

Fecha: 30 de marzo de 2016

## RESUMEN DE LA CHARLA SOBRE CANCER DE LA ASBE (ASOCIACIÓN DE SANITARIOS DE BOMBEROS DE ESPAÑA)

El pasado 30 de marzo de 2016 se reunió la **Asociación de Sanitarios de Bomberos de España (ASBE)** para tratar la problemática sobre **cáncer en la profesión de bombero** y elaborar un documento de referencia.

Ese mismo día por la tarde se invitó a los sindicatos y representantes de Servicios de Bomberos a asistir a una charla en la que la ASBE dio a conocer su punto de vista sobre este asunto.

Los ponentes fueron:

Sebastián Cartón Gutiérrez. Médico. Cuerpo de Bomberos de la Comunidad de Madrid.

José Manuel Álvarez Gómez. Médico del trabajo. Bombers Ayuntamiento de Valencia.

Antonio Benavides Monje. Médico. Grup Emergencies Mèdiques. Generalitat de Catalunya.

Vicente Moreno Mellado. Médico. Cuerpo de Bomberos de la Comunidad de Madrid.

En su exposición, **José Manuel Álvarez** expresó su **preocupación por la alarma** que se había suscitado entre el colectivo de bomberos a raíz de la información que estaba circulando sobre una relación entre la profesión de bombero y el cáncer. A su entender esta **alarma es injustificada**, ya que el cáncer es una enfermedad muy frecuente en la población en general y su experiencia personal y profesional no le hacían creer que hubiera mayor riesgo en los bomberos que en el resto de población. En la **profesión de bombero** se realizan trabajos de naturaleza excepcionalmente **penosa, tóxica, peligrosa o insalubre** y a nadie se le obliga a ejercer esta profesión. Insistió en que debíamos estar tranquilos respecto a este tema.

**Antonio Benavides** habló de la **importancia del uso de los equipos de protección** y centró su intervención en el documento en el que habían trabajado y que ya han publicado en la web de la ASBE, incidiendo en las **dificultades para establecer** un grupo de enfermedades como el **cáncer** como **enfermedades de origen laboral** centrándose en los siguientes aspectos:

- La **exposición a cancerígenos** en el entorno laboral contempla sustancias y sistemas complejos, con actividades complejas, así como tiempos y formas de exposición complejos.
- La **latencia** de exposición a cancerígenos puede ser de décadas.
- Es **difícil evaluar** y relacionar cancerígenos con actividad laboral y no es fácil atribuir un tipo de cáncer a un agente específico.
- La cuantificación, valoración concreta y real del **tiempo de exposición** es un elemento básico en este tipo de investigaciones. No se puede catalogar de igual forma al trabajador expuesto durante toda su jornada laboral que a aquellos que solo lo están de forma ocasional. Es más, incluso esa ocasionalidad hay que cuantificarla, ya que no es lo mismo una jornada de trabajo al mes, que dos horas a la semana o 15 minutos al día, aunque el tiempo pueda ser similar (8 horas aproximadamente) los niveles de exposición serían distintos.

**Vicente Moreno** habló de las **conclusiones del documento** entre las que destacaba la necesidad de realizar un **estudio de investigación multidisciplinar** para evaluar la situación en España y poder desde ahí sacar conclusiones y recomendaciones. Nos presentaron también una **estadística** de datos recogidos en un periodo de 5 años sobre **prevalencia del cáncer** en 5 cuerpos de bomberos. Aunque reconocieron que estos **datos tenían alguna limitación** al no incluir a trabajadores jubilados entendían que era relevante que los datos eran **similares** a los del **resto de la población**. Insistió también en la **vigilancia de la salud** como algo prioritario en los Servicios de

Bomberos.

El **documento completo** está colgado en su web:

[http://www.sanitariosbomberos.es/docdocumentos/Salud\\_laboral\\_Riesgo\\_de%20patologia\\_tumoral\\_en\\_bomberos.pdf](http://www.sanitariosbomberos.es/docdocumentos/Salud_laboral_Riesgo_de%20patologia_tumoral_en_bomberos.pdf)

**Tras las ponencias**, tomaron la palabra algunos de los **representantes de CCOO** que habían asistido. Manolo Ariza (representante de CCOO en la Comisión de Medios Técnicos Bomberos CM), Francis Cubas (representante de CCOO en la Comisión de Medios Técnicos Bomberos CM), José Pedro Aranda (ejecutiva de CCOO Bomberos Madrid), Carlos Sánchez (delegado de Prevención de CCOO Bomberos Ayuntamiento de Madrid) y Carmen Mancheño (médica del trabajo de la Secretaría de Salud Laboral de CCOO Madrid).

Los representantes de CCOO **expresamos nuestro acuerdo** con **algunas** de las **conclusiones** presentadas, así como nuestro **desacuerdo** con la línea inicial en la que se intentó **minimizar el problema** basándose en opiniones personales **sin apoyo de ningún estudio científico**.

Los únicos **datos presentados sobre prevalencia de cáncer** durante 5 años creemos que tienen un **sesgo importante** al compararse con la población general sin ser estos grupos poblacionales comparables ya que el grupo de estudio (bomberos) solo incluye individuos hasta 60 años, mientras que el grupo de control (resto de población) incluye un rango de edad más amplio (sin límite de edad). **El factor edad es un factor muy importante** en este grupo de enfermedades, por lo que creemos que este análisis presentado tiene una importante debilidad en ese aspecto en concreto.

Respecto a la necesidad de realizar un **estudio** sobre este asunto de **carácter multidisciplinar** en nuestro país, nos parece **muy interesante**, aunque creemos que **no debemos esperar** a esos resultados **para empezar a tomar medidas** plenamente justificadas. Hay **numerosos estudios internacionales** que incluyen el análisis de **miles de bomberos** (metaanálisis de LeMasters EE:UU. 110.000 bomberos; Pukkala Escandinavia 16.000 bomberos) que **han hallado una mayor incidencia de varios tipos de cáncer** en el colectivo de bomberos y sus resultados pueden extrapolarse con las salvedades y matizaciones que podamos encontrar.

Desde CCOO **no hemos pretendido generar ninguna alarma** al hablar de esta cuestión. Lo que hemos pretendido es **trasladar** a los trabajadores los **resultados de muchos estudios científicos**, las **conclusiones** que la propia **OMS y la Agencia Internacional de Investigación contra el Cáncer (IARC)** ha sacado al respecto e **intentar buscar soluciones** basándonos en la experiencia de otros cuerpos de bomberos que ya están adoptando muchas de las medidas que hemos propuesto.

En Prevención es muy importante el **principio de precaución**. Este concepto respalda la **adopción de medidas protectoras ante las sospechas fundadas** de riesgo grave para la salud, aunque no se cuente con una prueba científica definitiva.

Según el **Reglamento (CE) nº 1272/2008**, productos como el benceno (1A), benzopireno (1B) o el butadieno 1-3 (1A) son reconocidos cancerígenos y mutágenos. La **IARC** reconoce también estas sustancias como cancerígenas con distintos niveles de certeza: Benceno (1), benzopireno (2A), butadieno (1), hollín (1). Diferentes **estudios han demostrado la presencia de estas sustancias** como productos de la combustión **en todo tipo de incendios**.

A estos productos habría que añadir otros a los que también estamos expuestos como son **los gases de combustión de los motores diésel** (IARC 1).

La base de datos **INFOCARQUIM** (herramienta informativa del INSHT) ofrece información sobre las **sustancias cancerígenas, mutágenas y reprotóxicas** de categorías 1A y 1B para consulta de Resumen charla cáncer ASBE en la DGPC 30 de marzo de 2016



técnicos de prevención de riesgos laborales, médicos asistenciales (atención primaria, especialistas, médicos del trabajo,...), médicos epidemiólogos, y cualquier otro profesional de la prevención de riesgos laborales. Al buscar la **profesión de bombero** aparecen **hasta 10 sustancias cancerígenas** a las que los bomberos estamos expuestos.

Estamos de acuerdo en que el **cáncer** es un grupo de **enfermedades complejo** y que por lo tanto **no es fácil demostrar la relación causa efecto** con una actividad profesional. Aun así **en EE.UU.** hay **varios tipos de cáncer reconocidos como enfermedad profesional de los bomberos** (hay diferencias según los estados).

Estamos de acuerdo en que la **realización de un estudio multidisciplinar** para evaluar la situación en España sería **muy recomendable e interesante**.

Creemos plenamente justificada la **aplicación del principio de precaución** para este caso. Hay multitud de **medidas sencillas y de bajo coste** económico que pueden implementarse fácilmente y que mejorarían nuestra protección en el ámbito laboral frente al riesgo de exposición a sustancias cancerígenas. Los **sanitarios de bomberos** han hecho mucho **énfasis** en el **adecuado uso de los EPIs**, algo con lo que estamos totalmente de acuerdo y que en algunos casos habría que debatir y definir correctamente.

Sin duda la participación del colectivo de sanitarios de bomberos nos parece muy importante y les invitamos a seguir dialogando.

**Instamos a la administración a abrir este debate con la creación de la Subcomisión del cáncer.**