



# **Brechas de conciencia, conocimiento y capacitación sobre el amianto entre los médicos generales. Un estudio piloto**

*05-01-2022*

**Giancarlo Ripabelli, Angelo Salzo, Michela Lucia Sammarco y  
Manuela Tamburro**

*RBSO. Revista Brasileira de Saúde Ocupacional*

**Traductor: Francisco Báez Baquet. ([lacuentadelpaco@hotmail.com](mailto:lacuentadelpaco@hotmail.com))**

## **Resumen**

Los médicos generales tienen un buen conocimiento del estado de salud y antecedentes socioculturales de sus pacientes, por lo que podrían ser decisivos en la detección temprana de casos de enfermedades relacionadas con el amianto.

En este estudio piloto transversal, investigamos la percepción y el conocimiento sobre el riesgo de amianto entre una muestra de médicos de cabecera que ejercen en la región de Molise, en el centro de Italia, que completaron de forma anónima un cuestionario de 29 elementos desarrollado específicamente para esta investigación.

Basándonos en las respuestas de los médicos de cabecera, obtuvimos puntajes y clasificamos la conciencia y el conocimiento en cuatro clases de *cuartiles* porcentuales, que incluyen inadecuado (0-24%), pobre (25-49%), moderado (50-74%) y alto (75-100%). ) y escasa (0-24%), suficiente (25-49%), buena (50-74%) y óptima (75-100%), respectivamente.

Participaron 28 médicos de cabecera (mediana de edad de 63 años; 82% hombres).

La percepción y el conocimiento entre los participantes varió de 62 a 84% y de 18 a 42%, respectivamente, con 65 y 42% mostrando un nivel adecuado, respectivamente.

Nuestra encuesta reveló una percepción y un conocimiento satisfactorios de las características generales sobre este tema, mientras que un conocimiento deficiente de los aspectos detallados, subrayando la necesidad de una educación médica continua en el campo de la medicina ocupacional.

El estudio destaca que los criterios para el diagnóstico de enfermedad asbesto relacionada deben especificarse mejor, introduciendo una lista detallada, para armonizar los protocolos médicos, para la identificación de síntomas y el examen de los pacientes.

Por lo tanto, aumentar la conciencia sobre el riesgo del asbesto y las enfermedades asbesto relacionadas, entre los médicos de cabecera, representa una oportunidad crucial, debido a su posición destacada, para atender rápidamente a los pacientes y proporcionar información específica.

## **Introducción**

Las enfermedades relacionadas con el amianto, representan un desafío para la salud pública, debido a su evolución clínica silenciosa y los costos médicos y sociales asociados [1].

Múltiples estudios han informado del riesgo de desarrollar cánceres debido a la exposición al asbesto ocupacional y no ocupacional [2, 3].

La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer declaró que las fibras de amianto son cancerígenas para los seres humanos [4], con suficiente evidencia, de cáncer de laringe, pulmón, mesotelioma maligno y ovario, y evidencia limitada de cáncer de estómago, colon, recto y faringe.

El mesotelioma pleural maligno, representa la patología más importante caracterizada por una latencia prolongada, antes de la aparición [5].

En Italia, los médicos con experiencia laboral, realizan las actividades de vigilancia en los lugares de trabajo, aunque los médicos generales deben informar de cualquier caso diagnosticado o sospechoso.

Debido a que los médicos de cabecera tienen un buen conocimiento del estado de salud y los antecedentes familiares / socioculturales de sus pacientes, podrían ser decisivos en la detección temprana de casos [6].

Por lo tanto, aumentar su conciencia sobre el riesgo del asbesto y las enfermedades relacionadas con el asbesto, representan una oportunidad crucial, debido a la posición destacada, para informar y atender rápidamente a los pacientes.

En una encuesta anterior [7], encontramos que solo el 70 y el 50% de los médicos de cabecera, tenían conocimiento de la historia ocupacional de los pacientes y la exposición ambiental, respectivamente, lo que sugiere la necesidad de estudiar el nivel de conciencia y experiencias en el diagnóstico y manejo de enfermedades relacionadas con el asbesto.

En este estudio piloto, examinamos la percepción del riesgo del amianto, el conocimiento y las experiencias en el diagnóstico de enfermedades relacionadas con el amianto, entre una muestra de médicos generales, que ejercen en la región de Molise, en el centro de Italia.

## **Métodos**

Esta encuesta piloto, se dirigió a una muestra de participantes generales, en la región de Molise, en el centro de Italia.

En nuestro estudio, no se requirió una junta de revisión institucional formal, ya que no se aplicaron procedimientos experimentales / clínicos / diagnósticos a los médicos generales, después de ser informados sobre los objetivos de la encuesta.

Una persona capacitada, fue a clínicas de médicos generales, obtuvo un consentimiento firmado y recogió los cuestionarios, que fueron auto-completados de forma anónima.

Desarrollamos un cuestionario de 29 ítems para abordar los objetivos del estudio, que constaba de tres partes.

La primera sección, constaba de 7 preguntas sobre características socio-demográficas de los médicos generales, educación y pacientes practicados.

La segunda sección incluía 12 preguntas, 4 de opción única y ocho como escala Likert de 10 ítems, para evaluar el grado de opinión desde

“Totalmente en desacuerdo”, hasta “Totalmente de acuerdo” (preguntas Q1-Q6 y Q8; Tab. I).

La tercera sección constaba de 10 preguntas, que exploraban el conocimiento sobre epidemiología / clínica, aspectos y responsabilidades en el diagnóstico de asbestosis (Q9-Q18; Tab. II).

Personalizamos algunas preguntas de estudios anteriores, incluidas las relativas al riesgo de asbesto para la salud humana [8], certificados para enfermedades ocupacionales en los últimos años [9], y actividades profesionales de los pacientes [10].

Se realizó un paso de validación, mediante la administración del cuestionario a un número restringido de médicos generales, para obtener comentarios críticos, evaluar la comprensión del contenido, verificar la lectura correcta de las preguntas y resaltar el grado de confiabilidad.

Realizamos análisis de datos, utilizando el *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) ® Ver.25.

Los resultados, se informaron como frecuencias absolutas y relativas, y se calcularon la media, la mediana y la desviación estándar, para las variables cuantitativas.

En el apartado de percepción, para la pregunta en escala Likert, se asignaron 16 y 160 puntos, como puntuación mínima y máxima, respectivamente: los resultados se agregaron, para permitir la clasificación en *cuartiles*, como inadecuado (16-39 puntos), pobre, moderado o alto (120-160 puntos).

En la sección de conocimientos, las preguntas incluyeron 22 opciones correctas y 34 incorrectas, asignando 1 punto a la pregunta correctamente respondida, mientras que 0 y -0,25 puntos a las respuestas faltantes e incorrectas, respectivamente.

Para calcular el nivel de conocimiento se aplicó la siguiente fórmula:  $[\text{número de opciones correctas} + (-0,25 * \text{número de opciones incorrectas}) / 22 \text{ opciones correctas}] * 100$ , que permitió la clasificación en escasa (0-24%), suficiente, buena u óptima (75-100%).

Para el análisis estadístico, se utilizó la prueba T, para muestras independientes, y ANOVA de una vía, para evaluar por separado la asociación de la puntuación de percepción / conocimiento, con cada pregunta.

Además, la asociación entre la puntuación de percepción / conocimiento y las características demográficas y educativas de los médicos generales fue también evaluada mediante la prueba de Chi-cuadrado o Exacta de Fisher.

La significancia estadística para cada prueba se estableció en  $p < 0.05$ .

## **Resultados**

Para este estudio piloto, identificamos inicialmente a treinta médicos generales, a quienes se les pidió que completaran el cuestionario; sin embargo, se descartaron dos cuestionarios por no completarse (tasa de respuesta 93,3%).

Por lo tanto, el análisis final se realizó en 28 médicos generales (mediana de edad 63 años; 82% hombres).

El 61% de los médicos generales tenía experiencia laboral  $\geq 30$  años, el 65% tenía una especialización médica y el 75% practicaba más de 1000 pacientes.

El 50% de los médicos generales informó estar familiarizado con las actividades laborales de los pacientes, el 57% emitió un certificado por enfermedades profesionales en los últimos 5 años y el 10% visitó pacientes afectados por enfermedades relacionadas con el amianto en los últimos 12 meses.

Solo el 64% sabía que se disponía de medidas de protección contra el amianto, y el 36 y el 11% identificaron el uso de dispositivos de protección y vestimenta específica, respectivamente.

Encontramos que el 46% de los médicos generales reconocieron el papel de la exposición secundaria o familiar debida a vivir con trabajadores expuestos como un factor de riesgo para el desarrollo de mesotelioma (Tabla I).

Sólo el 69% informó que la emisión de certificados para enfermedades profesionales se incluyó entre sus responsabilidades, y el conocimiento deficiente de los procedimientos gubernamentales y la falta de tiempo se identificó como el factor más grande y menos limitante para la notificación.

*(Ver Tablas n° I y II, consultándolas directamente en la "fuente" -páginas 540-541-, cuyo correspondiente **link** de acceso se facilita al final de la presente traducción).*

Otros factores limitantes también se reconocieron, incluida la complejidad de la lista de enfermedades profesionales y la falta de antecedentes suficientes sobre los criterios de diagnóstico (Tabla I).

Treinta y nueve por ciento de los médicos generales consideraron que sus conocimientos sobre el asbesto eran adecuados para abordar las preguntas de los pacientes, y solo el 14% evaluó la calidad de la educación médica continua regional sobre este tema como apropiada (Tabla I).

Encontramos un nivel general de percepción que variaba del 62% al 84% (mediana: 71%), alto y el nivel de percepción (puntaje 120-160) se encontró solo para el 35%.

Se observó una asociación significativa entre percepción y falta de tiempo y una actualización profesional inadecuada para reportar enfermedades asbesto-relacionadas (Tab. I).

La pregunta sobre el período de latencia del mesotelioma mostró el puntaje de conocimiento más bajo, seguido de la pregunta sobre signos radiológicos de asbestosis (Tab. II).

Las enfermedades relacionadas con el asbesto distintas del mesotelioma pleural no se notificaron correctamente.

Observamos un conocimiento general que oscilaba entre el 18% y el 42% (mediana 53%), y la mayoría (42%) obtuvo un nivel de puntuación adecuado (50-74% de puntuación), mientras que solo el 17% alcanzó un nivel óptimo (75-100%) nivel.

Se observó una asociación significativa entre la puntuación de conocimiento y el período de latencia del mesotelioma, los signos radiológicos de la asbestosis, los tipos de enfermedades relacionadas con el amianto y las estructuras anatómicas afectadas por la coma del mesotelioma (Tab. II).

Además, la evaluación de la asociación entre la puntuación de conciencia / conocimiento sobre el riesgo de asbesto y la edad, sexo, año de graduación y logro de una especialización médica, no proporcionó ningún resultado significativo entre la muestra del estudio (prueba de Chi-cuadrado / Exacto de Fisher,  $p > 0.05$ ).

## **Discusión**

La exposición al asbesto sigue siendo un riesgo constante, que causa entre 1.200 y 1.500 casos de mesotelioma al año en Italia [1].

El papel de los médicos generales es importante para informar casos no detectados en los que la red de vigilancia podría ser deficiente, incluidos aquellos que ocurren entre personas que se han jubilado o expuestas al asbesto durante el trabajo en el extranjero, y casos en entornos ocupacionales nuevos, en el trabajo por cuenta propia o temporal.

En esta encuesta piloto, observamos una percepción satisfactoria de las características generales sobre el asbesto entre los médicos generales reclutados de acuerdo con un estudio anterior [8], que informa que los médicos de familia eran conscientes de la exposición de los pacientes a través del conocimiento de la historia de su lugar de trabajo y la experiencia de emitir certificados. por enfermedades profesionales.

Sin embargo, la exposición por vivir con trabajadores expuestos al asbesto no se reconoció como un determinante del mesotelioma, a pesar de que la inhalación de fibras al manipular la ropa es un componente importante en la etiología de la enfermedad [11, 12].

La falta de conocimiento de los procedimientos gubernamentales y la complejidad de las enfermedades de la lista fueron los factores limitantes mejor calificados para su notificación, según evidencias anteriores [8], probablemente debido a las pocas oportunidades para emitir certificados médicos [13].

Los médicos de cabecera creían que no tenían los antecedentes adecuados para responder a las preguntas de los pacientes sobre el amianto, como se informó en otro lugar [10].

De hecho, encontramos un conocimiento incompleto de aspectos específicos, porque las enfermedades relacionadas con el asbesto distintas de la asbestosis pulmonar y el mesotelioma pleural estaban menos relacionadas con la exposición al asbesto.

También surgieron preocupaciones por la aparición del mesotelioma, porque los médicos generales que seleccionaron síntomas erróneos obtuvieron una puntuación de conocimiento baja.

Por lo tanto, una adecuada actualización y comunicación con los pacientes puede mejorar el conocimiento y la gestión de casos en la atención primaria de salud [14].

En nuestra Región, los cursos sobre este tema en los últimos 10 años no fueron planificados para médicos generales, lo que sugiere que la necesidad puede estar poco reconocida y que los conocimientos probablemente se refieran al autoestudio o antecedentes académicos médicos, aunque no

surgió una asociación estadística entre conocimiento / percepción y características demográficas o educativas.

Por tanto, la formación en medicina del trabajo y la comunicación adecuada con los pacientes pueden mejorar la gestión de las situaciones laborales, problemas de salud en la atención primaria de salud, para mejorar la retención de conocimientos científicos a largo plazo, y la educación médica continua puede representar la solución más factible para actualizar y refrescar los conocimientos adquiridos.

Los médicos generales también deben cooperar entre sí y con los especialistas en medicina del trabajo [9, 15-7].

## **Conclusiones**

Esta encuesta piloto tiene fortalezas. Hasta donde sabemos, los estudios que informan un cuestionario sobre este tema no están disponibles, por lo tanto, esta herramienta podría usarse en otros lugares.

Es más, este es el primer estudio realizado entre los médicos generales que ejercen en la región de Molise para investigar en profundidad su nivel de percepción y conocimiento sobre el amianto y las enfermedades relacionadas con el amianto, que pueden representar un tema que no recibe la atención adecuada, junto con otros relacionados con las enfermedades del trabajo, en la práctica general.

Este fue un estudio piloto con el objetivo de probar varios aspectos de los métodos planificados para realizar una investigación más amplia, rigurosa y confirmatoria.

En conclusión, nuestra encuesta reveló una alta percepción y conocimiento de los aspectos generales relacionados con el asbesto entre los médicos generales, mientras que surgió una comprensión limitada de elementos específicos, lo que respalda la necesidad de actualizar la educación y las estrategias para aumentar su conciencia.

De hecho, debería concederse una importancia adicional a la formación en la medicina y la comunicación adecuada con los pacientes para una mejor gestión de los problemas de salud relacionados con el trabajo en la atención primaria de salud.



## **Agradecimientos**

Fuentes de financiamiento: esta investigación no recibió ninguna subvención específica de agencias de financiamiento del sector público, comercial o sin fines de lucro.

Los autores agradecen al Dr. Jim McLauchlin, Public Health England, Londres, Reino Unido, por los útiles comentarios proporcionados al estudio, y a la Dra. Lorena Caporaso, licenciada en Prevención y Maestría en Ciencias de la Salud, por su contribución a la administración de cuestionarios.

## **Declaración de conflicto de interés**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## **Contribuciones de los autores**

GIANCARLO RIPABELLI conceptualizó y diseñó el estudio y participó en la edición crítica del manuscrito.

ANGELO SALZO contribuyó al desarrollo del cuestionario, análisis de datos y redacción.

MICHELA LUCIA SAMMARCO ayudó en la predisposición del cuestionario y en la redacción del manuscrito.

MANUELA TAMBURRO contribuyó al análisis e interpretación de datos estadísticos, redacción y edición del manuscrito.

Todos los autores han leído y aprobado la versión final del artículo.

## **Referencias**

- [1] Buresti G, Colonna F, Corfiati M, Valenti A, Persechino B, Marinaccio A, Rondinone BM, Iavicoli S.  
Economic impact of malignant mesothelioma in Italy: an estimate of the public and social costs. *Med Lav* 2017;108:358-66.  
<https://doi.org/10.23749/mdl.v108i5.6505>

- [2] Nielsen LS, Bælum J, Rasmussen J, Dahl S, Olsen KE, Albin M, Hansen NC, Sherson D.  
Occupational asbestos exposure and lung cancer--a systematic review of the literature. *Arch Environ Occup Health* 2014;69:191-206.  
<https://doi.org/10.1080/19338244.2013.863752>
- [3] Xu R, Barg FK, Emmett EA, Wiebe DJ, Hwang W-T.  
Association between mesothelioma and non-occupational asbestos exposure: systematic review and meta-analysis.  
*Environ Health* 2018;17:90.  
<https://doi.org/10.1186/s12940-018-0431-9>
- [4] International Agency for Research on Cancer.  
List of Classifications by cancer sites with sufficient or limited evidence in humans, Volumes 1 to 127. 2017.  
Available at: <https://monographs.iarc.fr/agents-classified-by-the-iarc>  
(accessed on 01/08/2020)
- [5] Comba P, Fazzo L.  
Mortalità per mesotelioma pleurico in Italia, 2003-2014.  
In: *Rapporti ISTISAN 17/37*. 2017.
- [6] Quaderni del Ministero della Salute, n. 15 maggio-giugno 2012.  
Stato dell'arte e prospettive in materia di contrasto alle patologie asbesto-correlate. Available at:  
[www.quadernidellasalute.it/portale/quaderni/dettaglioQuaderni.jsp?id=2570](http://www.quadernidellasalute.it/portale/quaderni/dettaglioQuaderni.jsp?id=2570) (accessed on 02/08/2020).
- [7] Ripabelli G, Tamburro M, Di Tella D, Carrozza F, Sammarco ML.  
Asbestos exposures, mesothelioma incidence and mortality, and awareness by general practitioners in the Molise region, central Italy.  
*J Occup Environ Med* 2018;60:90-7.  
<https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000001211>
- [8] Metintas S, Ak G, Yilmaz S, Bogar F, Metintas M.  
Validity and reliability of asbestos knowledge and awareness questionnaire for environmental asbestos exposure in rural areas.  
*Eurasian J Pulmonol* 2017;19:34-40.  
<https://doi.org/10.5152/ejp.2016.57441>
- [9] Arnaud S, Cabut S, Viau A, Souville M, Verger P.  
Different reporting patterns for occupational diseases among physicians: a study of French general practitioners, pulmonologists and rheumatologists.  
*Int Arch Occup Environ Health* 2009;83:251-8.  
<https://doi.org/10.1007/s00420-009-0457-y>

- [10] Verger P, Ménard C, Richard J-B, Demortière G, Beck F.  
Collaboration between general practitioners and occupational physicians.  
J Occup Environ Med 2014;56:209-93.  
<https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000000087>
- [11] Gruppo di lavoro ReNaM.  
Il registro nazionale dei mesoteliomi - VI rapporto. Ed. INAIL 2018.
- [12] Goswami E, Craven V, Dahlstrom D, Alexander D, Mowat F.  
Domestic asbestos exposure: a review of epidemiologic and exposure data.  
Int J Environ Res Public Health 2013;10:5629-70.  
<https://doi.org/10.3390/ijerph10115629>
- [13] Cooke G, Valenti L, Glasziou P, Britt H.  
Common general practice presentations and publication frequency.  
Aust Fam Physician 2013;42:65-8.  
<https://www.racgp.org.au/download/Documents/AFP/2013/January/February/201301cooke.pdf>
- [14] Morgan DR.  
The general practitioners' view.  
Occup Med (Lond) 1999;49:403-5.
- [15] Weevers H-JA.  
Work-related disease in general practice: a systematic review.  
Fam Pract 2005;22:197-204.  
<https://academic.oup.com/fampra/article/22/2/197/522331>
- [16] Persechino B, Fontana L, Buresti G, Rondinone BM, Laurano P, Fortuna G, Valenti A, Iavicoli S.  
Collaboration of occupational physicians with national health system and general practitioners in Italy.  
Ind Health 2017;55:180-91.  
[https://www.jstage.jst.go.jp/article/indhealth/55/2/55\\_2016-0101/pdf](https://www.jstage.jst.go.jp/article/indhealth/55/2/55_2016-0101/pdf)
- [17] Moßhammer D, Michaelis M, Mehne J, Wilm S, Rieger MA.  
General practitioners' and occupational health physicians' views on their cooperation: a cross-sectional postal survey.  
Int Arch Occup Environ Health 2015;89:449-59.  
<https://doi.org/10.1007/s00420-015-1084-4>

## **Bibliografía complementaria, facilitada por el traductor**

**Notas preliminares:** El propósito de esta bibliografía complementaria, es el de la contextualización del tema -el amianto, en todas sus variedades comercializadas, y sus letales efectos nocivos, determinados por el surgimiento de las correspondientes patologías asbesto-relacionadas, una vez transcurridos los característicos y dilatados tiempos de latencia, transcurridos entre el momento de la exposición al susodicho contaminante, y el surgimiento de los primeros síntomas o la confirmación del diagnóstico-, y respecto de las fuentes académicas con origen en publicaciones españolas (salvo con una única excepción) y mayoritariamente relativas a estudios realizados en territorio español.

Consecuentemente con dicho carácter académico de las fuentes recopiladas, han quedado excluidos aquellos trabajos de contenido meramente divulgativo o publicados en soportes de edición que asimismo asumen dicha condición limitativa.

Todos los textos incluidos, originariamente están redactados en alguna de las lenguas co-oficiales españolas, con abrumador predominio de los trabajos escritos en castellano.

Sería utópico un propósito de exhaustividad en la recopilación de los trabajos publicados bajo tales características, por mera imposibilidad práctica de ello, pero, al propio tiempo, ello no obsta para que el autor de esta recopilación de contextualización -esto es, el traductor del trabajo original, escrito en idioma italiano-, no aspire a haberse aproximado lo más posible que le ha sido factible, a dicho ideal de exhaustividad en la susodicha recopilación de textos publicados, con las ya mencionadas características.

Condición inexcusable para la inclusión, ha sido la accesibilidad *on line actualizada* -referida al entorno temporal de cuando la traducción haya quedado publicada-, al correspondiente texto completo, o en su defecto, al menos a un resumen del mismo.

Esta limitación, ha venido a perjudicar notablemente la ya expresada intencionalidad respecto del carácter pretendidamente exhaustivo, de la selección de textos publicados, incluidos en la presente bibliografía complementaria, y al propio tiempo, ha representado también una dificultad más, ciertamente que no desdeñable, a la hora de configurar tal bibliografía complementaria, de contextualización respecto del entorno netamente español, del tema general abordado en el artículo original.

El proceso de forzada selección que presupone la condición de accesibilidad *on line* -actualizada- al texto íntegro o a su resumen, determina que con cierta frecuencia conspicuos autores académicos, o renombrados de algunos de sus artículos, o medios de difusión académica con ese mismo tipo de accesibilidad, o el abordaje de determinadas patologías asbesto-relacionadas poco frecuentes, hayan tenido que quedar omitidos, y por consiguiente, ausentes del listado bibliográfico complementario, aquí aportado por el traductor.

Pese a todas las dificultades y limitaciones expuestas, la bibliografía complementaria aportada por el traductor, consideramos que representa una buena selección de lo publicado en España sobre el tema del amianto y de sus enfermedades asociadas, aunque sin menoscabo de que, al propio tiempo, en opinión nuestra, sean notables las carencias en lo publicado en el estado español, acerca del riesgo medioambiental inherente a la vecindad respecto de instalaciones industriales radicadas en el mismo, y correspondientes a actividades tales como las fábricas de productos de amianto-cemento, los astilleros de la industria naval, y las fábricas de tejidos elaborados con el susodicho nocivo mineral.

---000O000---

**Abú-Shams K, Pascal I**

**Características, propiedades, patogenia y fuentes de exposición del asbesto / Asbestos: characteristics, properties, pathogenesis and sources of exposure** An Sist Sanit Navar. 2005;28 Suppl 1:7-11 <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original1.pdf>

**Antonio Agudo Trigueros**

**Mesotelioma Pleural y Exposición Ambiental al Amianto**  
Institut Català d'Oncologia, 2003. 70 pp.

<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4597/aat1de6.pdf?sequence=1>

y:

[http://www.asviamie.org/documentos/tesis\\_doctoral\\_amianto.pdf](http://www.asviamie.org/documentos/tesis_doctoral_amianto.pdf)

**Elena Almudévar Bercero, Javier Hueto Pérez de Heredia**

**Análisis y detección de fibras en tejido pulmonar**

**Anales del sistema sanitario de Navarra, ISSN 1137-6627, Vol. 28, N° Extra 1, 2005 (Ejemplar dedicado a: Enfermedades respiratorias de origen laboral), págs. 13-9**

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original2.pdf>

**AMIANSTOP**

**NTP Amianto – Amianstop**

Recopilación de todas las normas técnicas de prevención (NTP) en vigor sobre la retirada de amianto.

<http://www.amianstop.com/ntp-amianto/>

Alfonso Andrés Alonso

**EL AMIANTO EN EL MEDIO LABORAL Y PATOLOGÍAS QUE PODRÍAN SER INCLUIDAS EN LA LISTA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES**

Gac. int. cienc. forense ISSN 2174-9019Nº 28 . Julio-Septiembre, 2018

<https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/68629/6554098.pdf?sequence=1>

José M<sup>a</sup> Arrinda Yeregui & J Miguel Sanz Anquela

**Historia natural del mesotelioma pleural: El asbesto como factor causal necesario VIII Congreso Virtual Hispanoamericano de Anatomía Patológica – Octubre de 2006. 20 pp**

<http://conganat.cs.urjc.es/ojs/index.php/conganat/article/viewFile/478/478-2204-1-PB.pdf>

ASTRAIN GALLART, Mikel; MENÉNDEZ-NAVARRO, Alfredo

**La cobertura mediática de los riesgos del amianto en la prensa española. El caso de El País (1976-2010)**

En: Porras Gallo, M.I.; Gutiérrez Rodilla, B.; Ayarzagüena Sanz, M.; de las Heras Salord, J. (eds.)

**Transmisión del conocimiento médico e internacionalización de las prácticas sanitarias: una reflexión histórica, Ciudad Real, Sociedad Española de Historia de la Medicina, 2011, pp. 517-519**

<http://www.ugr.es/~amenende/publicaciones/MA-AMN-amianto-Congreso-SEHM-2011.pdf>

J Boldú & VM Eguía

**Enfermedades pleurales benignas inducidas por asbesto**

Anales del Sistema Sanitario de Navarra. 2005; Vol. 28, Supl 1: 21-27

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original3.pdf>

María Jesús Buendía García

**Tesis doctoral: "SEGUIMIENTO DE APARICIÓN DE TRASTORNOS PLEUROPULMONARES EN TRABAJADORES POSTOCUPACIONALES CON AMIANTO A RAÍZ DE LA NORMATIVA DE SU PROHIBICIÓN EN ESPAÑA" (Julio 2002). 207 pp.**

<https://core.ac.uk/download/pdf/19713561.pdf>

A CALLEJA, A FREIXA & SANTOS HERNÁNDEZ

**NTP 515. Planes de trabajo para operaciones de retirada o**

**mantenimiento de materiales con amianto**

**Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales**

**[http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp\\_515.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp_515.pdf)**

**A CALLEJA, A FREIXA & SANTOS HERNÁNDEZ**

**NTP 543. Planes de trabajo con amianto: orientaciones prácticas para su realización**

**Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales**

**[http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp\\_543.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp_543.pdf)**

**A CALLEJA, S HERNÁNDEZ, A FREIXA**

**NTP 573. Operaciones de demolición, retirada o mantenimiento de materiales con amianto. Ejemplos prácticos (Substituida por la NTP 862)**

**Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales**

**[http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp\\_573.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/501a600/ntp_573.pdf)**

**Asunción Calleja i Vila, Santos Hernández i Carrascosa & Asunción Freixa Blanxart**

**NP 796. Amianto: planes de trabajo para operaciones de retirada o mantenimiento**

**<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/786a820/796%20web.pdf>**

**Asunción Calleja Vila, Santos Hernández Carrascosa, Asunción Freixa Blanxart**

**NTP 862 - Operaciones de demolición, retirada o mantenimiento con amianto: ejemplos práctico (Substituye a la NTP 573).**

**<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/856a890/862w.pdf>**

**A. Capdevila Puerta**

**MESOTELIOMAS MALIGNOS PLEURALES - Revisión de los últimos 11 años**

**XXV Congreso de la Sociedad Española de Anatomía Patológica y División Española de la International Academy of Pathology. Zaragoza Mayo 2011**

**[http://www.seapcongresos.com/2011/SEAP/19\\_mayo\\_jueves/1.2/14.30/Ana\\_Capdevila.pdf](http://www.seapcongresos.com/2011/SEAP/19_mayo_jueves/1.2/14.30/Ana_Capdevila.pdf)**

**X CASANOVAS, L TRUJILLO Y A FREIXA**

**NTP 632. Detección de amianto en edificios (I). Aspectos básicos**  
**Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Ministerio de**  
**Trabajo y Asuntos Sociales**

[http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/601a700/ntp\\_632.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/601a700/ntp_632.pdf)

**X CASANOVAS, L TRUJILLO & A FREIXA**

**NTP 633. Detección de amianto en edificios (II). Identificación y**  
**metodología de análisis**

**Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Ministerio de**  
**Trabajo y Asuntos Sociales**

[http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/601a700/ntp\\_633.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/601a700/ntp_633.pdf)

**Diego Roza, C. M. (2015).**

**Características clínicas, espirométricas y radiológicas de los**  
**trabajadores expuestos al amianto en el área sanitaria de Ferrol:**  
**experiencia de una consulta monográfica de vigilancia post-**  
**ocupacional: Febrero 2002-Febrero 2009. 170 págs.**

[http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15782/DiegoRoza\\_CarmenM\\_TD\\_2015.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15782/DiegoRoza_CarmenM_TD_2015.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

**Diego Roza C, Cruz Carmona MJ, Fernández Álvarez R, Ferrer**  
**Sancho J, Marín Martínez B, Martínez González C, Rodríguez Portal**  
**JA, Romero Valero F, Villena Garrido V.**

**Recommendations for the Diagnosis and Management of Asbestos-**  
**Related Pleural and Pulmonary Disease / Recomendaciones sobre el**  
**diagnóstico y manejo de la enfermedad pleural y pulmonar por asbesto**  
**Arch Bronconeumol. 2017 Mar 6. pii: S0300-2896(17)30024-8. doi:**  
**10.1016/j.arbres.2016.12.014. [Epub ahead of print]**

<https://www.archbronconeumol.org/es-recomendaciones-sobre-el-diagnostico-manejo-articulo-S0300289617300248>

**Diego C, Velasco-García MI, Cruz MJ, Untoria MD, Morell F, Ferrer**  
**J Contenido pulmonar de amianto en trabajadores de los**  
**astilleros de Ferrol / Asbestos pulmonary content in workers of Ferrol**  
**shipyards, Spain Med Clin (Barc). 2013 Feb 16;140(4):152-**  
**6**

[http://ddd.uab.cat/pub/tesis/2014/hdl\\_10803\\_285456/mivg1de1.pdf#page=82](http://ddd.uab.cat/pub/tesis/2014/hdl_10803_285456/mivg1de1.pdf#page=82)

**EMPRESA PROVINCIAL DE AGUAS DE CÓRDOBA, S.A. -**  
**EMPROACSA**

**Guía de buenas prácticas preventivas en las operaciones de corte de**



tuberías de fibrocemento

2009 – 88 págs.

[http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1\\_1925\\_guia\\_fibroce\\_mento\\_redes\\_agua.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1_1925_guia_fibroce_mento_redes_agua.pdf)

Sahara Paloma Escobar Agudelo, Sebastián de la Cuesta Herrera, Nicolás Gómez Correa, María Carolina Gómez Ramírez, Jacqueline Maya Montoya, Stephanie Ramos Zapata, Elsa María Vásquez T  
Asbestosis: epidemiología, prevención y tratamiento  
Revista CES Salud Pública.

ISSN 2145-9932 Volumen 3, Número 2, Julio-Diciembre 2012, pág. 251-258

[http://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=22&ved=0CDgQFjABOBQ&url=http%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F4164052.pdf&ei=KLWDU7rXDOaX1AX3vYCAAw&usq=AFQjCNE6RF5xMV9tqBg4XUJXGyBwPPVxgQ&sig2=5gq04X\\_JmOBVqHHlexzAqw&cad=rja](http://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=22&ved=0CDgQFjABOBQ&url=http%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F4164052.pdf&ei=KLWDU7rXDOaX1AX3vYCAAw&usq=AFQjCNE6RF5xMV9tqBg4XUJXGyBwPPVxgQ&sig2=5gq04X_JmOBVqHHlexzAqw&cad=rja)

**B. Fernández Infante, F J Michel**

Mesotelioma pleural maligno

Anales del Sistema Sanitario de Navarra. 2005; vol.28 suppl.1: 29-35

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original4.pdf>

**Begoña Fernández Infante, Manuel Pérez de las Casas**

Carcinoma de pulmón de origen laboral

Anales del sistema sanitario de Navarra, ISSN 1137-6627, Vol. 28, N°. Extra 1, 2005 (Ejemplar dedicado a: Enfermedades respiratorias de origen laboral), págs. 101-5

[http://www.researchgate.net/publication/28083511\\_Carcinoma\\_de\\_pulmn\\_de\\_origen\\_laboral](http://www.researchgate.net/publication/28083511_Carcinoma_de_pulmn_de_origen_laboral)

**Jaume Ferrer Sancho**

Estudio de Exposición al Amianto coordinado por el Dr. Jaume Ferrer (Hospital Vall D'Hebrón)

<https://victimasdelamianto.com/2011/10/09/hola-mundo/>

**Asunción Freixa Blanxart, Joan de Monserrat Vallvé, Jordi Colomer Cotta** NTP 707: Diagnóstico de amianto en edificios (I):situación en España y actividades vinculadas a diagnóstico en Francia  
INSHT

[http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp\\_707.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp_707.pdf)

**Asunción Freixa Blanxart, Isabel Varela Iglesias, Luis Mallart Casamajor, Jorge Vidal Sanmartín**

**Trabajos con amianto friable: diseño y montaje de un confinamiento dinámico (I)**

**NTP 953**

<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/NTP/NTP/Ficheros/926a937/953w.pdf>

**Asunción Freixa Blanxart, Isabel Varela Iglesias, Luis Mallart Casamajor, Jorge Vidal Sanmartín**

**Trabajos con amianto friable: diseño y montaje de un confinamiento dinámico (II)**

**NTP 954**

<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/NTP/NTP/Ficheros/926a937/954w.pdf>

**Fundación para la Prevención de Riesgos Laborales  
Prospección sobre la presencia de amianto o de materiales que lo contengan en edificios**

**Barcelona, Enero de 2003. 289 pp.**

[http://www.asviamie.org/documentos/identifica\\_amianto.pdf](http://www.asviamie.org/documentos/identifica_amianto.pdf)

**Galant J, Martí-Bonmatí L, Domingo M, Vilar J, Piquer A, Ferrer D, Martínez-Rodrigo J, Lonjedo E**

**Atelectasias redondas nodulares: apariencia en tomografía computarizada y resonancia magnética**

**Arch Bronconeumol. 1994 Nov;30(9):449-53**

**Texto completo: [https://sci-hub.st/10.1016/S0300-2896\(15\)31018-8](https://sci-hub.st/10.1016/S0300-2896(15)31018-8)**

**José Carlos Gallego**

**Enfermedades benignas relacionadas con el asbesto**

**Asbestos-Related Benign Diseases**

**Radiología. 2004; 46 (06): 345-52**

**Resumen:**

[https://www.researchgate.net/profile/Jose\\_Gallego/publication/224962899\\_Enfermedades\\_benignas\\_relacionadas\\_con\\_el\\_asbesto/links/54eb60870cf2082851bdba2e/Enfermedades-benignas-relacionadas-con-el-asbesto.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jose_Gallego/publication/224962899_Enfermedades_benignas_relacionadas_con_el_asbesto/links/54eb60870cf2082851bdba2e/Enfermedades-benignas-relacionadas-con-el-asbesto.pdf)

**M García Gómez, L Artieda Pellejero, V Esteban Buedo, A Guzmán Fernández, F Camino Durán, A Martínez Castillo, M Lezáun Goñi, M Gallo Fernández, I González García, N Martínez Arguisuelas, M Elvira Espinosa, A Montilla Sánchez de Navas, M Zimmermann Verdejo, R Campos Acedo, F Galván Olivares, R Castañeda López, E Estaún Blasco, R Castell Salvá, L Miralles Martínez-Portillo, A Rubio Sanz, A Unamuno Achúcarro, I Fernández Fernández, C Lama**

Herrera, JM Mayoral Cortés

**La vigilancia de la salud de los trabajadores expuestos al amianto: ejemplo de colaboración entre el sistema de prevención de riesgos laborales y el sistema nacional de salud**

Rev Esp Salud Pública. 2006; 80 (1): 27-39

<http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v80n1/colaboracion3.pdf>

Montserrat García Gómez, Rosario Castañeda, Vega García López, Manuel Martínez Vidal, Vicent Villanueva, Mercedes Elvira Espinosa, Valentín Esteban Buedo, Carlos Rodríguez, Alberto Montilla, Juan Carlos Coto, José Luis Millares, Nieves Martínez Arguisuelas, María Luisa Mena, Lourdes Miralles, Rosa Fernández Bardón, Iñigo Fernández Fernández, Yolanda Anes del Amo, Ana Rivas, Patricia López Menduina

**Evaluation of the national health surveillance program of workers previously exposed to asbestos in Spain (2008) / Evaluación del programa integral de vigilancia de la salud de los trabajadores que han estado expuestos a amianto en España (2008)**

Gac Sanit. 2012. 26(1):45–50

<http://www.gacetasanitaria.org/en/pdf/S0213911111002822/S300/>

Montserrat García Gómez, Alfredo Menéndez-Navarro, y Rosario Castañeda López

**INCIDENCIA EN ESPAÑA DE LA ASBESTOSIS Y OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES BENIGNAS DEBIDAS AL AMIANTO DURANTE EL PERÍODO 1962-2010**

Rev Esp Salud Pública. 2012; 86: 613-625

[http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v86n6/07\\_original3.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v86n6/07_original3.pdf)

y:

[http://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/vol86/vol86\\_6/RS866C\\_613.pdf](http://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/vol86/vol86_6/RS866C_613.pdf)

Vega García López

[Mineralogical analysis and occupational records of asbestos, one more example of its value][Article in Spanish] (*Análisis mineralógico y Registros laborales de amianto, un ejemplo más de su valor*)

Arch Prev Riesgos Labor. 2020 Jul 15;23(3):357-362.doi:

10.12961/aprl.2020.23.03.05.

Texto completo:

<https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/66/41>

María Dolores García Prats

**CORRELACIÓN MORFOLÓGICA E INMUNOHISTOQUÍMICA DE LOS MESOTELIOMAS MALIGNOS PLEURALES. DIAGNOSTICO DIFERENCIAL CON OTROS TUMORES**

**MALIGNOS PLEURALES.** Tesis Doctoral. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Medicina. Madrid, Febrero de 1993. 180 pp.  
<http://eprints.ucm.es/tesis/19911996/D/0/AD0078301.pdf>

**Enrique Gea-Izquierdo**

Mesotelioma pleural y exposición al amianto en España  
 Revista Cubana de Investigaciones Biomédica 2016;35(1):1-17  
<http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v35n1/ibi01116.pdf>

**GEMEBA**

Mortalidad por mesotelioma pleural en la provincia de Barcelona  
 Med Clin (Barc). 1993 Nov 6;101(15):565-9  
<http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/4597/aat6de6.pdf?sequence=6>

**Gobierno de La Rioja**

Autorización del Plan de Trabajo antes del comienzo de actividades u operaciones con riesgo de amianto  
<https://www.larioja.org/oficina-electronica/es?web=000&proc=11667>

**Andrés José González Fernández**

Trabajos con amianto: Plan de Trabajo y Manual de Gestión  
 Universidad de Oviedo – Julio, 2014 - 105 págs.  
[http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/28014/3/TFM\\_Glez\\_Fdez,%20Amianto.pdf](http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/28014/3/TFM_Glez_Fdez,%20Amianto.pdf)

**María Fernanda González Gómez**

Actividades feminizadas y el amianto: los hallazgos “casuales” / Jobs developed by women and asbestos: The “accidental” findings  
 Med Secur Trab (Internet). Abril-Junio 2011; 57 (223) 106-110  
<http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n223/especial1.pdf>

**González Sánchez, J**

Cáncer laboral: problemática de su clasificación y registro en España  
 Enfermería del Trabajo 2012; II: 274-7  
<http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4055653.pdf>

**González Sánchez, J**

Evolución de los estudios sobre la incidencia y gestión del cáncer laboral en España  
 Medicina y Seguridad del Trabajo. 2011; 57(225): 294-9  
<http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n225/original2.pdf>

**Mónica Gonzalo Terente, M<sup>a</sup> Carmen Arroyo Buezo, Juan Carlos Camporro Ayuso, Gonzalo Zufía Álvarez, José Antonio Vicente Pérez**  
**MANUAL PARA LA GESTIÓN DEL AMIANTO INSTALADO**

**Fundación para la Prevención de Riesgos Laborales – Fundación Laboral de la Construcción, del Principado de Asturias – 299 págs. - 26/7/1993** <https://manualzz.com/doc/25477731/manual-para-la-gesti%C3%B3n-del-amianto-instalado>

**Grupo de Trabajo EROL – SEPAR**  
**Normativa sobre el asbesto y su patología pleuro-pulmonar. 47 pp.**  
<http://www.tv3.cat/multimedia/pdf/2/1/1297090218112.pdf>

**Hueto, J; Almudévar, E**  
**Análisis y detección de fibras en tejido pulmonar**  
**An. sist. sanit. Navar;28(supl.1):13-19, 2005**  
<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original2.pdf>

**B F Infante & F J Michel**  
**Mesotelioma pleural maligno / Malign pleural mesothelioma.**  
**An. Sist. Sanit. Navar. 2005; 28(Suplemento 1): 29-35**  
<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original4.pdf>

**INSHT**  
**Guía Técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición al amianto**  
**2006. 93 pp.**  
<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Normativa/GuiasTecnicas/Ficheros/Gu%C3%ADa%20T%C3%A9cnica%20Exposici%C3%B3n%20al%20Amianto.pdf>

**Instituto de Biomecánica de Valencia**  
**Guía para la prevención de la exposición al amianto**  
[https://gestion.ibv.org/gestoribv/index.php?Itemid=142&alias=474-guia-prevencion-de-la-exposicion-al-amianto&category\\_slug=productos&option=com\\_docman&view=download](https://gestion.ibv.org/gestoribv/index.php?Itemid=142&alias=474-guia-prevencion-de-la-exposicion-al-amianto&category_slug=productos&option=com_docman&view=download)

**ISABEL ISIDRO**  
**EFFECTOS SOBRE LA SALUD Y SISTEMAS DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA EXPOSICIÓN AL AMIANTO**  
**IX FORO SOCIO LABORAL FUNDACIÓN SAN PRUDENCIO.**  
**19/10/2005**  
[http://www.fundacionsanprudencio.com/datos/pub\\_publicaciones/fichero310/CV%20y%20Ponencia%20Isabel%20Isidro%20maquetado.doc](http://www.fundacionsanprudencio.com/datos/pub_publicaciones/fichero310/CV%20y%20Ponencia%20Isabel%20Isidro%20maquetado.doc)

**López Arranz, M<sup>a</sup> Asunción**  
**EL ASBESTOS, UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA PARA PERSONAS TRABAJADORAS Y FAMILIARES**  
**VI Xornada Universitaria Galega en Xénero, 14 de xuño de 2019**

[https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/24498/Reconstruindo\\_o\\_co%F1ecemento\\_2019.pdf?sequence=5](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/24498/Reconstruindo_o_co%F1ecemento_2019.pdf?sequence=5)

**Eva María López García, Anxo Ramón Pérez Carballo, Paula González Grueiro**

**Compilación Normativa y Guía de Buenas Prácticas del Amianto Confederación Intersindical Galega / Fundación para la Prevención de Riesgos Laborales – Dep. Legal: C 4100-2009 – 262 págs.**

<http://www.cigsaudelaboral.org/files/documentos/Compilaci%C3%B3n%20normativa%20e%20Gu%C3%ADa%20boas%20pr%C3%A1cticas%20Amianto%20castel%C3%A1n.pdf>

**Carmen López Peña. María José Sánchez de las Matas Garre. Nuria Morales Suarez. Miguel Pérez-Guillermo. Luis Herrera Para ESTUDIO DE LA EVOLUCIÓN DEL MESOTELIOMA EN LA COMARCA DE CARTAGENA, EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS, COMPARADO CON ESTUDIO PREVIO DE 25 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE MURCIA**

**Reuniones Anuales SEAP-IAP - XXXVI Reunión Anual SEAP 2013 – Póster 160 - Resumen:**

[https://www.seap.es/posteres/-/asset\\_publisher/tX3M/content/estudio-de-la-evolucion-del-mesotelioma-en-la-comarca-de-cartagena-en-los-ultimos-tres-anos-comparado-con-estudio-previo-de-25-anos-en-la-comunidad;jsessionid=7150907881D7F0F8FF0275937C244541?redirect=https%3A%2F%2Fwww.seap.es%2Fposteres%3Bjsessionid%3D7150907881D7F0F8FF0275937C244541%3Fp\\_p\\_id%3D101\\_INSTANCE\\_tX3M%26p\\_p\\_lifecycle%3D0%26p\\_p\\_state%3Dnormal%26p\\_p\\_mode%3Dview%26p\\_p\\_col\\_id%3Dcolumn-2%26p\\_p\\_col\\_count%3D1%26p\\_r\\_p\\_564233524\\_categoryId%3D11799](https://www.seap.es/posteres/-/asset_publisher/tX3M/content/estudio-de-la-evolucion-del-mesotelioma-en-la-comarca-de-cartagena-en-los-ultimos-tres-anos-comparado-con-estudio-previo-de-25-anos-en-la-comunidad;jsessionid=7150907881D7F0F8FF0275937C244541?redirect=https%3A%2F%2Fwww.seap.es%2Fposteres%3Bjsessionid%3D7150907881D7F0F8FF0275937C244541%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_tX3M%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-2%26p_p_col_count%3D1%26p_r_p_564233524_categoryId%3D11799)

**José C. Losilla Rayo**

**Trabajos con riesgo de exposición al amianto.**

**Energía & Minas: Revista Profesional, Técnica y Cultural de los Ingenieros Técnicos de Minas. 2010; (8): 34-9**

<http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3395291.pdf>

**G Luis, C Hernández, C Rubio, I Frías, A Gutiérrez & A Hardisson Toxicología del asbesto**

**Cuad. Med. Forense n.57 Sevilla jul. 2009**

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-76062009000300003&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-76062009000300003&script=sci_arttext)

**David Macía Suárez, María Estela Sánchez Rodríguez, María José Bello Peón, Carmen Diego Roza**

**Enfisema y tabaquismo en pacientes con exposición laboral al amianto**  
Galicia Clínica, ISSN-e 1989-3922, ISSN 0304-4866, Vol. 80, N°. 1  
(Enero), 2019, págs. 4-8

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5645593.pdf>

**Asier Maldonado De Sasia**

**Asbestosis - Estudio retrospectivo de una serie de casos de Guipúzcoa y  
revisión bibliográfica**

[https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/30808/TFG\\_Maldonado\\_De\\_Sasia\\_Rev.pdf?sequence=1](https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/30808/TFG_Maldonado_De_Sasia_Rev.pdf?sequence=1)

**Antonio Martí Veciana**

**NTP 158: Toma de muestras de fibras de amianto**

<http://www.istas.net/web/abreenlace.asp?idenlace=6000>

**Martínez-Aedo R, Chirlaque MD, Salmerón D, Tortosa J, Valera Y,  
López-Rojo C, Párraga E, Navarro C**

**El mesotelioma en la Región de Murcia: incidencia y tendencia 1983-  
2007** Boletín Epidemiológico de Murcia. Julio 2010; 30(730): 105-

108 <http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/189723->

[BEM JULIO DEFINITIVO-2.pdf](http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/189723-BEM_JULIO_DEFINITIVO-2.pdf)

**Martínez Moya, Juan**

**Responsabilidad civil extracontractual por daños ocasionados a  
pasivos domésticos y ambientales por empresa que utilizaba amianto:  
el riesgo como criterio de imputación subjetiva. Legitimación por la  
doble condición de heredero y perjudicado. Valoración y  
cuantificación del daño**

[https://www.boe.es/biblioteca\\_juridica/anuarios\\_derecho/articulo.php?id=ANU-L-2021-00000001280](https://www.boe.es/biblioteca_juridica/anuarios_derecho/articulo.php?id=ANU-L-2021-00000001280)

**Martínez Caselles, R. Baños Madrid, J. Egea Valenzuela, J. Molina  
Martínez y F. Carballo Álvarez**

**Hemorragia digestiva por metástasis duodenal de mesotelioma pleural  
maligno (Gastrointestinal bleeding secondary to duodenal metastases  
of malignant pleural mesothelioma)**

**Revista Española de Enfermedades Digestivas. . v.102 n.10 Madrid out.**

2010 [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-01082010001000007&lng=pt&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082010001000007&lng=pt&nrm=iso&tlng=es)

**Cristina Martínez González & María Jesús Cruz Carmona**

**Actualización en enfermedad respiratoria y exposición ambiental: una  
relación invisible**

**Arch Bronconeumol. 2009; 45(Supl 1): 21-24**

<http://www.archbronconeumol.org/es/pdf/S0300289609702674/S300/>

**Cristina Martínez González & Alfredo Menéndez Navarro**  
**El Instituto Nacional de Silicosis y las enfermedades respiratorias profesionales en España**  
 Capítulo X, en: Álvarez-Sala Walther, JL; Casan Clarà, P; Villena Garrido, V (eds.), *Historia de la neumología y la cirugía torácica españolas*, Madrid, Ramírez de Arellano Editores, 2006, pp 145-162  
[http://www.ugr.es/~amenende/publicaciones/Silicosis\\_SEPAR.pdf](http://www.ugr.es/~amenende/publicaciones/Silicosis_SEPAR.pdf)

**María Martínez Gutiérrez**  
**DICTAMEN DE DERECHO CIVIL.- RESPONSABILIDAD POR DAÑOS DE AMIANTO**  
<https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/4628/MARTINEZ%20GUTIERREZ%2C%20MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**María Martínez Rubio**  
**Plan de trabajo de elementos con contenido de amianto. Guía de orientaciones prácticas**  
 Universidad de Oviedo – Julio, 2015 – 148 págs.  
[http://dspace.sheol.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/32397/1/TFM\\_MARIA\\_MARTINEZ\\_RUBIO.pdf](http://dspace.sheol.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/32397/1/TFM_MARIA_MARTINEZ_RUBIO.pdf)

**Mateo, M., Pérez-Carramiñana, C., & Chinchón, S.**  
**El amianto en la edificación: variedades y riesgos asociados a las labores de deconstrucción.**  
*Informes de la Construcción*.2013; 65(531): 311-24 doi: 10.3989/ic.11.118  
<http://informesdelaconstruccion.revistas.csic.es/index.php/informesdelaconstruccion/article/view/2837/3147>

**Alfredo Menéndez Navarro**  
**El papel del conocimiento experto en la gestión y percepción de los riesgos laborales**  
*Arch Prev Riesgos Labor*. 2003; 6 (4): 158-165  
[http://www.ugr.es/~amenende/publicaciones/APRL\\_risk.pdf](http://www.ugr.es/~amenende/publicaciones/APRL_risk.pdf)

**Alfredo Menéndez Navarro**  
**Reflexiones en torno a la mirada del cine sobre la salud laboral**  
*La Mutua*. 2008: 39-50  
[http://www.ugr.es/~amenende/publicaciones/Cine\\_salud-laboral\\_La-Mutua\\_2008.pdf](http://www.ugr.es/~amenende/publicaciones/Cine_salud-laboral_La-Mutua_2008.pdf)

**Alfredo Menéndez Navarro**  
**ILUMINANDO LOS ÁNGULOS MUERTOS DEL CONOCIMIENTO EXPERTO: LA EXPERIENCIA OBRERA Y LA GESTIÓN DE LOS RIESGOS DEL AMIANTO DURANTE LA TRANSICIÓN**



DEMOCRÁTICA ESPAÑOLA Sociedad Española de Historia de la Medicina – XV CONGRESO – Ciudad Real 15-18 de Junio de 2011: “*Transmisión del conocimiento médico e internacionalización de las prácticas sanitarias: una reflexión histórica*”. Actas. Págs. 137-140  
[http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/20419/1/AMN\\_iluminando\\_angulos\\_muertos\\_2011.pdf](http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/20419/1/AMN_iluminando_angulos_muertos_2011.pdf)

y:

<http://www.ugr.es/~amenende/publicaciones/AMN-amianto-Congreso-SEHM-2011.pdf>

Alfredo Menéndez-Navarro

LA LITERATURA MÉDICA ESPAÑOLA SOBRE LOS RIESGOS DEL AMIANTO DURANTE EL FRANQUISMO

Asclepio. Revista de Historia de la Medicina y de la Ciencia, 2012, vol. LXIV, nº 1, enero-junio, págs. 7-36, ISSN: 0210-4466

<http://asclepio.revistas.csic.es/index.php/asclepio/article/viewFile/511/513>

Luis Montero Ruano

Amianto: implicaciones del RD 396/2006

MAPFRE SEGURIDAD Nº 102 – Segundo Trimestre 2006 – 12 págs.

[https://www.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/i18n/catalogo\\_imagenes/grupo.cmd?path=1028120](https://www.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/i18n/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=1028120)

José Joaquín Moreno Hurtado

Los planes de trabajo con amianto

MAPFRE SEGURIDAD. Nº 80 - CUARTO TRIMESTRE 2000 – pp. 21-25

[https://www.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/i18n/catalogo\\_imagenes/grupo.cmd?path=1021484](https://www.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/i18n/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=1021484)

Israel Narváez Romero

Residuos peligrosos en construcción: Amianto. Catalogación,

Identificación y Proceso de retirada

Universidad de Sevilla, Junio de 2011 – 112 págs.

<https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/41325/aomaster42.pdf?sequence=1>

OSALAN

Salud Laboral. Protocolos de Vigilancia Sanitaria Específica. Amianto  
 Abril 2001. ISBN 84-931747-5-0. 43 pp.

[http://www.asviamie.org/documentos/osalan\\_amianto.pdf](http://www.asviamie.org/documentos/osalan_amianto.pdf)

Emilio Partida Perdigonés & José María Cortes Díaz

Características del amianto utilizado en protección personal

Ingeniería Química – Julio 1977 – Págs. 209-212

[https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/25128/IQ\\_Cortes\\_1977\\_Prendas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/25128/IQ_Cortes_1977_Prendas.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

I Pascal Martínez, K Abú-Shams

Características, propiedades, patogenia y fuentes de exposición del asbesto Anales del sistema sanitario de Navarra, ISSN 1137-6627, Vol. 28, N°. Extra 1, 2005 (Ejemplar dedicado a: Enfermedades respiratorias de origen laboral), págs. 7-11

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original1.pdf>

Pascal, I; Marín Martínez, B

Trabajadores en contacto con amianto: pautas de seguimiento An. sist. sanit. Navar;28(supl.1):45-49, 2005

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original6.pdf>

Pérez de las Casas, M; Fernández Infante, B

Carcinoma de pulmón de origen laboral / Occupational lung cancer An Sist Sanit Navar; 28(supl.1): 101-106, 2005. Tab

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v28s1/original12.pdf>

JB Pérez Lorenz, S López Gracia, J Pons, M Marigil

Mesotelioma peritoneal en un varón que había transportado asbesto An Med Interna. 2001 Abr; 18 (4): 225-225

<http://scielo.isciii.es/pdf/ami/v18n4/carta8.pdf>

Esther Pérez Martínez y Esther Costa Rosell

Daños causados por amianto: los pasivos ambientales como nuevo tipo de víctimas

CONCEJO GENERAL DE LA ABOGACÍA ESPAÑOLA, 27 DE JUNIO DE 2018

<https://www.abogacia.es/2018/06/27/danos-causados-por-amianto-los-pasivos-ambientales-como-nuevo-tipo-de-victimas/>

y «Rebelión», 05/07/2018

<https://www.rebellion.org/noticia.php?id=243754>

PICETTI Antonia

Dictamen Jurídico para Asociación de Víctimas del Amianto

<https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/3206/picetti.pdf?sequence=1>

Cesar Picado Vallés

Asbesto, tabaco y alcohol. Relaciones etiológicas en patología pulmonar Universitat de Barcelona. Tesis doctoral. Abril 1982. 262 pp.

[http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2301/01.CPV\\_1de2.pdf?seq](http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2301/01.CPV_1de2.pdf?seq)

[uence=1](#) (págs. 1-176)

y:

[http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2301/02.CPV\\_2de2.pdf?sequence=2](http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2301/02.CPV_2de2.pdf?sequence=2) (págs. 177-262)

**Picado, C., Rodriguez-Roisin, R., & Agusti-Vidal, A.**

**Calcificaciones pleurales diafragmaticas en un minero catalan del asbesto. Archivos de Bronconeumología. 1982; 18(2), 109-111.**

<http://www.archbronconeumol.org/es/pdf/S0300289615323760/S300/>

**Juan Carlos Prados Moreno**

**CALIDAD DE VIDA, BIENESTAR Y SALUD PSICOSOCIAL EN TRABAJADORES AFECTADOS POR UNA ENFERMEDAD PROFESIONAL CRÓNICA**

**Tesis doctoral – UNIVERSIDADE DA CORUÑA – 2012 – 215 págs.**

[http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/2183/10084/2/PradosMoreno\\_Juan\\_Carlos\\_TD\\_2012.pdf](http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/2183/10084/2/PradosMoreno_Juan_Carlos_TD_2012.pdf)

[https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/10084/PradosMoreno\\_JuanCarlos\\_TD\\_2012.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/10084/PradosMoreno_JuanCarlos_TD_2012.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

**Prieto M, Suess A, March J, Danet A, Pérez Corral O, Martín A**

**Opiniones y expectativas de pacientes con enfermedades relacionadas con la exposición al amianto / *Opinions and expectations of patients with health problems associated to asbestos exposure***

**An Sist Sanit Navar. 2011 enero-abril;34(1):33-42**

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v34n1/original2.pdf>

**AMADO QUINTANA AFONSO & YADILA CANO SANTANA  
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE LA ENFERMEDAD PROFESIONAL**

<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/86434/155-691-1-PB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**REDACCIÓN CONSALUD**

**El amianto también azota a los centros sanitarios**

**«ConSalud.es», 25.12.2018**

[https://www.consalud.es/profesionales/el-amianto-tambien-azota-a-los-centros-sanitarios\\_58399\\_102.html](https://www.consalud.es/profesionales/el-amianto-tambien-azota-a-los-centros-sanitarios_58399_102.html)

**F Rodríguez Panadero**

**Diagnosis and Treatment of Malignant Pleural Mesothelioma /**

**Diagnóstico y Tratamiento del Mesotelioma Pleural Maligno**

**Arch Bronconeumol. 2015 Apr;51(4):177-84**

<http://www.archbronconeumol.org/es/diagnostico-tratamiento-del-mesotelioma-pleural/articulo/S0300289614002270/>

**Amelia Rodríguez Rodríguez, Inmaculada Alfageme Michavila, Matilde Calero Fernández, Jesús Carrillo Castrillo, Margarita Cortés Majo, Vicente Gallardo García, Jose Luis Millares Lorenzo, Eulogio Rodríguez Becerra, Mercedes Sánchez-Lanuza Rodríguez**  
**ATENCIÓN A LAS PERSONAS POSTEXPUESTAS A LA FIBRA DE AMIANTO**

**Edita: Junta de Andalucía. Consejería de Salud ISBN: 978-84-692-2111-2 – 56 pp.**

**[http://issuu.com/separ/docs/atencion\\_personas\\_expuestas\\_fibra\\_amianto?e=3049452/3716584](http://issuu.com/separ/docs/atencion_personas_expuestas_fibra_amianto?e=3049452/3716584)**

**Isabel María Sánchez Millán**

**Dictamen sobre el alcance de la responsabilidad respecto de los daños producidos por el uso de amianto**

**<https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/4545/SANCHEZ%20MILLAN,%20ISABEL%20MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>**

**SEPAR**

**Normativa sobre el asbesto y su patología pleuro-pulmonar**

**RECOMENDACIONES SEPAR**

**Grupo de Trabajo EROL - SEPAR**

**EDICIONES DOYMA, S.L. – 2004. 47 pp.**

**<http://www.tv3.cat/multimedia/pdf/2/1/1297090218112.pdf>**

**Servicio de Salud Laboral - S.D. General de Sanidad Ambiental -  
 Consejería de Sanidad - Comunidad de Madrid**

**Programa de vigilancia de la salud de la población trabajadora  
 expuesta a amianto en la Comunidad de Madrid. Informe de  
 seguimiento. Junio 2016 – 21 págs.**

**<http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DInforme+Amianto+junio+2016.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DPortalSalud&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352909697979&ssbinary=true>**

**A. Sibón Olano, E. Sánchez Rodríguez, E. Barrera Pérez, J. Larrondo Espinosa, M. Salguero Villadiego**

**Autopsia por silico-asbestosis. Revisión a propósito de un caso forense  
 Cuad Med Forense 2014;20(2-3):99-106**

**<http://scielo.isciii.es/pdf/cmfv20n2-3/05original4.pdf>**

**Sobradillo V, Astorqui F, Cid de Rivera C, Capelaztegui A &  
 Urezaude C Ventilación y alteraciones radiológicas de los trabajadores  
 del amianto Archiv Bronconeumología. 1977; 13: 175**

**Resumen:**

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300289615326557>

**José Tarrés Olivella**

**Patología per amiant a la comarca del vallés occidental (barcelona)**

**Tesis doctoral, 2019**

**Resumen:** <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=251384>

**Jokin Tellechea Montón**

**REPARACIÓN DE DAÑOS DERIVADOS DEL AMIANTO**

<https://academica->

[e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/24665/101585TFGtellechea.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/24665/101585TFGtellechea.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**Lara Trujillo Jiménez, Asunción Freixa Blanxart, Isabel Varela**

**Iglesias Materiales con amianto en viviendas: Guía práctica (I)**

**NTP 1006 – AÑO 2014 – 6 págs. (amianto friable y no friable)**

<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/NTP/NTP/Ficheros/996a1007/ntp-1006%20w.pdf>

**Lara Trujillo Jiménez, Asunción Freixa Blanxart, Isabel Varela**

**Iglesias Materiales con amianto en viviendas: Guía práctica (II)**

**NTP 1007 – AÑO 2014 – 6 págs. (amianto no friable)**

<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/NTP/NTP/Ficheros/996a1007/ntp-1007%20w.pdf>

**Domènec Turuguet Mayol**

**Cáncer ocupacional en España y las directivas de la Unión Europea**

**Cuadernos de Relaciones Laborales. 1996; 8: 199-222**

<http://revistas.ucm.es/index.php/CRLA/article/view/CRLA9696120199A/32595>

**José Manuel Vicente Pardo**

**Enfermedades respiratorias por exposición a amianto, aspectos clínico-laborales y médico-legales / Respiratory disease occupational exposure to asbestos, medical clinical and legal aspects**

**Med Segur Trab (Internet); Julio - septiembre 2014 60 (236): 508-526**

<http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v60n236/inspeccion1.pdf>

**Vidal Sanmartín, Jorge**

**DESAMIANTADO, UNA ACTIVIDAD CON RESPONSABILIDAD SOCIAL**

<http://www.higieneambiental.com/sites/default/files/images/migrados/documentos/iaq/20080908desamiantado.pdf>

**Ana Viguera Sánchez**

**Amianto y procedimientos de trabajo seguro**

**Tesina - 04/12/2007 – 103 págs.**

**<https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/13387/tesina%20ANA%20OVIGUERA.pdf?sequence=1>**

**Villena Garrido V, López Encuentra A, Echave-Sustaeta J, Alvarez**

**Martínez C, Rey Terrón L, Sotelo MT, Ballestín C**

**[Pleural mesothelioma: experience with 62 cases in 9 years]**

**Mesotelioma pleural: experiencia durante 9 años y descripción de 62 casos**

**Arch Bronconeumol. 2004 May;**

**40(5):203-8**

**<http://www.archbronconeumol.org/es/pdf/S0300289604755064/S300/>**

Fuente:

**<https://www.scielo.br/j/rbso/a/5h3d5ggLRSGjj4jzVyWJSQ/?format=pdf&lang=pt>**