

## **Comorbilidad, con al menos una patología específicamente asbesto-relacionada**

**Autor: Francisco Báez Baquet**

**Dedicatoria:** Me es grato dedicar el presente trabajo, a la memoria del doctor **D. Luís López-Areal**, pionero de la lucha en España, por el reconocimiento de las víctimas de la exposición al amianto, de sus derechos, y de los efectos médico-legales inherentes a su condición.

Teniendo presente que nuestro propósito, al abordar la realización del presente trabajo de revisión, es abogar en favor de un derecho indemnizatorio para quienes padecen estas situaciones de **comorbilidad** con inclusión, como mínimo, de una patología específicamente asbesto-relacionada (es decir, mesotelioma, asbestosis, o atelectasia redonda), pasaremos seguidamente a definir los condicionantes, tanto de exclusión como de inclusión, que hemos adoptado, por considerarlos pertinentes respecto de dicha finalidad, teniendo en cuenta que el presente trabajo viene a ser continuidad o ampliación de este otro, también de nuestra misma y reciente autoría:

**Borrador de ley general del amianto en España: lo que su "integralidad" se dejó en el tintero / «Rebelión», 27/04/2019 / <http://www.rebelion.org/docs/255295.pdf>**

En primer lugar diremos, que solamente tomaremos en consideración aquellas situaciones de comorbilidad, en las que patología acompañante, respecto del mesotelioma, de la asbestosis, o de la atelectasia redonda (todas específicamente asbesto-relacionadas), asuman la condición, digamos que de "no leves".

Quedarán excluidas, por consiguiente, aquellas situaciones de comorbilidad, en las que la patología acompañante de la asbesto-relacionada, sea, por ejemplo, una acropaquia o unos callos o verrugas del amianto, etc., etc.

Tampoco incluiremos a las co-morbilidades referidas a aquellas patologías no malignas, que asuman la condición de secuelas concomitantes con la propia patología maligna asbesto-relacionada -el mesotelioma-, como es el caso de las diversas metástasis del mismo, o el de sus síndromes para-neoplásicos, o de situaciones no crónicas y derivadas, como es el caso, por ejemplo, de los derrames o efusiones pleurales, cuando su causa inmediata desencadenante, haya sido un mesotelioma preexistente.

En general, quedarán excluidas las situaciones de co-morbilidad, en las que puedan existir dudas razonables acerca del carácter de cáncer primario, respecto de alguna de las patologías malignas que puedan integrar tales situaciones.

Los posibles casos dudosos, de cualquier índole, en nuestra subjetiva apreciación, también los excluimos.

Como ejemplo de patología acompañante, escogeremos al *lupus erimatoso sistémico*, que, como máximo, en la población general alcanza una prevalencia de 150 casos por cada 100.000 habitantes (o sea, prevalencia = 0'0015).

Tomando como base de referencia, meramente al total de estudios por nuestra parte censados (129), los 3 casos detectados, supondrían que esa prevalencia asumiría un valor de 3/129, **15'5 veces superior**.

Incluso tomando en consideración las 381 unidades «patología-paciente» del censo, eso supondría una prevalencia de  $3/381 = 0'0078740157480$ , o sea, **una prevalencia 5`25 veces superior**.

Vemos, por consiguiente, que la presencia, en nuestro censo, de patologías inespecíficas respecto de la exposición al amianto, dista mucho de ser meramente aleatoria.

Una vez descritas estas directrices de nuestra actuación, pasamos seguidamente a enumerar los casos así seleccionados, de entre la bibliografía médica a la que hemos tenido oportunidad de acceder:

- (01) - Ameille et al. (1993): mesotelioma pleural + adenocarcinoma renal 2 (2)
- (02) - Amiel et al. (2005): mesotelioma pleural + linfoma no-Hodgkin 2 (4)
- (03) - Amsalhem et al. (2005): mesotelioma peritoneal + cáncer pulmonar 2 (6)
- (04) - Andersen et al. (1986): mesotelioma maligno + carcinoma pectoral 2 (8)
- (05) - Anderson & Campagna (1960): asbestosis + carcinoma de pulmón 2 (10)
- (06) - Anónimo (varios autores, no censados) (2011): mesotelioma pleural + linfoma de Hodgkin 2 (12)
- (07) - Arnaud et al. (1969): asbestosis + mesotelioma maligno pleural + mesotelioma maligno peritoneal 3 (15)
- (08) - Ascoli et al. (1999): mesotelioma maligno + sarcoma de Kaposi 2 (17)
- (09) - Ascoli et al. (1996): mesotelioma pleural + mesotelioma peritoneal + mesotelioma de *tunica vaginalis testis* 3 (20)
- (10) - Attanoos et al. (2003): mesotelioma maligno + carcinoma 2 (22)
- (11) - Bartsch et al. (1980): asbestosis + lupus eritematoso sistémico 2 (24) **1**
- (12) - Bass & Hegeman (2011): mesotelioma de *tunica vaginalis* + carcinoma de vejiga + adenocarcinoma de pulmón 3 (27)
- (13) - Bayeux et al. (1998): asbestosis + atelectasia redonda 2 (29)
- (14) - Bianchi (1972): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (31)
- (15) - Bianchi & Bianchi (2018): mesotelioma pleural + linfoma no-Hodgkin 2 (33)
- (16) - Bianchi et al. (2010): mesotelioma maligno + linfoma no-Hodgkin 2 (35)
- (17) - Bianchi et al. (2007): mesotelioma +: **a)** adenocarcinoma de próstata (**7 casos**), **b)** linfoma no-Hodgkin, o leucemia linfocítica crónica (**5 casos**), **c)** carcinoma de vejiga (**4 casos**), **d)** carcinoma de riñón (**4 casos**), **e)** carcinoma de intestino grueso (**4 casos**), **f)**

carcinoma de células del hígado (**4 casos**).  $2 + 2 + 2 + 2 + 2 + 2 = 12$  patologías, y:  $7 + 5 + 4 + 4 + 4 + 4 = 28$  pacientes. 12 (47)

(18) - Bianchi et al. (2002): mesotelioma maligno + carcinoma de células hepáticas (**5 casos**) 2 (49)

(19) - Bianchi et al. (1979): asbestosis + amiloidosis sistémica 2 (51)

(20) - Bianchi et al. (1983): asbestosis + linfoma de cerebro 2 (53)

(21) - Bichatchi et al. (2010): asbestosis + mesotelioma 2 (55)

(22) - Bjelland (1976): asbestosis + mesotelioma pleural 2 (57)

(23) - Boemke (1943): asbestosis + carcinoma de pulmón 2 (59)

(24) - Borrow et al. (1967): asbestosis + mesotelioma 2 (61)

(25) - Brockmann & Rasche (1946): asbestosis + artritis reumatoide pulmonar 2 (63)

(26) - Butnor et al. (2016): mesotelioma maligno + cáncer pulmonar 2 (65)

(27) - Cagianut (1972): mesotelioma pleural + meningioma maligno + melanoma de la coriodes y del cuerpo ciliar del ojo 3 (68)

(28) - Cagle et al. (1993): asbestosis + mesotelioma + adenocarcinoma de pulmón 3 (71)

(29) - Candura et al. (2016): mesotelioma peritoneal + carcinoma células renales 2 (73)

(30) - Caves & Jacques (1971): asbestosis + sarcoma pulmonar + osteoartropatía hipertrófica pulmonar 3 (76)

(31) - Chinusi et al. (1990): asbestosis + leucemia 2 (78)

(32) - Craft et al. (1996): mesotelioma peritoneal maligno + linfangitis carcinomatosa 2 (80)

(33) - Craig & Moran (2006): mesotelioma maligno + carcinoma pulmonar 2 (82)

(34) - Delord et al. (1967): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (84)

(35) - Donna et al. (1965): asbestosis + mesotelioma pleural 2 (86)

(36) - Efremidis et al. (1985): **a**) - mesotelioma pleural + leucemia linfocítica crónica; **b**) - mesotelioma pleural + linfoma pobremente diferenciado  $2 + 2 = 4$  (90)

(37) - Egbert & Geiger (1936): asbestosis + carcinoma 2 (92)

(38) - Engelfriet (1964): asbestosis + anemia hemolítica adquirida 2 (94)

(39) - Enticknap & Smither (1964): asbestosis + tumores peritoneales 2 (96)

(40) - Fasano et al. (2016): mesotelioma pleural maligno + cáncer pancreático 2 (98)

(41) - Fischbein et al. (1991): asbestosis + carcinoma laríngeo + mesotelioma peritoneal 3 (101)

- (42) - Fischbein et al. (1988): asbestosis + pericarditis constrictiva crónica 2 (103)
- (43) - French et al. (1999): mesotelioma pleural + carcinoma pulmonar primario 2 (105)
- (44) - Frenkel & de Jager (1961): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (107)
- (45) - Gartenschläger (1992): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (109)
- (46) - Gerber (1970): asbestosis + cánceres del sistema hematopoiético 2 (111)
- (47) - Gisser et al. (1977): asbestosis + adenocarcinoma testicular 2 (113)
- (48) - Gloyne (1935): asbestosis + carcinoma pulmonar 2 (115)
- (49) - Gloyne (1936): asbestosis + carcinoma pulmonar 2 (117)
- (50) - Gobbo et al. (2014): mesotelioma pleural + mesotelioma peritoneal 2 (119)
- (51) - Gudur et al. (2005): mesotelioma + linfoma no-Hodgkin 2 (121)
- (52) - Hamamoto et al. (2011): mesotelioma maligno + carcinoma de células escamosas del pulmón 2 (123)
- (53) - Hayashi (1999): mesotelioma + atelectasia redonda 2 (125)
- (54) - Hayashi et al. (1989): mesotelioma maligno + mieloma múltiple 2 (127)
- (55) - Hirsch et al. (1979): asbestosis + cáncer laríngeo 2 (129)
- (56) - Holleb & Angrist (1942): asbestosis + carcinoma broncogénico 2 (131)
- (57) - Homburger (1943): asbestosis + carcinoma pulmonar 2 (133)
- (58) - Hu et al. (2007): mesotelioma maligno + pseudopapilar tumor sólido 2 (135)
- (59) - Hughes & McGavin (1995): mesotelioma pleural + linfoma no-Hodgkin 2 (137)
- (60) - Imanishi et al. (2017): mesotelioma pleural + cáncer pulmonar 2 (139)
- (61) - Imenpour et al. (2013): mesotelioma pleural difuso + adenocarcinoma pulmonar 2 (141)
- (62) - Inoue et al. (1981): asbestosis + mesotelioma maligno + carcinoma broncoalveolar 3 (144)
- (63) - Isselbacher et al. (1953): asbestosis + carcinoma broncogénico 2 (146)
- (64) - Kang et al. (1998): asbestosis + mesotelioma pleural maligno 2 (146)
- (65) - Karpathiou et al. (2007): mesotelioma pleural + mesotelioma peritoneal 2 (148)
- (66) - Kawakita et al. (1992): mesotelioma peritoneal maligno + carcinoma de células renales 2 (150)
- (67) - Keal (1960): asbestosis + diversas neoplasias malignas abdominales 2 (152)

- (68) - Kishimoto (2003): mesotelioma pleural maligno + cáncer gástrico + cáncer pulmonar 3 (155)
- (69) - Kishimoto et al. (1992): adenocarcinoma pulmonar + astrocitoma maligno, inespecíficamente asbesto-relacionado 2 (157)
- (70) - Kishimoto et al. (1989): asbestosis + cáncer de estómago + cáncer de colon 3 (160)
- (71) - Klaassen et al. (1969): asbestosis + mesotelioma pleural + mesotelioma peritoneal 3 (163)
- (72) - Kobayashi et al. (1983): asbestosis + fibrosis generalizada 2 (165)
- (73) - Koizumi et al. (1973): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (167)
- (74) - Kuribayashi et al. (1999): mesotelioma pleural maligno + mieloma múltiple 2 (169)
- (75) - Lafaras et al. (2008): mesotelioma maligno + Linfoma angioinmunoblástico de células T (AILT). 2 (171)
- (76) - Langlais et al. (2012): mesotelioma peritoneal difuso + melanoma ocular 2 (173)
- (77) - Law et al. (2014): mesotelioma + leucemia mieloide aguda 2 (175)
- (78) - Lee & Soomro (2004): mesotelioma maligno + carcinoma de células pequeñas 2 (177)
- (79) - Leicher (1954): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (179)
- (80) - Levin et al. (1999): asbestosis + cáncer pulmonar 2 (181)
- (81) - Li et al. (2015): mesotelioma maligno difuso +: *"Entre los 45 casos, 18 (40%) tuvieron linfoma de Hodgkin, 15 (33%) tuvieron linfoma no Hodgkin, 10 (4%) tuvieron leucemia linfocítica crónica y 2 (22%) tuvieron leucemia mielógena crónica"*. 45 x 2 = 90 (271)
- (82) - Libshitz (1994): mesotelioma maligno + atelectasia redonda 2 (273)
- (83) - Libshitz et al. (1974): asbestosis + carcinoma de laringe 2 (275)
- (84) - Lynch & Pratt-Thomas (1955): asbestosis + carcinoma de pulmón 2 (277)
- (85) - Lynch & Smith (1935): asbesto-silicosis + carcinoma de pulmón 2 (279)
- (86) - Lynch & Smith (1939): asbestosis + carcinoma bronquial + metaplasia epitelial 3 (282)
- (87) - Mann et al. (1966): asbestosis + mesotelioma 2 (284)
- (88) - Mark et al. (1979): asbestosis + silicosis + talcosis + beriliosis 4 (288)
- (89) - McGuigan & Fleming (1984): mesotelioma pericárdico + lupus eritematoso sistémico 2 (290) **2**

- (90) - Minami et al. (2017): mesoteliomas epitelioides malignos, de hígado y de epiplón mayor 2 (292)
- (91) - Mischler et al. (1979): mesotelioma pleural + mesotelioma peritoneal 2 (294)
- (92) - Miura et al. (2000): mesotelioma maligno + carcinoma prostático + linfoma maligno + tumor carcinoide gástrico 4 (298)
- (93) - Müller et al. (2008): mesotelioma pleural + mesotelioma de la *tunica vaginalis* 2 (300)
- (94) - Mulliez et al. (1985): asbestosis + cáncer renal 2 (302)
- (95) - Munden & Libshitz (1998): mesotelioma + atelectasia redonda 2 (304)
- (96) - Münzel (1986): asbestosis + cáncer laríngeo 2 (306)
- (97) - Murinello et al. (2010): mesotelioma peritoneal maligno + carcinoma de células renales 2 (308)
- (98) - Musti & Vimercati (1973): asbestosis + neoplasia laríngea + neoplasia pulmonar 3 (311)
- (99) - Naka et al. (1973): mesotelioma pleural maligno + adenocarcinoma pulmonar primario 2 (313)
- (100) - Nakano et al. (1983): mesotelioma pleural maligno + carcinoma folicular de tiroides 2 (315)
- (101) - Nakazono et al. (2004): carcinoma de célula escamosa + atelectasia redonda 2 (317)
- (102) - Nojiri et al. (2009): mesotelioma pericárdico maligno + adenocarcinoma pulmonar 2 (319)
- (103) - Okumura et al. (1980): asbestosis + mesotelioma + cáncer de pulmón 3 (322)
- (104) - Ordoñez (2012): mesotelioma pleural + tumor carcinoide de pulmón 2 (324)
- (105) - Owen (1951): asbestosis + carcinoma de pulmón 2 (326)
- (106) - Ozbudak et al. (2013): mesotelioma maligno + adenocarcinoma pulmonar 2 (328)
- (107) - Parisio et al. (1999): asbestosis + linfoma pleural No-Hodgkin 2 (330) 46
- (108) - Park et al. (2015): asbestosis + cáncer gástrico 2 (332)
- (109) - Sanchís et al. (1980): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (334)
- (110) - Sasaki et al. (2009): asbestosis + mesotelioma maligno primario, localizado, del hígado 2 (336)
- (111) - Sawazaki et al. (2007): mesotelioma pleural maligno + carcinoma de células renales 2 (338)

- (112) - Shigeru et al. (1999): asbestosis + lupus eritematoso sistémico 2 (340) **3**
- (113) - Shikuwa et al. (1991): mesotelioma pleural maligno + cáncer gástrico + cáncer de vejiga urinaria + mesotelioma maligno de estómago, metastásico 4 (344)
- (114) - Sluis-Cremer & Bezuidenhout (1989): asbestosis + cáncer bronquial 2 (346)
- (115) - Stappaerts et al. (1996): mesotelioma pleural maligno + leucemia linfocítica crónica + psuedotumor endobronquial, inflamatorio 3 (349)
- (116) - Takeda et al. (1983): asbestosis + mieloma múltiple 2 (351)
- (117) - Telischi & Rubenstone (1961): asbestosis + carcinoma pulmonar + adenomas bronquiales + adenocarcinoma de estómago 4 (355)
- (118) - Thomas et al. (2004): mesotelioma pleural + adenocarcinoma pulmonar primario + hiperplasia adenomatosa 3 (358)
- (119) - Thorn (1986): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (360)
- (120) - Tondini et al. (1994): mesotelioma pleural + linfoma no-Hodgkin 2 (362)
- (121) - Tsuzuki et al. (2008): mesotelioma pleural maligno + adenocarcinoma pulmonar 2 (364)
- (122) - Vilaseca et al. (1977): asbestosis + mesotelioma peritoneal 2 (366)
- (123) - Watanabe et al. (1994): asbestosis + mesotelioma maligno 2 (368)
- (124) - Wedler (1943): asbestosis + cáncer pulmonar 2 (370)
- (125) - Weiss (1999): asbestosis + cáncer pulmonar 2 (372)
- (126) - Xie et al. (2014): mesotelioma peritoneal + adenocarcinoma colónico 2 (374)
- (127) - Yamaguchi et al. (1997): mesotelioma pleural maligno + mesotelioma peritoneal 2 (376)
- (128) - Yamamoto et al. (1989): asbestosis + cáncer pulmonar + cáncer gástrico 3 (379)
- (129) - Yamazoe et al. (2018): mesotelioma pleural maligno + adenocarcinoma pulmonar 2 (381)

381 unidades de «patología-paciente» / 129 estudios = una media de **2'95** unidades de «patologías-paciente», por cada uno de esos estudios.

Una mera correlación, no significa necesariamente un nexo causal, pero como quiera que no es asumible, con carácter general, que un efecto carezca de causa desencadenante, lo lógico, aunque sea en términos de mera probabilidad alta, es que esa correlación nos esté mostrando, en realidad, la existencia de un nexo causal subyacente, que no debe de ser ignorado, a la hora de evaluar la justicia y proporcionalidad requeridas de una indemnización mínimamente compensatoria, también, de todo ese cúmulo de graves patologías acompañantes, en las situaciones de co-morbilidad,

respecto de las enfermedades graves, específicamente relacionadas con la exposición al amianto, o sea, respecto de la asbestosis, del mesotelioma, o de la atelectasia redonda.

No podemos menos que resaltar, el acusado contraste entre la exquisita sensibilidad para con el equivalente, en la legislación española aplicable, en las indemnizaciones por accidente, de las pérdidas parciales del pene, en el que la indemnización se aplica en proporción inversa a la longitud del trozo del miembro viril parcialmente conservado (la estimación directa de lo perdido en el accidente, resultaría, en la práctica, inviable en la mayoría de los casos), y todo ello frente a la *tabula rasa* valorativa, a la hora de ponderar la indemnización aplicable, en nuestro actual ordenamiento jurídico, a las situaciones de co-morbilidad vinculadas a la exposición laboral al amianto, en las que el número de graves patologías concurrentes en un mismo paciente, juega un nulo papel, a la hora de determinar las respectivas indemnizaciones.

**Bibliografía:** se facilita seguidamente *link* de enlace al fichero *dropbox*, que la relaciona:

<https://www.dropbox.com/s/pepr085cfevt9gk/Bibliograf%C3%ADa%20sobre%20co-morb.docx?dl=0>



