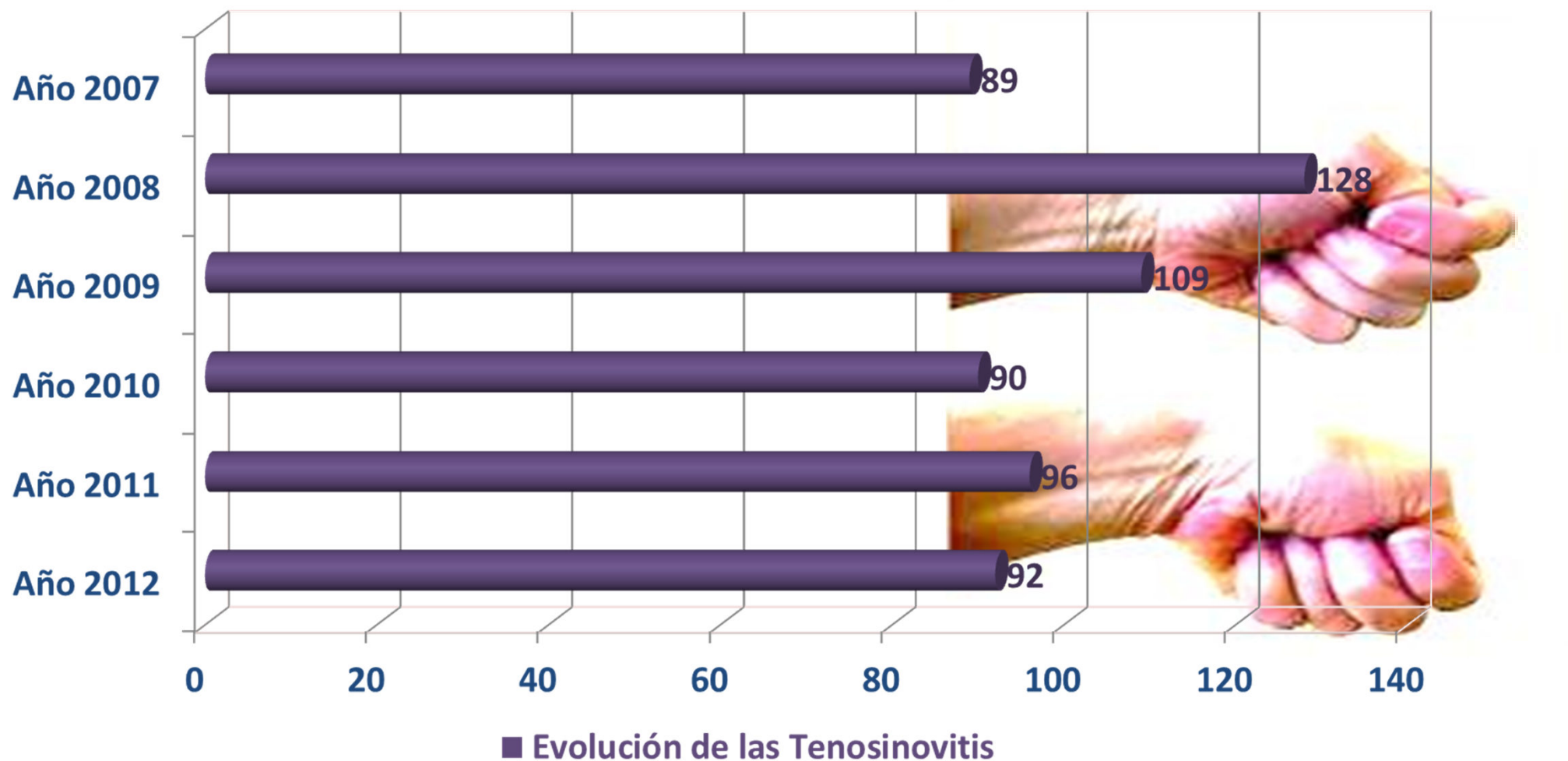
Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Evolución de 2007 a 2012 de las EP por mononeuropatías de MS, sobre todo STC



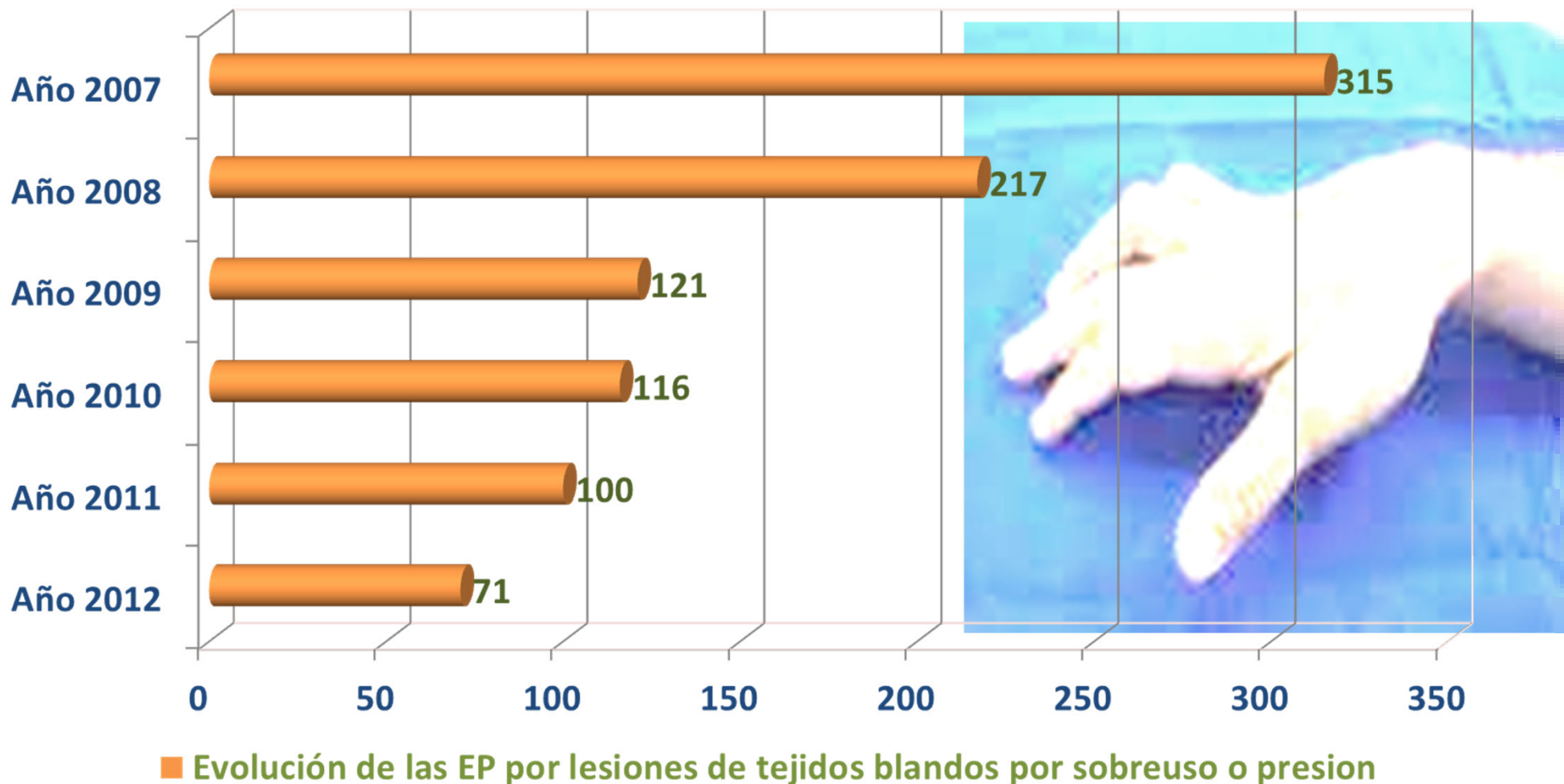
Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Evolución de 2007 a 2012 de las EP por tenosinovitis en la CAE (



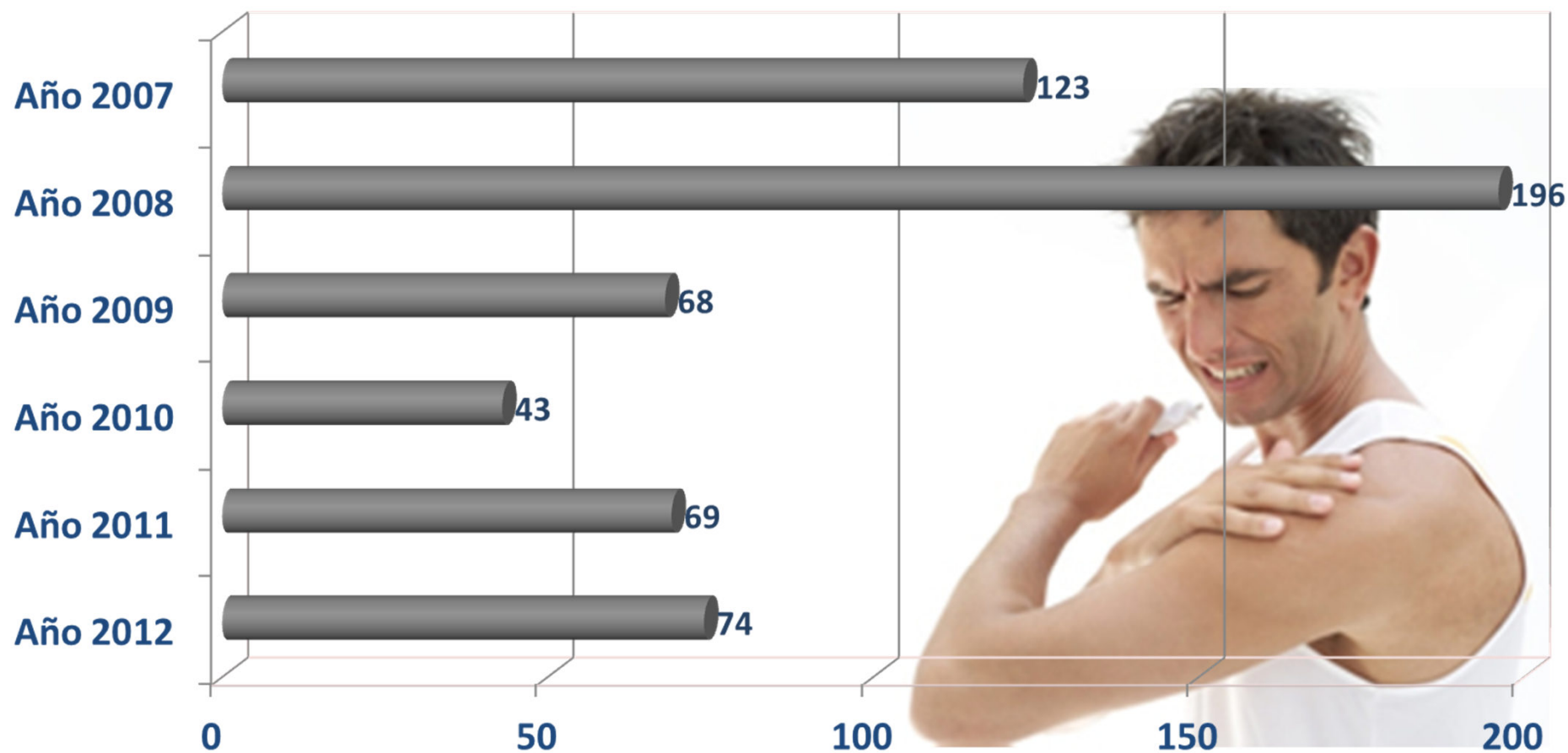
Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Evolución de 2007 a 2012 de las EP por lesiones de los tejidos blandos por sobreesfuerzo o presión (sobre todo de la mano y muñeca)



Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

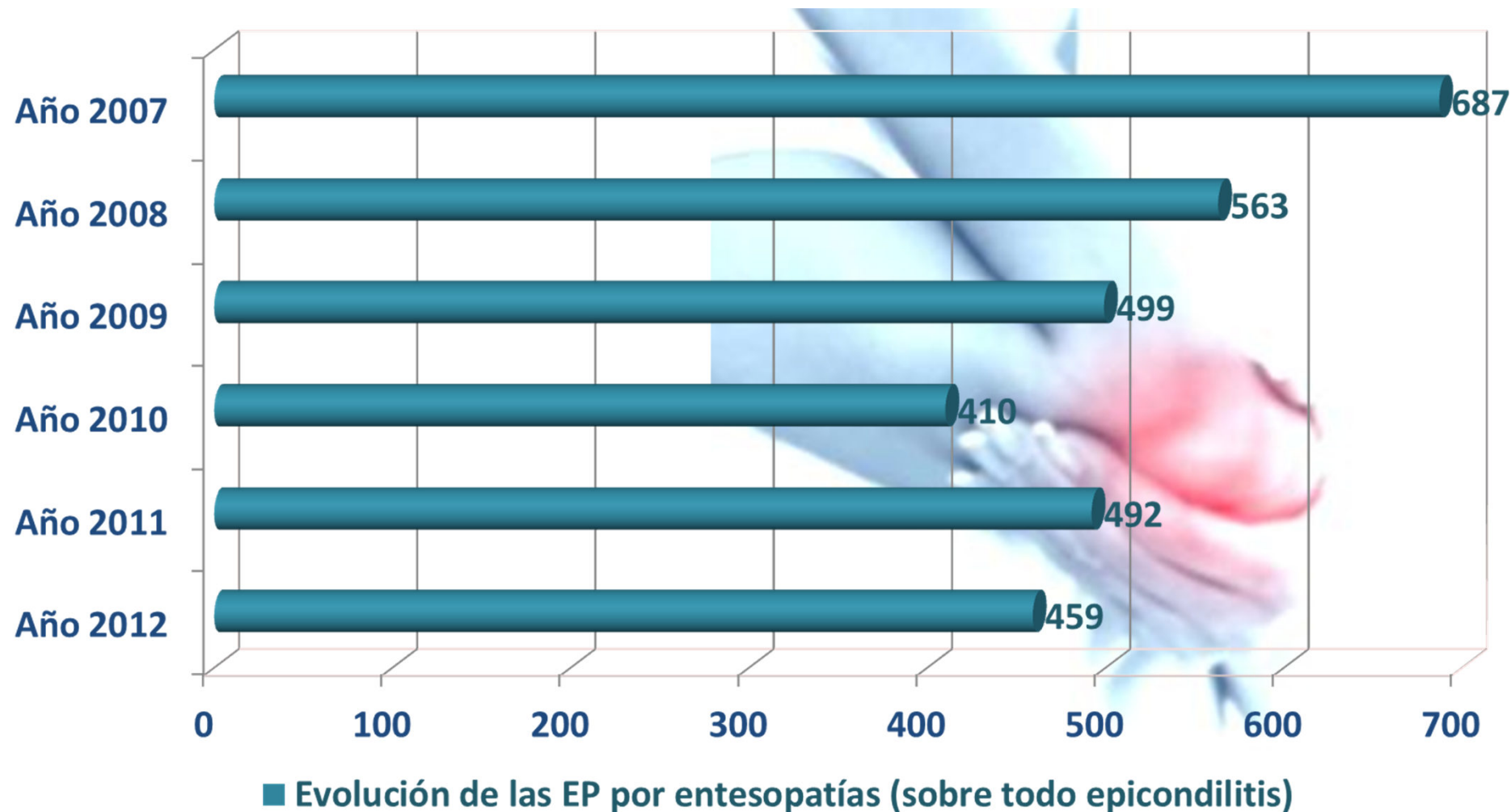
Evolución de 2007 a 2012 de las EP por lesiones de hombro en la CAE



■ Evolución de las EP por lesiones hombro (sobre todo del manguito de los rotadores)

Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Evolución de 2007 a 2012 de las entesopatías como EP en la CAE



Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

¿Y como estamos de EP por
TME en los primeros 6 meses
del año 2013?



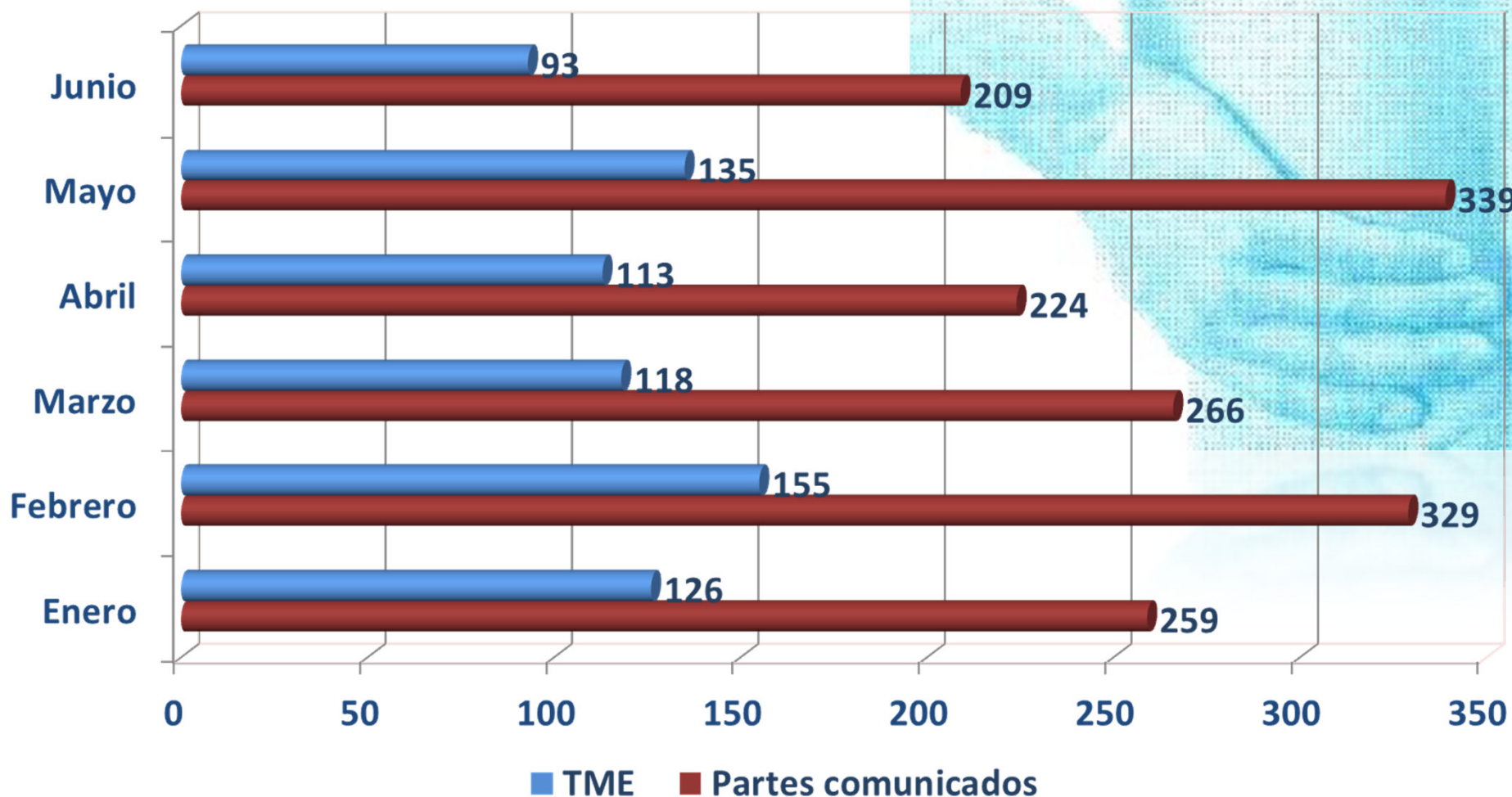
Tabla de las EP por TME en los 6 primeros meses del año 2013 en la CAE

Mes	Partes comunicados	TME	%
Enero	259	126	48,6 %
Febrero	329	155	47,1 %
Marzo	266	118	44,3 %
Abril	224	113	50,4 %
Mayo	339	135	39,8 %
Junio	209	93	44,5 %
TOTAL	1.626	740	45,5 %

Nota: De los 740 casos de EP por TME comunicados en la CAE en los 6 primeros meses, 186 casos han sido STC (un 25,13%), de los cuales casi el 54% se produjeron en mujeres.

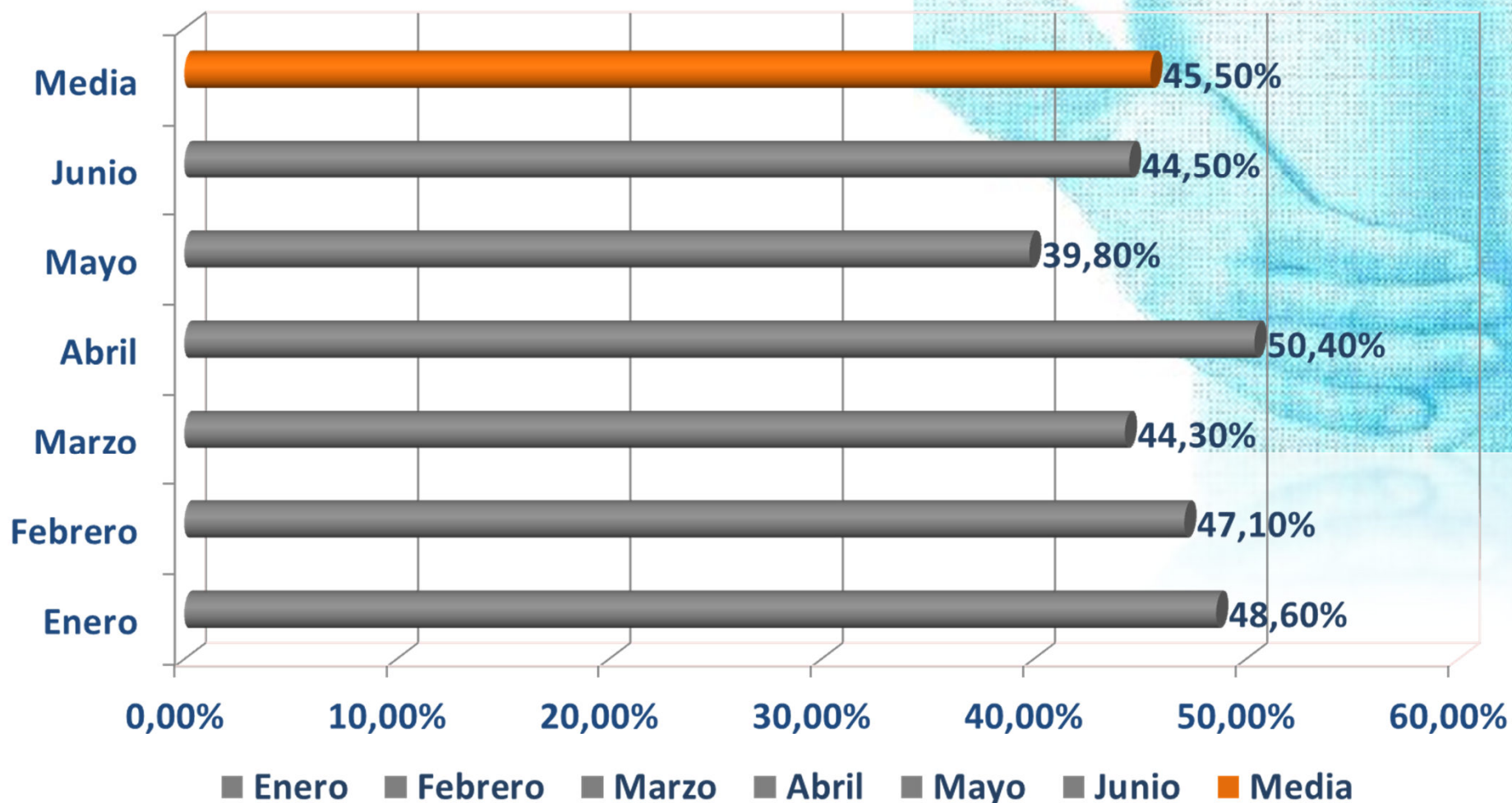
Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

EP por TME respecto al total de partes comunicados en los 6 primeros meses del año 2013 en la CAE



Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

EP por TME respecto al total de partes comunicados en los 6 primeros meses del año 2013 en la CAE, en tanto por ciento

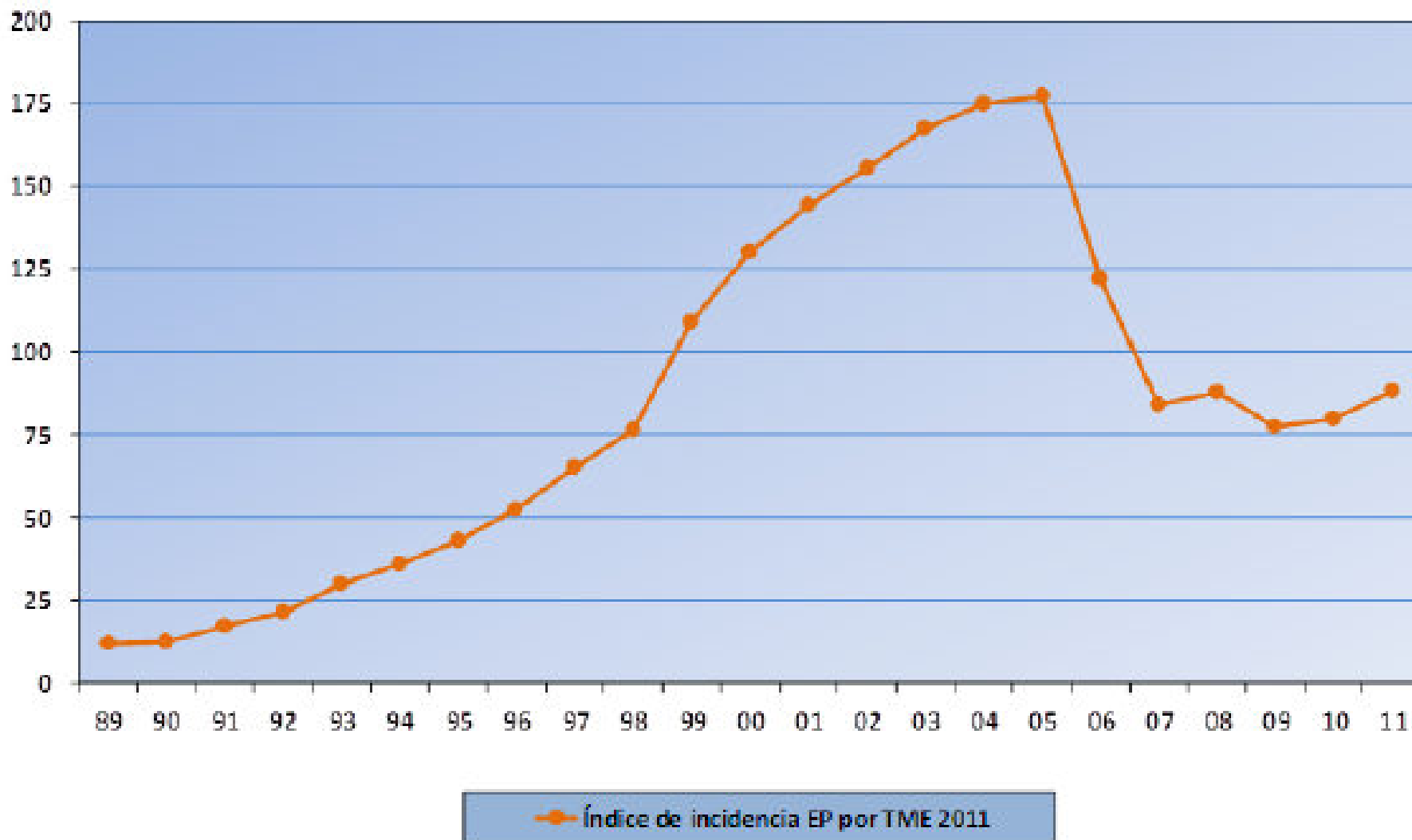


Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

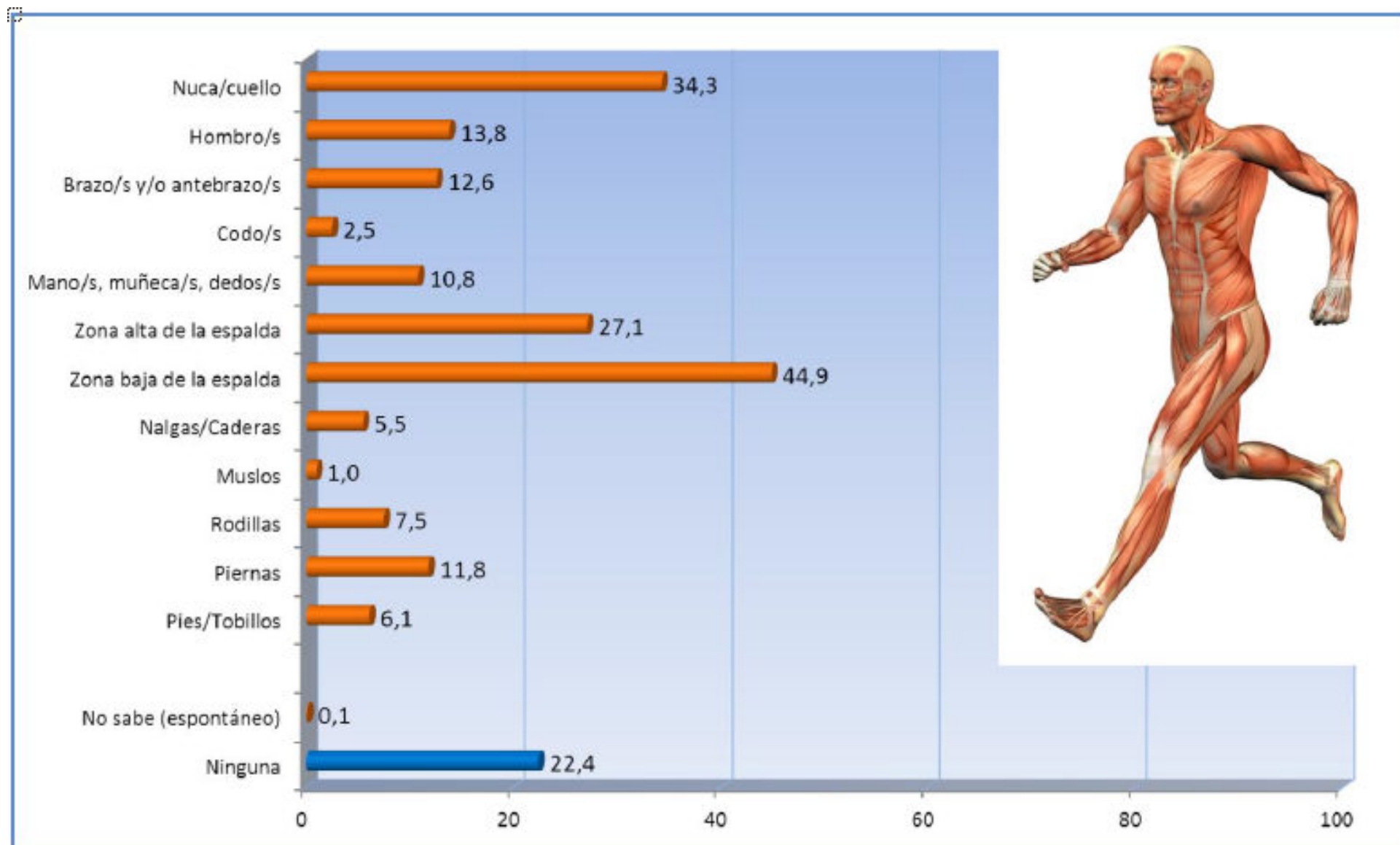
Los TME como Enfermedad Profesional en el Estado



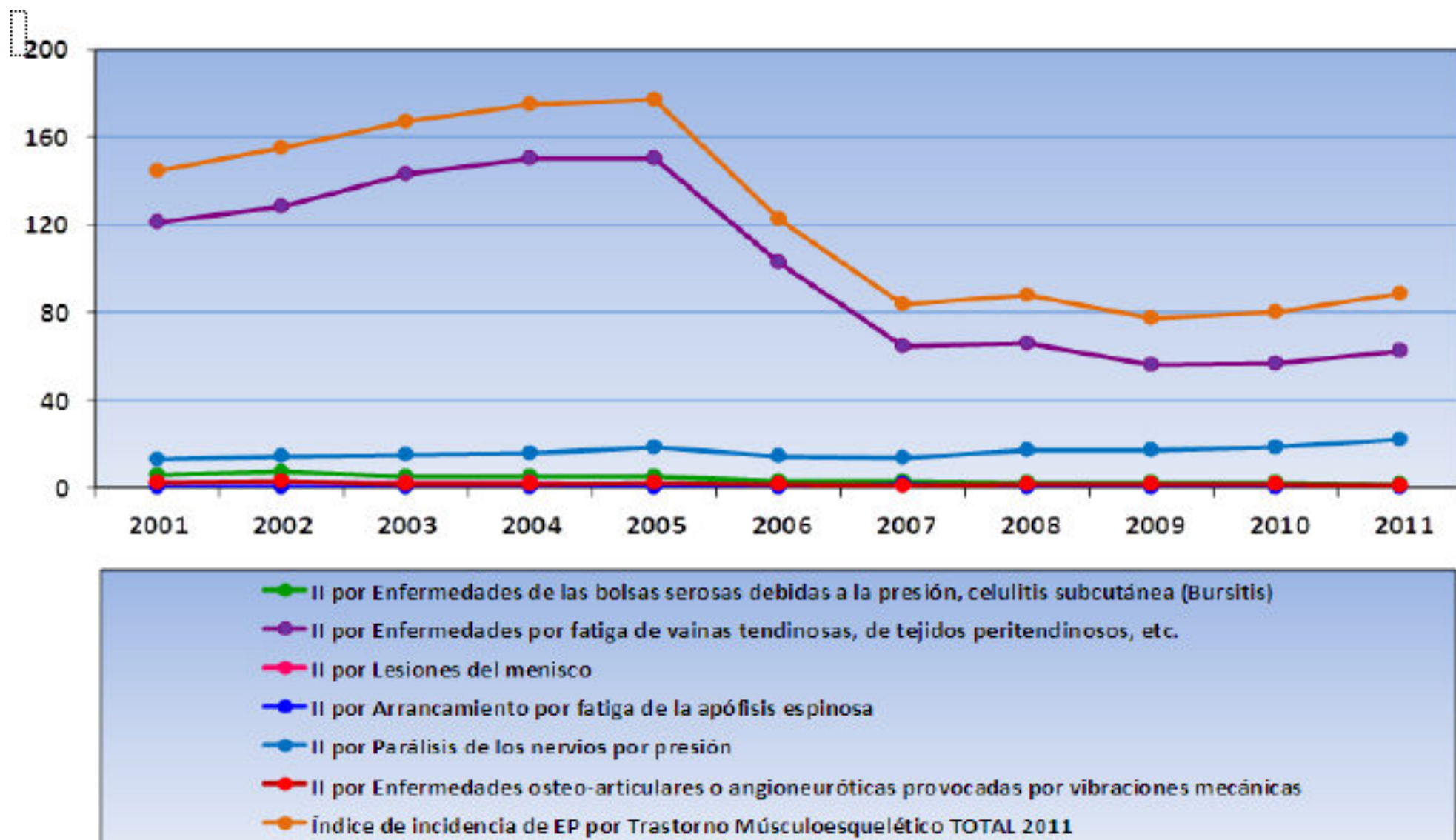
Índice de incidencia de Enfermedad Profesional por TME en el Estado 1989 - 2011



Porcentaje de EP por TME según la localización anatómica



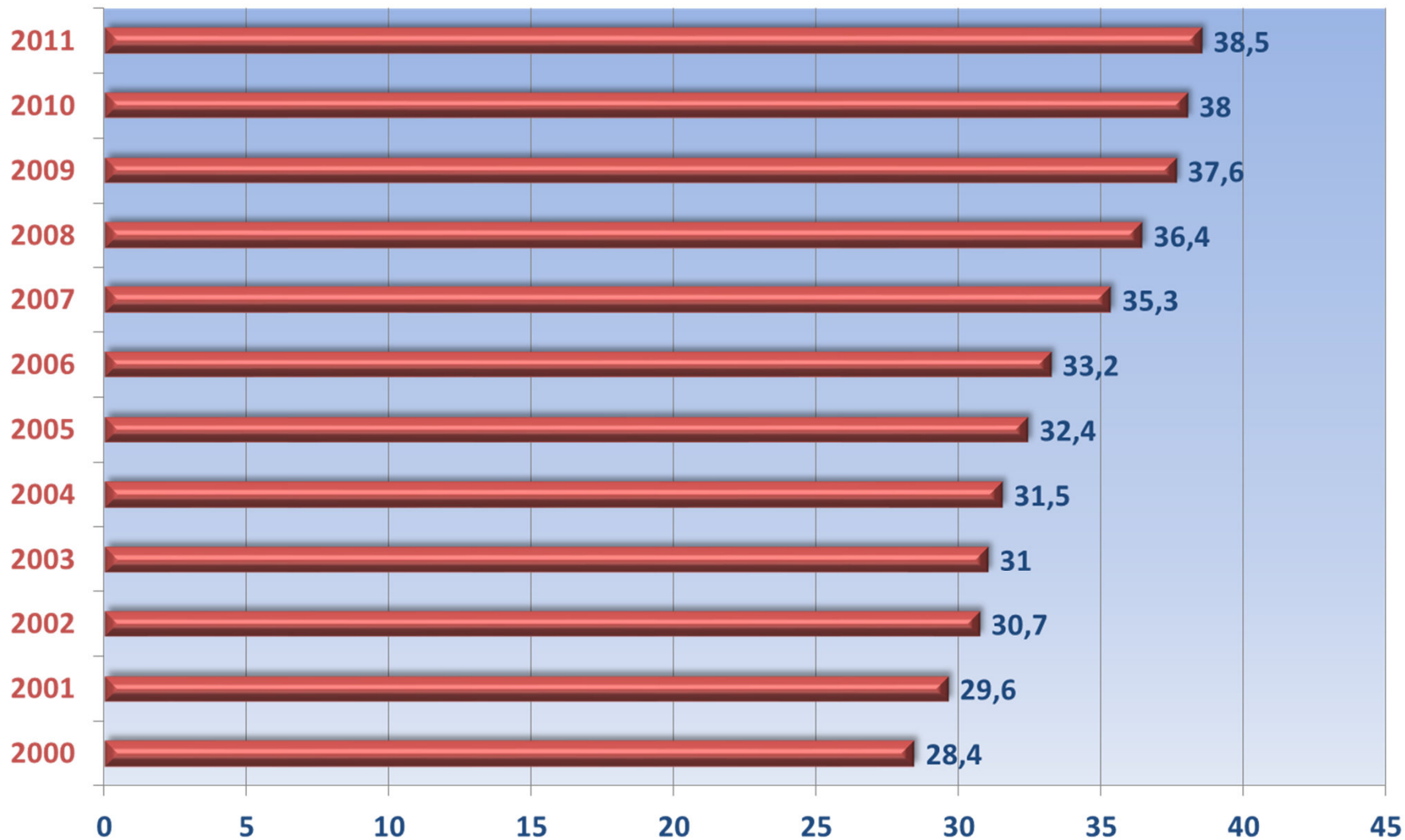
Evolución de las EP por TME según el tipo de lesión en el Estado



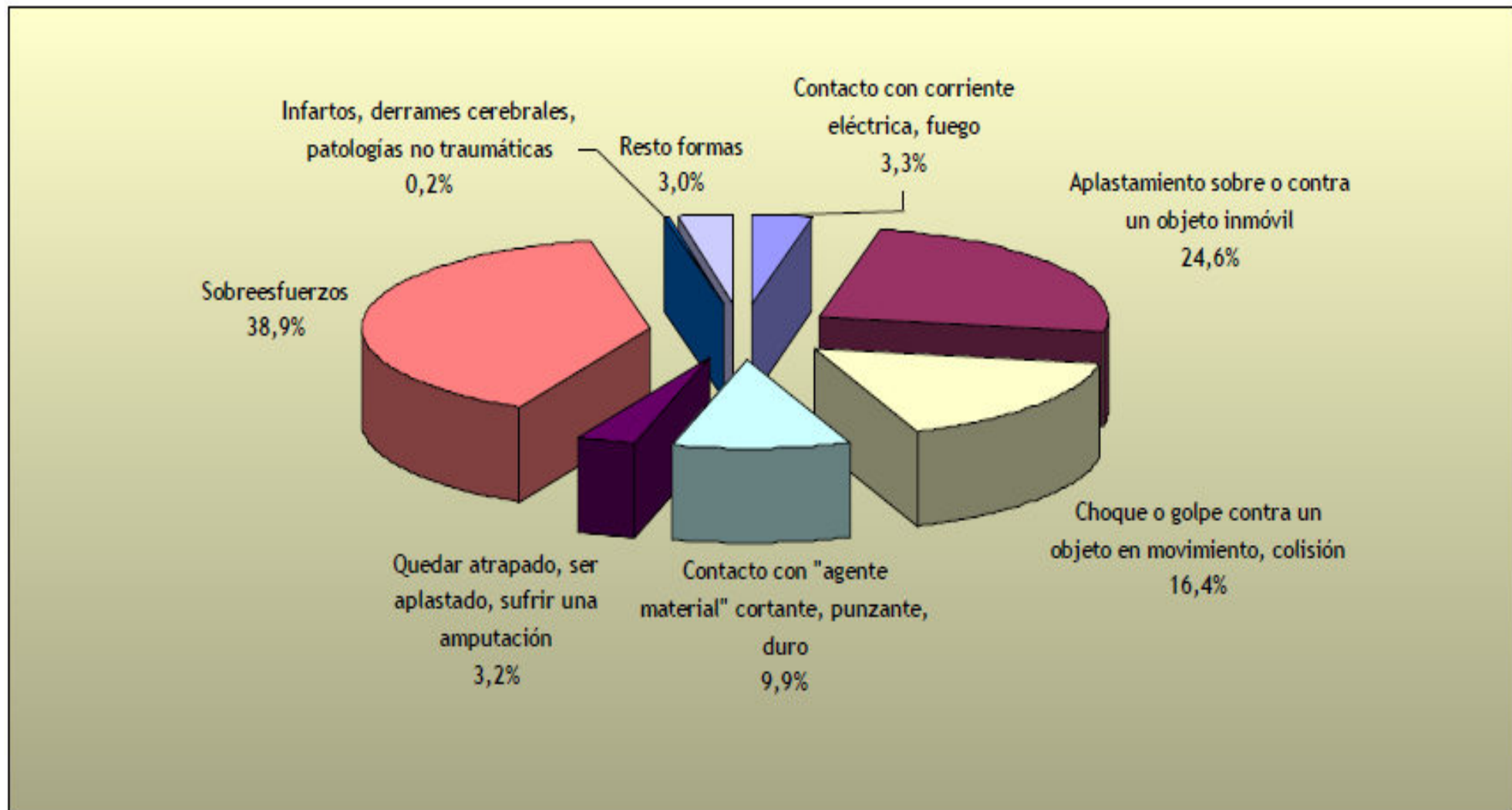
Los TME como Accidente de Trabajo en el Estado



Evolución del peso porcentual de los sobreesfuerzos sobre el total de AT en Jornada de Trabajo en el Estado. 2000-2011



Evolución del peso porcentual de los sobreesfuerzos sobre el total de AT en Jornada de Trabajo en el Estado. 2000-2011



Fuente: Base informatizada de partes de declaración de accidentes de trabajo 2011. MEYSS

Los TME como Accidente de Trabajo en la CAE

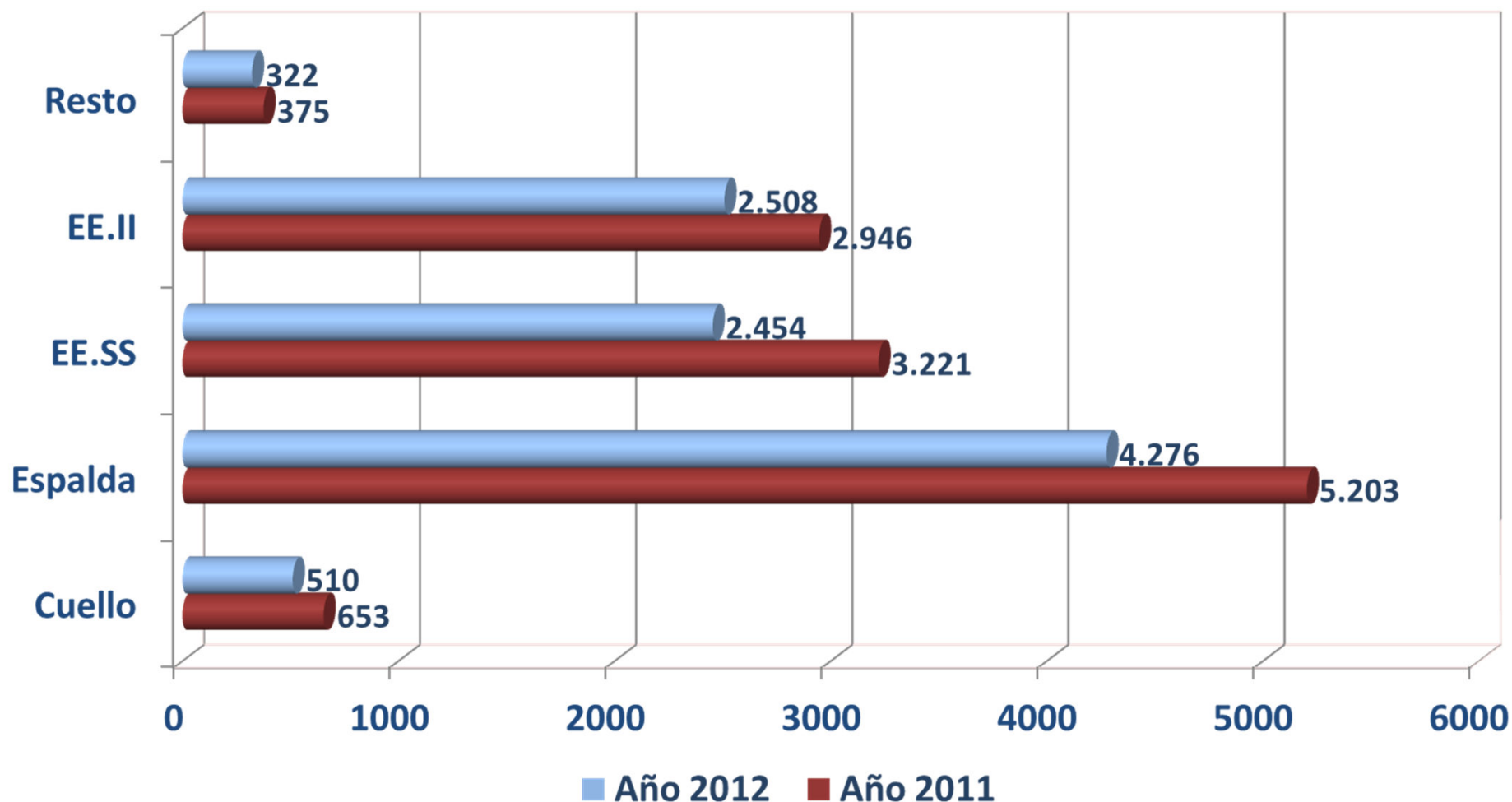


Los AT por sobreesfuerzos. Datos comparativos 2011 – 2012 según la región anatómica afectada

Región anatómica	Año 2011	Año 2012
Cuello	653	510
Espalda	5.203	4.276
EE.SS. (incluye hombro, mano y dedos)	3.221	2.454
EE.II. (incluye cadera tobillos y pies)	2.946	2.508
Resto	375	322
TOTAL	12.398	10.070

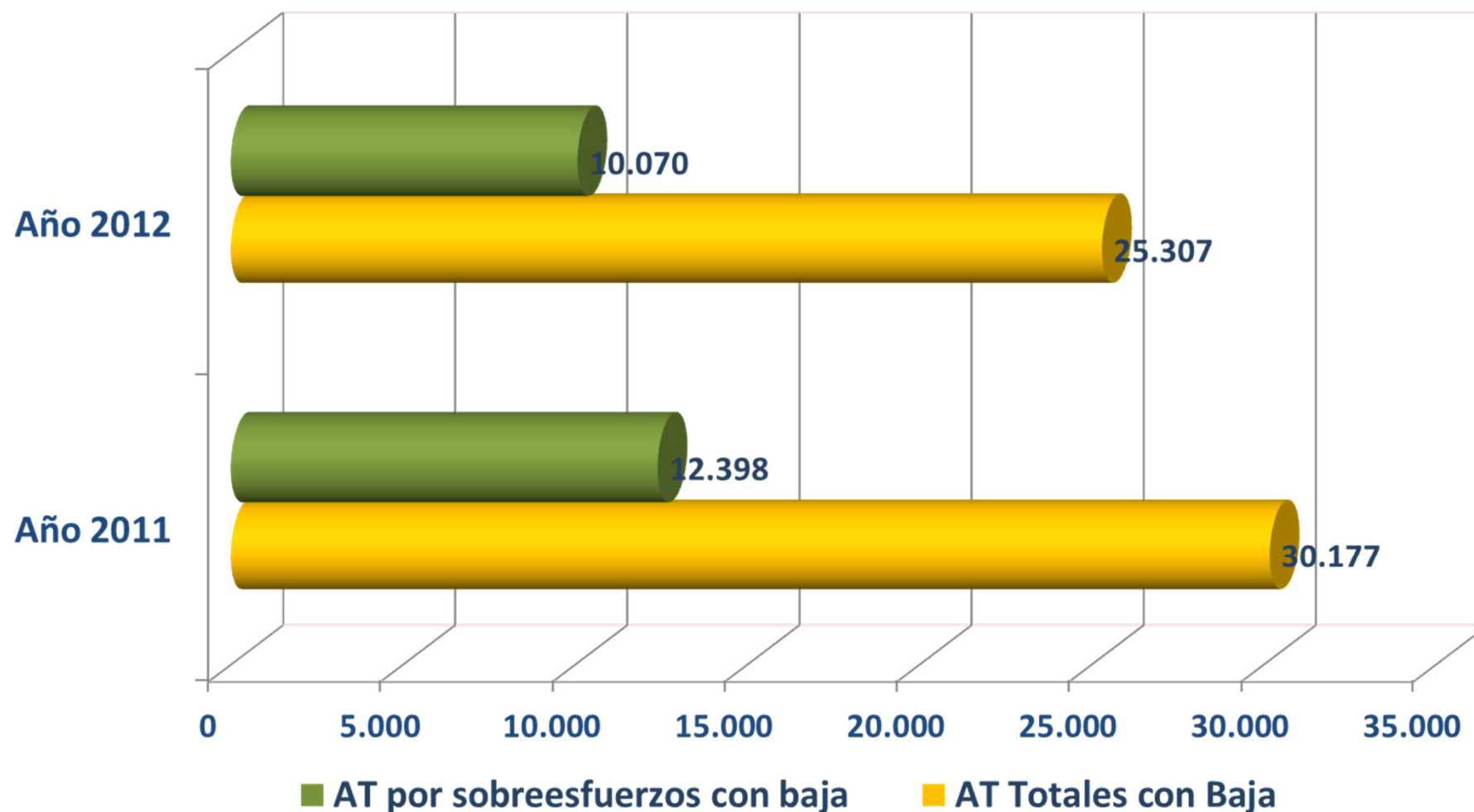
Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Los AT con baja por sobreesfuerzos en la CAE. Datos comparativos 2011 – 2012 según la región anatómica afectada



Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Los AT con baja por sobreesfuerzos respecto al Total de AT con baja de la CAE

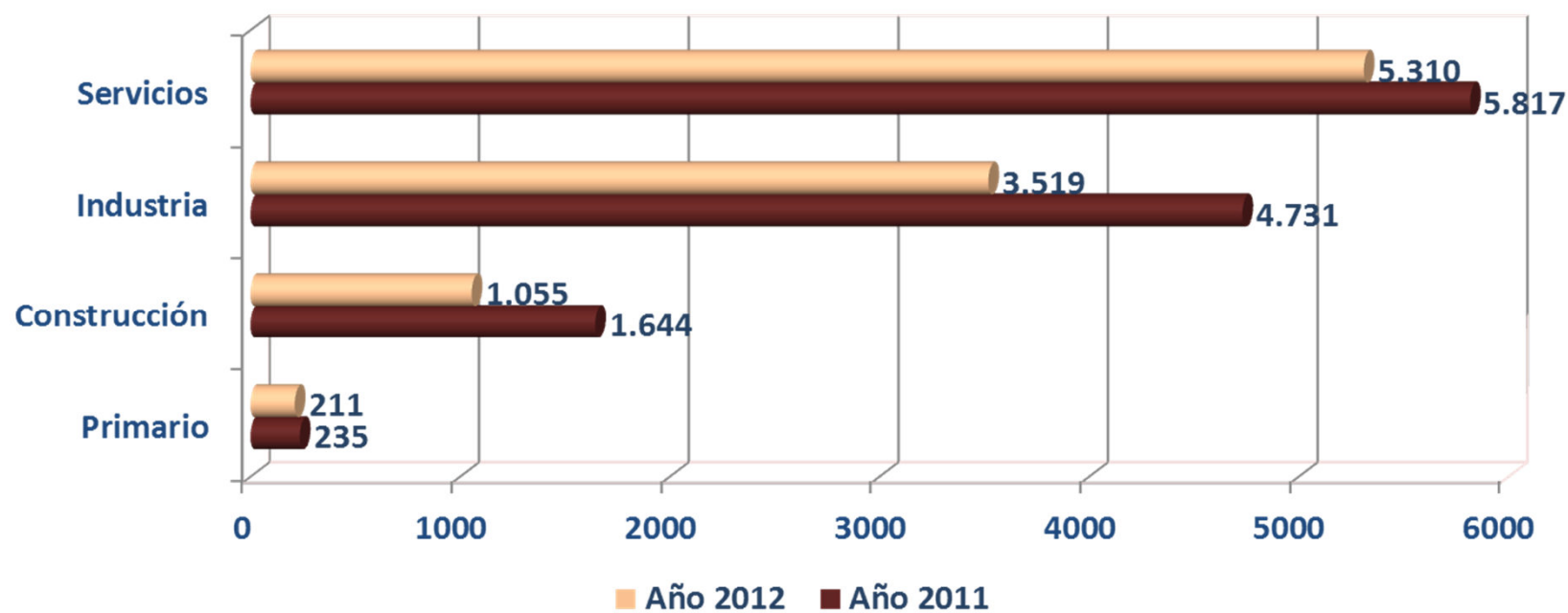


Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Los AT con baja por sobreesfuerzos en la CAE. Datos comparativos 2011 – 2012

Por sector de actividad

Sector de Actividad	Año 2011	Año 2012
Sector Primario	235	211
Construcción	1.644	1.055
Industria	4.737	3.519
Servicios	5.817	5.310



Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Nº de AT con baja por sobreesfuerzos en la CAE. Datos comparativos 2011 – 2012.

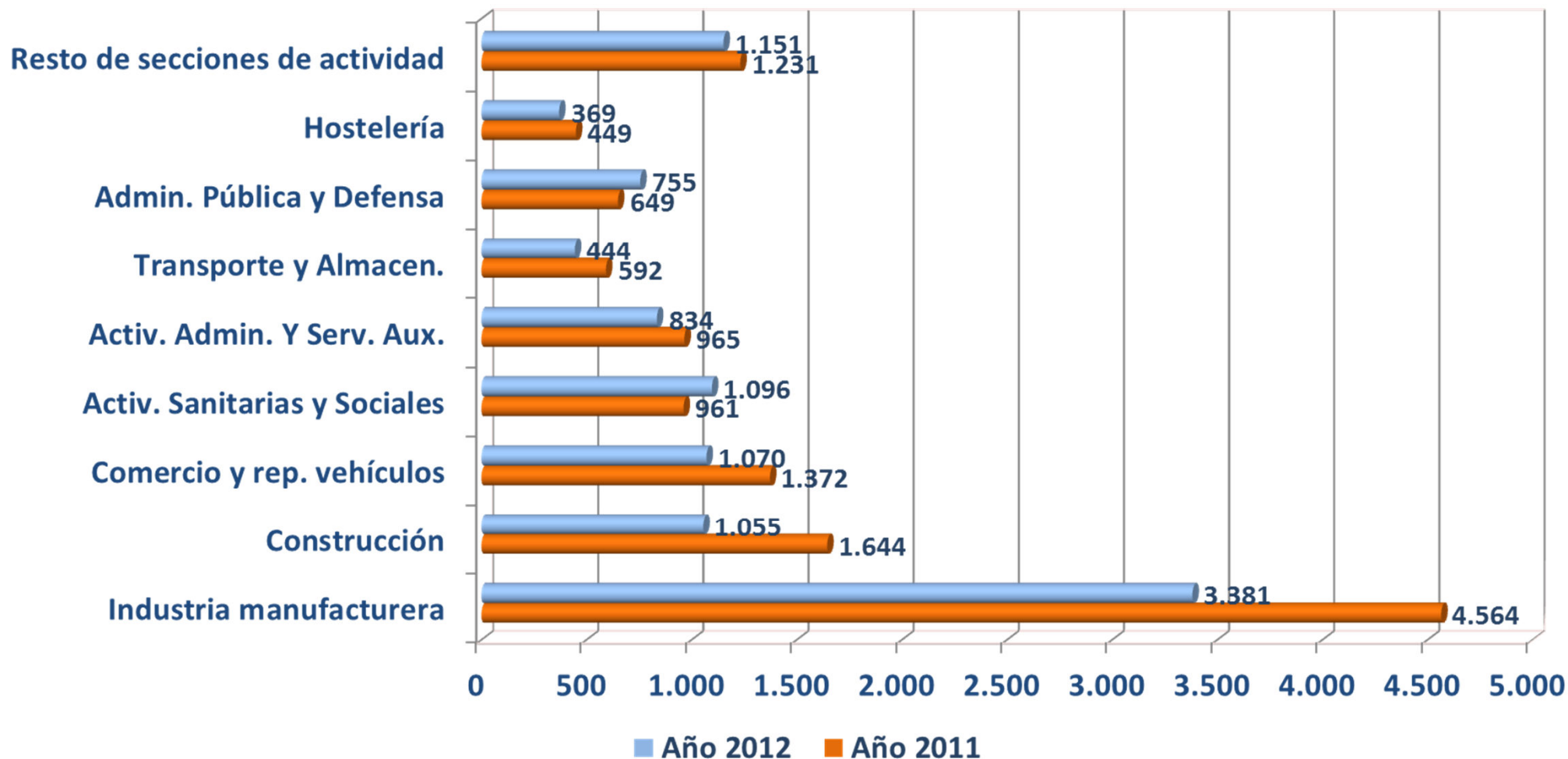
Por sección de actividad

Tipo de lesión	Año 2011	Año 2012
Industria manufacturera	4.564	3.381
Construcción	1.644	1.055
Comercio y reparación de vehículos y motocicletas	1.372	1.070
Actividades sanitarias y de servicios sociales	961	1.096
Actividades administrativas y de servicios auxiliares	965	834
Transporte y almacenamiento	592	444
Administración pública y defensa	649	755
Hostelería	449	369
Resto de secciones de actividad	1231	1.151
TOTAL	12.427	10.155

Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Los AT con baja por sobreesfuerzos en la CAE. Datos comparativos 2011 – 2012

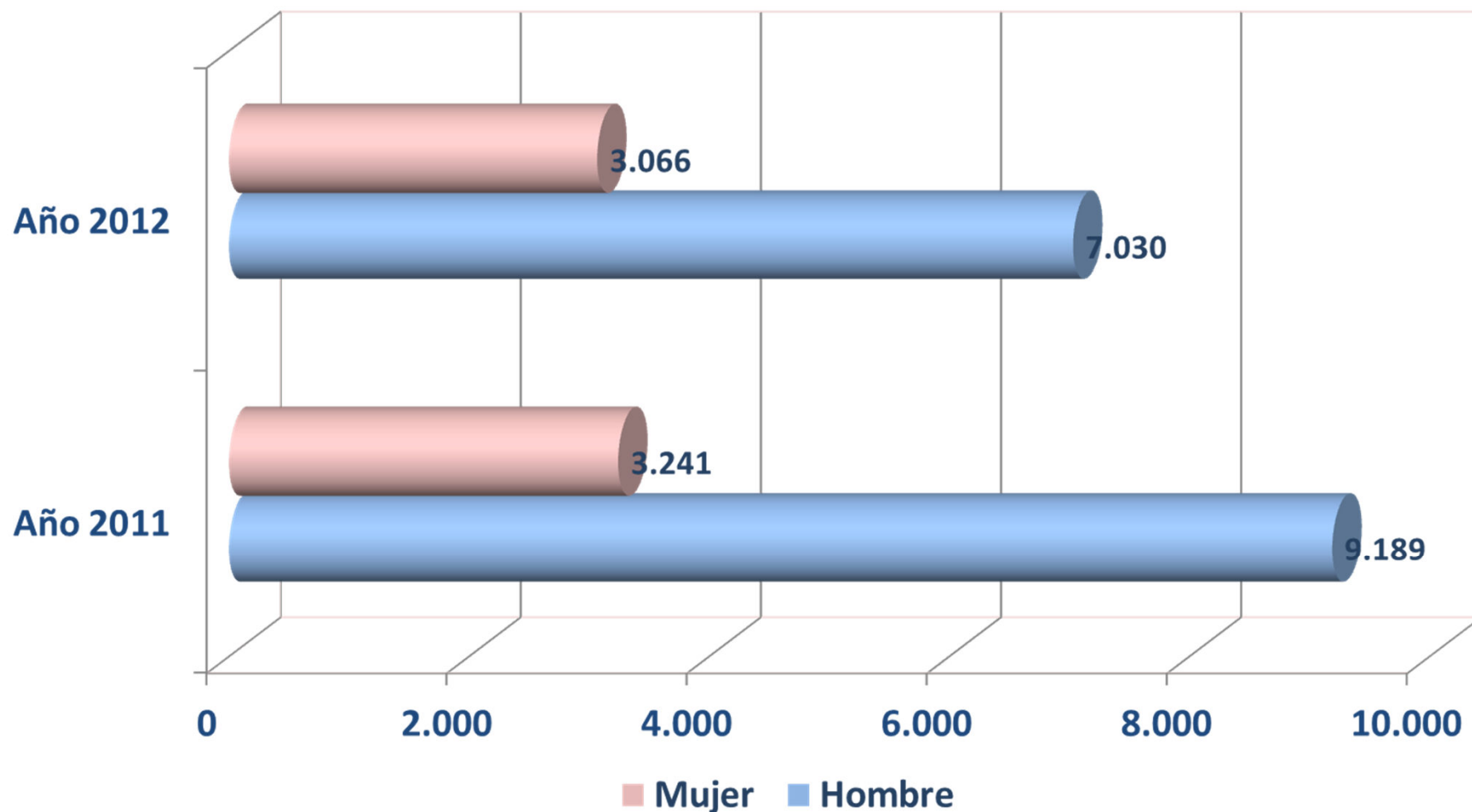
Por sección de actividad



Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Los AT con baja por sobreesfuerzos en la CAE. Datos comparativos 2011 – 2012

Según el sexo



Nota: Se trata únicamente de casos nuevos. Se excluyen las recaídas

Unas pocas Conclusiones

1	Los TME por sobreesfuerzos suponen casi el 40% de todos los AT, tanto en el Estado como en la CAE, siendo la causa de AT más frecuente
2	Las lesiones de espalda son las más frecuentes, siguiendo las de brazos y piernas, con cifras semejantes entre sí
3	El sector servicios es donde se produce el mayor porcentaje de AT por sobreesfuerzos (más de la mitad: el 52,6 %), seguido del sector industrial (34,8 %). Llama la atención el sector primario (2 %)
4	El subsector o sección de actividad de la industria manufacturera acapara un tercio del total.
5	Las EP por TME son las más frecuentes (45,5 %), seguidas de las hipoacusias. Entre ambas acaparan más del 91 % de los casos
6	En los registros de los últimos 6 años, las entesopatías, entre ellas las epicondilitis, son casi la mitad de las EP por TME (48,3 %), siendo las neuropatías de MS (sobre todo el STC) el 21,2 %. Existe un mayor porcentaje de casos de STC en mujeres.
7	Los años 2007 y 2008 son los que más EP por TME de registraron, bajando significativamente los años posteriores. En general, son los años de mayor comunicaciones de EP.
8	En lo que llevamos de 2013, existen pocas diferencias de comunicaciones de EP por TME por meses, siendo como hemos dicho, el 45,5% del total de ellas.

Nota final: Los datos de AT y EP correspondientes al año 2013 son datos aún vivos y están sujetos a posibles modificaciones, de ahí que algunas cifras globales puedan no coincidir con exactitud.

Y si nos encontramos con tantas evidencias sobre los TME....

Si nos encontramos con que es el Accidente de Trabajo más frecuente

Si nos encontramos con que es la Enfermedad Profesional más frecuente

Si los TME son la causa más frecuente de IT respecto a la duración media

Si el impacto económico de los TME se ha situado en torno al 2% del PIB en la UE

Si el gasto originado para su diagnóstico y tratamiento es el 40% del gasto por AT y EP en algunos países de la UE

Si la VI Encuesta Nacional de CT cifra en casi el 75% los trabajadores que dicen sentir algún dolor por TME

cabe preguntarnos...

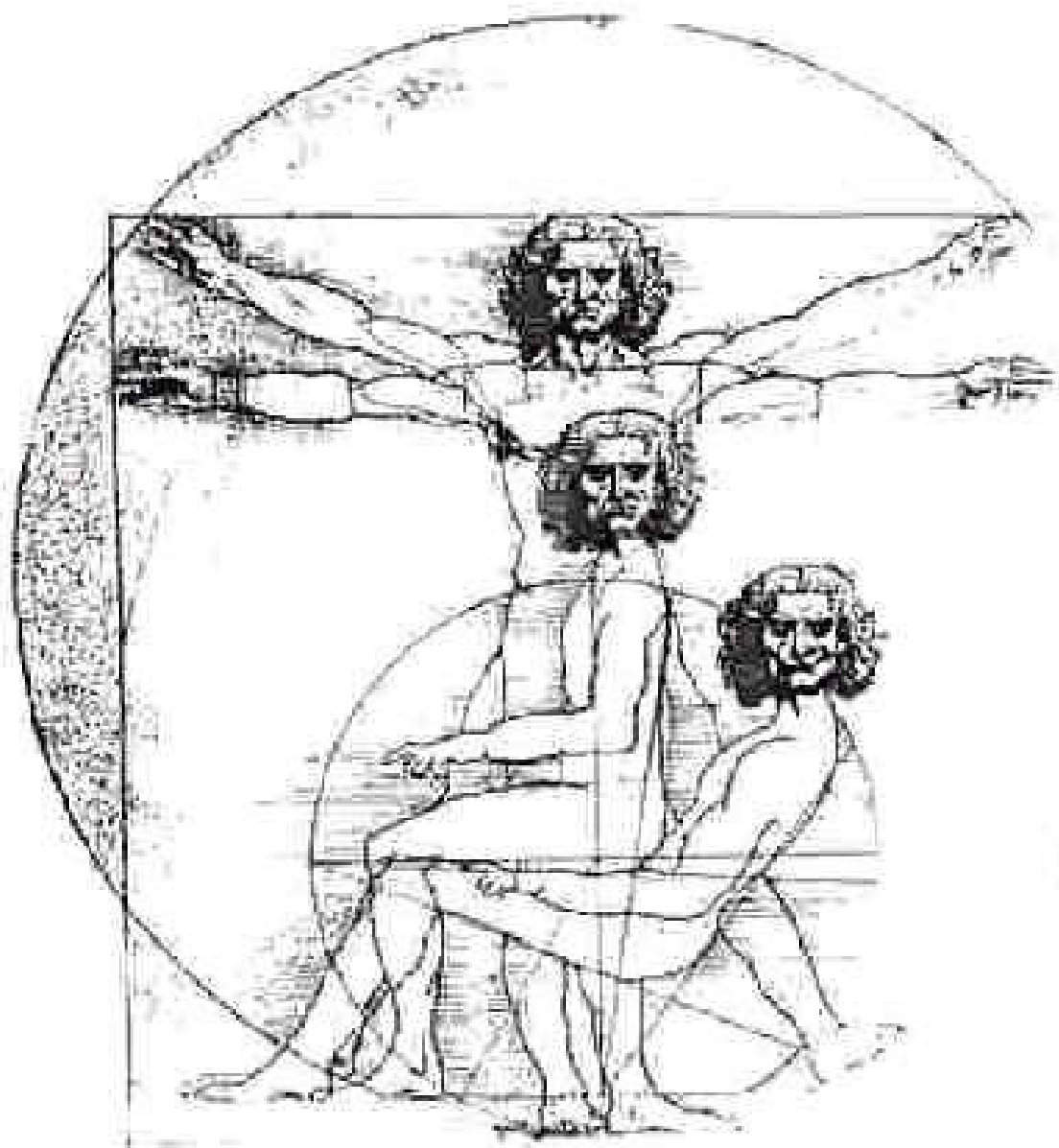
¿Estamos haciendo a nivel preventivo todos los esfuerzos necesarios para disminuir esta lacra laboral y sanitaria?

El único camino posible es dar mucha más importancia a la Ergonomía a todos los niveles...:



¿Y qué debemos hacer...?

Adaptar el trabajo a la persona y no al revés



XXXII
Cursos de Verano
Uda Ikastaroak

III CURSO DE VERANO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL
18 y 19 de julio



XXV
Cursos Europeos
Europar Ikastaroak




LANEKO SEGURTASUN ETA OSASUNARI BURUZKO III. UDA IKASTAROA
uztailaren 18a eta 19a

Eskerrik asko etortzeagatik



OSALAN SERVICIOS CENTRALES

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

 94.403.21.90
 94.403.21.00
 osalansc@ej-gv.es

OSALAN ZERBITZU OROKORRAK

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



OSALAN

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



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

ENPLEGU ETA GIZARTE GAIAK,
DEPARTAMENTO DE EMPLEO Y ASUNTOS SOCIALES.