

Sistema de declaración de enfermedades profesionales en España: conclusiones de un taller

Carlos Ruiz-Frutos^a, Juan Luis Cabanillas^b, Fernando G. Benavides^c,
Jordi Delclós^{c,d}, Isabel de los Santos^a

Recibido: 26 Enero 2009

Aceptado: 3 Junio 2009

RESUMEN

Objetivo: Identificar las causas del actual nivel de declaración de enfermedades profesionales en España y consensuar las propuestas de mejora.

Métodos: Se utilizó la técnica Delphi, a doble vuelta, sobre una muestra no aleatoria de profesionales, seguido de un Taller para analizar los resultados del estudio y consensuar las conclusiones.

Resultados: La totalidad de los participantes en el taller (n=60) consensuaron doce causas y sus soluciones, relacionadas con el nivel de información de los trabajadores o formación de los médicos, el papel de éstos en el sistema o su sobrecarga de trabajo, la dificultad de acceder a bases de datos, el concepto de enfermedad profesional, la coordinación de las administraciones, los conflictos de intereses o el miedo a que el aumento de declaración sea motivo de una inspección o haga que una Comunidad Autónoma destaque en las estadísticas.

Conclusiones: Los profesionales implicados, independientemente de su lugar de trabajo, identificaron fácilmente los problemas relacionados con la declaración de las enfermedades profesionales y llegaron a un consenso sobre las soluciones más idóneas y su nivel de prioridad.

PALABRAS CLAVE: enfermedades profesionales, notificación de enfermedades, registros, técnica Delphi

REPORTING OCCUPATIONAL DISEASES IN SPAIN: A WORKSHOP SUMMARY

ABSTRACT

Objective: To identify the causes of current low reporting levels for occupational diseases in Spain, and attain a consensus regarding recommendations for improvement.

Methods: Opinions were solicited, through two rounds using the Delphi technique, from a convenience sample of professionals, followed by a national workshop to analyze study results and reach consensus on conclusions.

Results: All workshop participants (n=60) agreed on twelve causes and recommendations for improvement related to worker awareness, training of physicians, the role of providers in the reporting system, competing work demands, difficulties in accessing databases, definition of occupational disease, lack of coordination among agencies, conflicts of interest, and concerns that increased reporting could lead to more workplace inspections or singling out of specific autonomous communities.

Conclusions: Physicians involved in reporting of occupational diseases, regardless of practice setting, easily identified reasons for low reporting and reached consensus on the best ways for solving and prioritizing current limitations in the Spanish reporting system.

KEY WORDS: Occupational diseases, disease notification, registries, Delphi technique.

a Laboratorio Andaluz de Enfermedades Profesionales. Universidad de Huelva, España.

b Unidad Docente de Medicina del Trabajo. Andalucía, España.

c Centro de Investigación en Salud Laboral. Universidad Pompeu Fabra. Barcelona, España.

d The University of Texas School of Public Health. Houston, EE.UU

Correspondencia:

Carlos Ruiz Frutos. Departamento de Biología Ambiental y Salud Pública. Facultad de Ciencias Experimentales. Campus de El Carmen. Universidad de Huelva.

Correo electrónico: frutos@uhu.es