

# **CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE E. P.**



- **CRITERIOS LEGALES.**

- **CRITERIOS MÉDICO-CIENTÍFICOS.**

- **CRITERIOS DIAGNÓSTICO-CLÍNICOS.**
- **CRITERIOS DE EXPOSICIÓN LABORAL.**
- **CRITERIOS CRONOLÓGICOS.**
- **CRITERIOS DE FILIACIÓN NOSOLÓGICA.**

# **ETAPAS PARA EL RECONOCIMIENTO DEL CARÁCTER PROFESIONAL DE UNA ENFERMEDAD**

- **Conocimiento del medio ambiente laboral y C.D.T.**
- **Conocimiento clínico-biológico de la patología.**
- **Conocimiento del marco legislativo y médico-legal.**

# ELEMENTOS BÁSICOS DIFERENCIALES DE LAS E.P.

## ■ AGENTE:

- Existencia de un agente en el ambiente de trabajo que por sus propiedades pueda producir un daño a la salud.
- “Agente” se extiende a la existencia de C.D.T. que implique sobrecarga al organismo en su conjunto o a parte del mismo.

## ■ EXPOSICIÓN:

- Demostración que el contacto entre el trabajador afectado y el agente sea capaz provocar un daño a la salud.

## ■ PATOLOGÍA:

- Enfermedad claramente definida en todos sus elementos clínicos, anatomopatológicos y terapéuticos, o un daño al organismo de los trabajadores expuestos a los agentes o C.D.T.

## ■ RELACIÓN DE CAUSALIDAD:

- Pruebas clínicas, fisiopatológicas, experimentales o epidemiológicas, consideradas aislada o concurrentemente, que permitan establecer una asociación de causa- efecto, entre la patología definida y la presencia en el trabajo, de los agentes o C.D.T.

# FACTORES DETERMINANTES EN LA VALORACIÓN DE LAS E.P.

- Variabilidad biológica.
- Multicausalidad.
- Inespecificidad clínica.
- Condiciones de exposición.

# LOS AGENTES

Químicos

Físicos.

Biológicos.

Ergonómicos: sobrecargas físicas o psíquicas.

**En condiciones de sobreexposición cualquier agente debería considerarse como nocivo.**

# LA EXPOSICION

**Dificultad para establecer las condiciones que condujeron a una determinada enfermedad y especialmente:**

- **Si la clínica no es específica.**
- **Si son enfermedades multicausales (incluyendo causas extralaborales).**



# LA EXPOSICIÓN

## Criterio cualitativo

Ocupaciones donde se pueda producir la exposición, sin señalar la intensidad de la misma.

- Permite incluir todos los casos que demuestren haber tenido contacto con el agente considerado.
- Si no hay registros de la exposición, la presunción de su existencia debe basarse en la declaración del paciente o de sus representantes y/o historial de vida laboral, por el solo hecho de haber desempeñado una ocupación determinada y padecer la enfermedad que, conforme a la lista de enfermedades profesionales, es atribuible al agente.

# LA EXPOSICIÓN

## Criterio cuantitativo

**Asocia la exposición con los valores límite, o concentraciones máximas permisibles de exposición.**

- **Necesidad de fijar valores umbral límite de exposición para cada uno de los agentes incorporados a la lista.**
- **Difícil de aplicar retrospectivamente. Es necesario utilizar el criterio de presunción de origen, que obliga a considerar como causante a la exposición profesional, aunque no existan medios para verificar si esta excedió los límites establecidos, cuando se trata de enfermedades de la lista de E.P.**
- **Posibilita precisar las condiciones de la prevención.**
- **Obliga a vincular los niveles de exposición con los resultados de los exámenes médicos periódicos y a realizar exámenes específicos para los riesgos que se están analizando.**

# LA RELACIÓN DE CAUSALIDAD

- Exige demostración de relación de causalidad o de asociación entre el agente y la enfermedad.
- La relación de causalidad es el componente que exige los parámetros más estrictos para establecer la E.P.

# RELACIÓN DE CAUSALIDAD (II)

- **Fundamentos Patológicos.**
- **Fundamentos Epidemiológicos.**
- **Fundamentos Medicolegales.**

# Fundamentos Patológicos

- Especificidad de un efecto biológico atribuible a la acción de un agente determinado, es decir hay una alteración bioquímica, funcional o anatómica que es característica del agente que la produce.
- La demostración de la especificidad del efecto con base en la patología
  - Clínica.
  - Anatomopatológica.
  - Experimental.

# FUNDAMENTOS EPIDEMIOLÓGICOS

- Asociación positiva entre el trabajo y la patología estudiada, exentos de sesgos que resten validez a las conclusiones.
- Estimación del riesgo relativo.
- Un riesgo relativo  $> 3$  se considera el mínimo a partir del cual se incorporaría una enfermedad en la lista.

# DAÑOS A LA SALUD

## CRITERIOS DE RELACIÓN CON EL TRABAJO

- **Criterios mayores**
  - **Exposición laboral**
    - Compatibilidad teórica.
    - Exposición documentada.
    - Exposición cuantificada.
  - **Compatibilidad clínica.**
    - Síntomas sugerentes
    - Signos sugerentes
    - Cuadro clínico típico
    - Test objetivo significativo
- **Criterios menores**
  - **Correlación temporal.**
    - Dudosa/parcial
    - Cierta/alta
  - **Ausencia de filiación nosológica.**
    - Ausencia inicial
    - Ausencia firme

## Affections périarticulaires provoquées par certains gestes et postures de travail

Date de création : 15 janvier 1976

Dernière mise à jour : 21 août 1993  
(décret du 19 août 1993)

Désignation des maladies	Délai de prise en charge	Liste limitative des travaux susceptibles de provoquer ces maladies
A - Épaule		
Épaule douloureuse simple (tendinopathie de la coiffe des rotateurs).	7 jours	Travaux comportant habituellement des mouvements répétés ou forcés de l'épaule.
Épaule enraidie succédant à une épaule douloureuse simple rebelle.	90 jours	Travaux comportant habituellement des mouvements répétés ou forcés de l'épaule.
B - Coude		
Épicondylite.	7 jours	Travaux comportant habituellement des mouvements répétés de préhension ou d'extension de la main sur l'avant-bras ou des mouvements de supination et pronosupination.
Épitrochléite.	7 jours	Travaux comportant habituellement des mouvements répétés d'adduction ou de flexion et pronation de la main et Dun poignet ou des mouvements de supination et pronosupination.
Hygromas :		
- hygroma aigu des bourses séreuses ou atteinte inflammatoire des tissus sous-cutanés des zones d'appui du coude ;	7 jours	Travaux comportant habituellement un appui prolongé sur la face postérieure du coude.
- hygroma chronique des bourses séreuses.	90 jours	Travaux comportant habituellement un appui prolongé sur la face postérieure du coude.
Syndrome de la gouttière épitrochléo-olécraniennne (compression du nerf cubital).	90 jours	Travaux comportant habituellement un appui prolongé sur la face postérieure du coude.
C - Poignet main et doigt		
Tendinite.	7 jours	Travaux comportant de façon habituelle des mouvements répétés ou prolongés des tendons fléchisseurs ou extenseurs de la main et des doigts.
Ténosynovite.	7 jours	
Syndrome du canal carpien.	30 jours	Travaux comportant de façon habituelle soit des mouvements répétés ou prolongés d'extension du poignet ou de préhension de la main, soit un appui carpien, soit une pression prolongée ou répétée sur le talon de la main.
Syndrome de la loge de Guyon.	30 jours	
D - Genou		
Syndrome de compression du nerf sciatique poplite externe.	7 jours	Travaux comportant de manière habituelle une position accroupie prolongée.
Hygromas :		
- hygroma aigu des bourses séreuses ou atteinte inflammatoire des tissus sous-cutanés des zones d'appui du genou ;	7 jours	Travaux comportant de manière habituelle un appui prolongé sur le genou.
- hygroma chronique des bourses séreuses.	90 jours	Travaux comportant de manière habituelle un appui prolongé sur le genou.
Tendinite sous-quadricepsale ou rotulienne.	7 jours	Travaux comportant de manière habituelle des mouvements répétés d'extension ou de flexion prolongées du genou.
Tendinite de la patte d'oie.	7 jours	Travaux comportant de manière habituelle des mouvements répétés d'extension ou de flexion prolongées du genou.
E - Cheville et pied		
Tendinite achilléenne.	7 jours	Travaux comportant de manière habituelle des efforts pratiqués en station prolongée sur la pointe des pieds.



# CALIFICACIÓN DE LA E.P.

- **RIESGO vs PUESTO DE TRABAJO:**
  - AGENTE CONCRETO
  - CONDICIONES DE TRABAJO
- **EXPOSICIÓN:**
  - Evaluación de Riesgos.
  - Vigilancia de la Salud.
    - NIVEL DE EXPOSICIÓN (Intensidad/tiempo)
- **DIAGNÓSTICO**
- **LISTADO: ANEXO I R.D. 1299/2006**

# DETERMINACIÓN DE E. P.

- Datos personales del trabajador.
- Definición de la profesión.
- Identificación de los riesgos.
- Establecimiento de la situación laboral.
- Información sobre:
  - Asistencia.
  - Tratamiento.
- Confirmación diagnóstica.
- Valoración.

# DEFINICIÓN DE LA PROFESIÓN

- **PUESTO DE TRABAJO:**

- TIEMPO.
- TAREAS.

- **TRABAJOS ANTERIORES:**

- Tiempo.
- Tarea.
- Riesgo.

# IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS

- **EVALUACIÓN DE RIESGOS.**
- **VIGILANCIA DE LA SALUD.**
- **EXPOSICIONES EXTRALABORALES.**
- **SERVICIO DE PREVENCIÓN.**
- **MATEPSS.**
- **EMPRESA:**
  - **Actividad.**

# CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA

## ■ DIAGNÓSTICO:

- EVOLUCIÓN CLÍNICO-LABORAL.
- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.
- OTROS DIAGNÓSTICOS ASOCIADOS.

## ■ VALORACIÓN:

- SI:
  - CÓDIGO E.P. (R.D. 1299/2006)
- NO:
  - EC
  - ANL
  - AT

# HISTORIA CLÍNICO-LABORAL.

- Unificada y única para cada trabajador.
- Disponer de datos de identificación del trabajador
- Poseer conjunto de datos mínimos por trabajador.
- Contener resultados de los reconocimientos médicos.
- Contener los antecedentes médicos.
- Recoger antecedentes laborales y descripción del / los puestos de trabajo.
- Recoger datos sobre contingencias sufridas por el trabajador.
- Contener información sobre las consultas efectuadas por el trabajador por motivos de salud.
- Tener información sobre hábitos personales, inmunizaciones y tratamientos.
- Revisada de forma periódica.
- Utilización reglamentada.
- Acceso restringido a personas autorizadas.
- Manejo y acceso a los datos según criterios de seguridad, confidencialidad e integridad.



# FUNDAMENTOS MEDICO-LEGALES

- La carga de la prueba.



# ENFERMEDAD PROFESIONAL

(Art. 116 Ley General de la Seguridad Social)

Se entenderá por enfermedad profesional la contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena en las actividades que se especifiquen en el cuadro que se apruebe por las disposiciones de aplicación y desarrollo de esta Ley, y que esté provocada por la acción de los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indiquen para cada enfermedad profesional.

- RD 1299/2006 de 10 de noviembre (BOE 19/12/2006), Anexo I.

# AMPLIACIÓN

- **Ley 53/2002, de 30 de diciembre, Ley de Medidas Fiscales y Administrativas de Orden Social (Art. 40.4).**
- **Modifica la LGSS ( introduce DA 34<sup>a</sup>):**
  - **Trabajadores Autónomos.**
  - **Podrán mejorar voluntariamente la acción protectora en AT y EP.**
  - **Si prestación de Incapacidad Temporal.**
- **R.D. 1273/2003 de 10 de octubre (BOE 22-10-03) regula la cobertura de contingencias profesionales de trabajadores autónomos y por cuenta propia.**

# **E. P. EN TRABAJADORES AUTÓNOMOS**

**(ART. 3.5, R.D. 1273/2003)**

- **La contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta propia, en la actividad en virtud de la cual este incluido en el campo de aplicación del régimen especial, que esté provocada por la acción de los elementos y sustancias y en las actividades que se especifican en la lista de enfermedades profesionales con las relaciones de las principales actividades capaces de producirlas (R.D. 1299/2006).**

# REQUISITOS DE LA E. P. EN EL TRABAJADOR AUTÓNOMO

- La contraída como consecuencia del trabajo por cuenta propia.
- En la actividad en virtud de la cual este incluido en el campo de aplicación del régimen especial.  
Provocada por acción de elementos o sustancias.

En las actividades especificadas en la lista.  
Listada en anexos (Anexo I) del RD 1299/2006, de 10 de noviembre (BOE 19/12/2006), del Cuadro de Enfermedades Profesionales en el Sistema de Seguridad Social.

# BENEFICIOS

- ❖ Acceso a prestación (no se exige periodo previo cotización)
- ❖ Mayor cuantía de las prestaciones:
  - ❖ Cálculo mas beneficioso de la base reguladora
  - ❖ Recargo prestaciones.
- ❖ Prestación Sanitaria a cargo de MATEPSS (tratamientos mas rápidos)
- ❖ Prestación Farmacéutica => Libre de aportación
- ❖ Derecho a algunas prótesis que no se incluyen en P. Comunes
- ❖ Prestación de recuperación / readaptación profesional
- ❖ Mayor abanico de prestaciones
  - Temporales => Periodo de observación
  - Permanente => Cambio de Puesto / Lesiones Permanentes
- ❖ Programas de Prevención y Medidas Protección
- ❖ Acceso mas allá de la Edad de Jubilación

# **COMPETENCIA DECLARACIÓN** **CONTINGENCIA** **(RD 1300/1996)**

- **ARTÍCULO 1.1 d) - *Competencia del INSS para la determinación de la Mutua de AT y EP o empresa colaboradora responsable de las prestaciones que resulten procedentes en materia de incapacidades laborales.***
- **ARTÍCULO 3.1 f) - *Será función de los EVI la determinación del carácter común o profesional de la enfermedad que origina la situación de incapacidad temporal o muerte del trabajador.***



**No sé cual es la clave del éxito,  
pero la clave del fracaso es  
intentar agradar a todo el mundo.**

**Bill Cosby (nacido en 1937), actor, cómico, educador y  
productor de televisión estadounidense.**



**GRACIAS POR SU  
ATENCIÓN**