

RED CENTINELA EN CÁNCER PROFESIONAL DE SENOS PARANASALES

Laura Mezquita Pérez

Área de Tumores Torácicos, Servicio de Oncología Médica, Hospital Clínic de Barcelona
Grupo de Mediambiente & Cáncer (MECA) | Laboratorio de Genómica Traslacional, IDIBAPS
Departamento de Medicina, Universidad de Barcelona
Grupo de Trabajo SEOM, Cáncer, Trabajo y Mediambiente



Translational genomics
and targeted therapies
in solid tumors



Grupo de
Medioambiente
y Cáncer



CÁNCER PROFESIONAL

UNA REALIDAD INVISIBLE

BARCELONA | 10 DE JUNIO



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL



WES Workers' Exposure Survey

2026 AÑO DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



1. Nuestra realidad en cáncer de origen laboral
2. Red Centinela – Estudio CENTINELA 01
3. Retos presentes y futuros
4. Conclusiones

- 1. Nuestra realidad en cáncer de origen laboral**
2. Red Centinela – Estudio CENTINELA 01
3. Retos presentes y futuros
4. Conclusiones

CÁNCER DE ORIGEN LABORAL





~ 4%
de todos los tumores

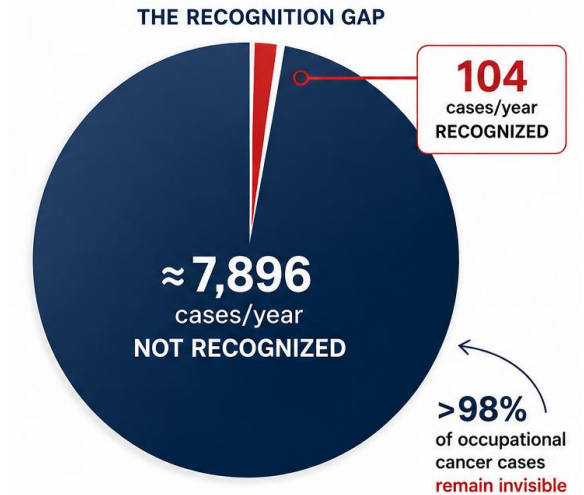
Magnitud en España

~ 8,000
cáncer laboral
anualmente

104
reconocidos
en 2024

- ✓ Evidencia científica sólida (>60 occupational carcinogens, IARC/OMS)
- ✓ Marco Legal para la comunicación & Reconocimiento en España (RD 1299/2006)

CANCER TYPE (main)	ATTRIBUTABLE FRACTION
 Mesothelioma	94.9%
 Paranasal sinus	34.4%
 Lung	14.5%
 Bladder	5.3%



 Patients miss recognition and compensation

 Hazardous workplaces remain under-surveilled

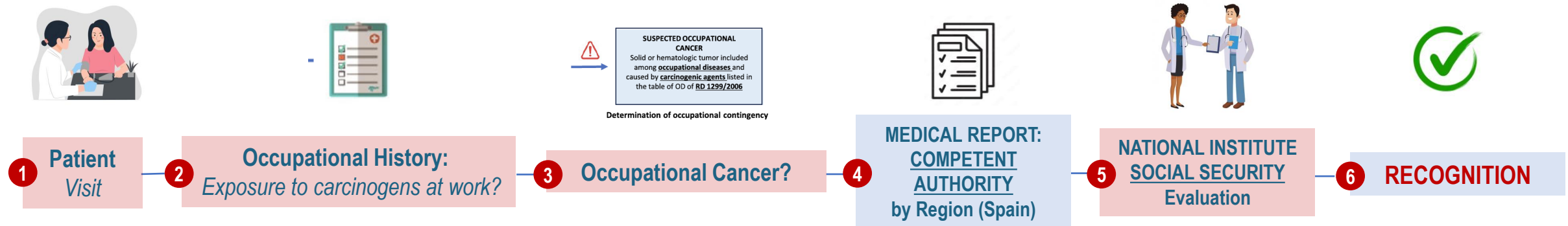
 Health system lacks a reproducible clinical pathway



This is not a lack of evidence.
It is a failure of implementation.

CÁNCER DE ORIGEN LABORAL – *Infrarreconocimiento*

¿Dónde se pierden los casos?



BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN en clínica

PACIENTE

- Jubilación, Fallecimiento
- Estatus socioeconómico
- Nivel educativo

CLÍNICA

- Historia laboral no se recoge sistemáticamente
- Requiere "expertise laboral"
- Oncólog@s – tiempo limitado/formación

ADMINISTRACIÓN

- Circuitos de comunicación diferentes por CCAA
- Feedback escaso
- Latencia administrativa

CÁNCER DE ORIGEN LABORAL: Circuitos en paralelo



Comunicación

Declaración



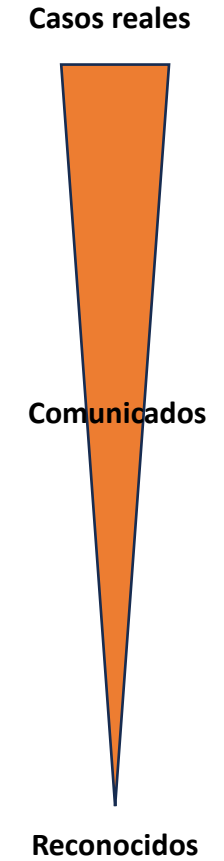
Legislación



Diagnóstico

Tratamiento del cáncer

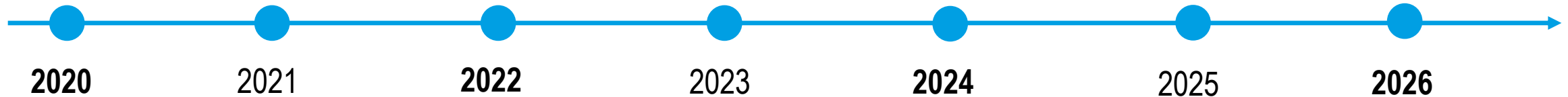
CÁNCER DE ORIGEN LABORAL – *Infrarreconocimiento*



GRUPO SEOM: CÁNCER, TRABAJO Y MEDIOAMBIENTE

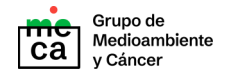
Let's change the reality (España)

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica



Coordinadora:
Dr. Mezquita

Proyectos & Colabs



Sensibilización & Formación
a Oncólogos en Cáncer de
origen Laboral

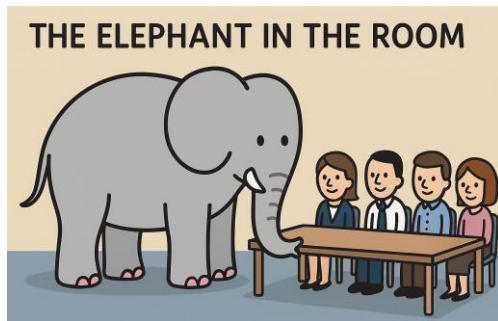
SEOM- AEEMET
Consenso de Cáncer Laboral
para Oncólog@s

RED NACIONAL CENTINELA (SEOM)
para identificación y comunicación de
cáncer de origen laboral

OCCAN – Estudio Piloto
Uso de Herramientas de Epidemiología
Laboral para identificar casos (MatEsp)

CÁNCER DE ORIGEN LABORAL: Contexto complejo

Let's change the reality (España)



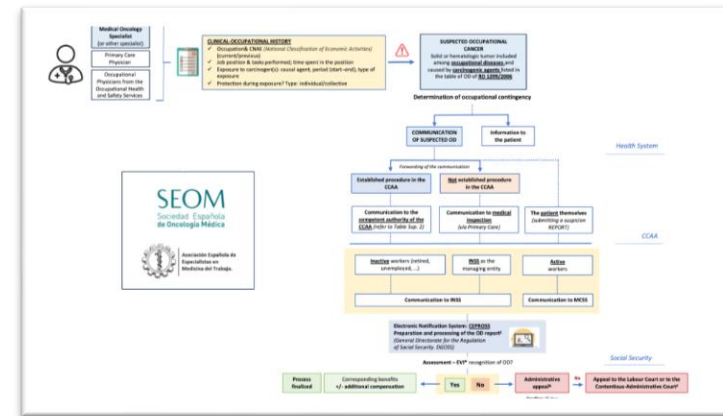
~ 100 casos reconocidos
~ 8,000 casos anuales

INTEGRAR AL ONCÓLOGO EN LA COMUNICACIÓN Y DECLARACIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

- SENSIBILIZACIÓN
- FORMACIÓN



Consenso SEOM-AEEMET, Cáncer Laboral



Red Centinela – Oncólogo@s para la comunicación de sospecha de cáncer laboral

Estudio Piloto – tumor senos paranasales

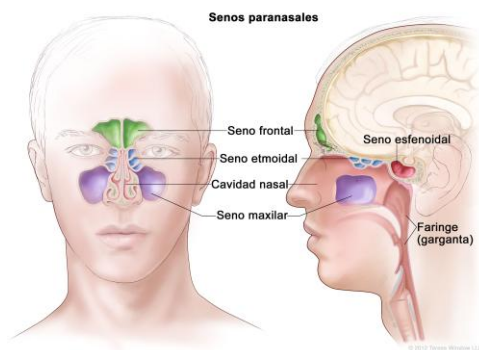
- ✓ Carga de la enfermedad (laboral)
- ✓ % casos comunicados
- ✓ % casos reconocidos





“Lo que no se estudia no se NOTIFICA,
lo que no se notifica no EXISTE
y lo que no existe no se puede PREVENIR”

1. Nuestra realidad en cáncer de origen laboral
- 2. Red Centinela – Estudio CENTINELA 01**
3. Retos presentes y futuros
4. Conclusiones



▪ **0,2% de tumores malignos;**
~ 3% de los tumores CyC

- ✓ Varones (2:1)
- ✓ Edades medias
- ✓ Unilaterales
- ✓ Seno maxilar +++

- ✓ **Clínica:** como procesos benignos (*sinusitis, poliposis*)
- ✓ **Histología:** epidermoide (70%); adenocarcinoma (10-20%)
- ✓ **Diagnóstico:** +++ estadios avanzados
- ✓ **Supervivencia a 5 años:** ~ 50%

Factores de riesgo laborales:

- exposición a polvos (p.e., *madera, textil*)
- níquel, formaldehído, amianto, etc.

→ **CÁNCER CENTINELA**
→ ~ 600 casos anuales, España
(0 en CEPROSS*)

RED CENTINELA: Tumor de senos paranasales

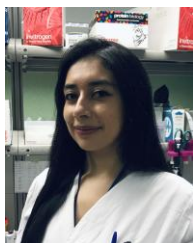
Promotor



Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo



L Alcolea
Study coordinator



J Mena
Study coordinator

SEOM
Sociedad Española de Oncología Médica



Coordinación
CRF electrónico
Study coordinator



Selección de centros
Inclusión de pacientes

Órganos técnicos
ISST de las CCAA

RED CENTINELA DE ONCÓLOG@S: T. de senos paranasales



INSST
SEOM

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

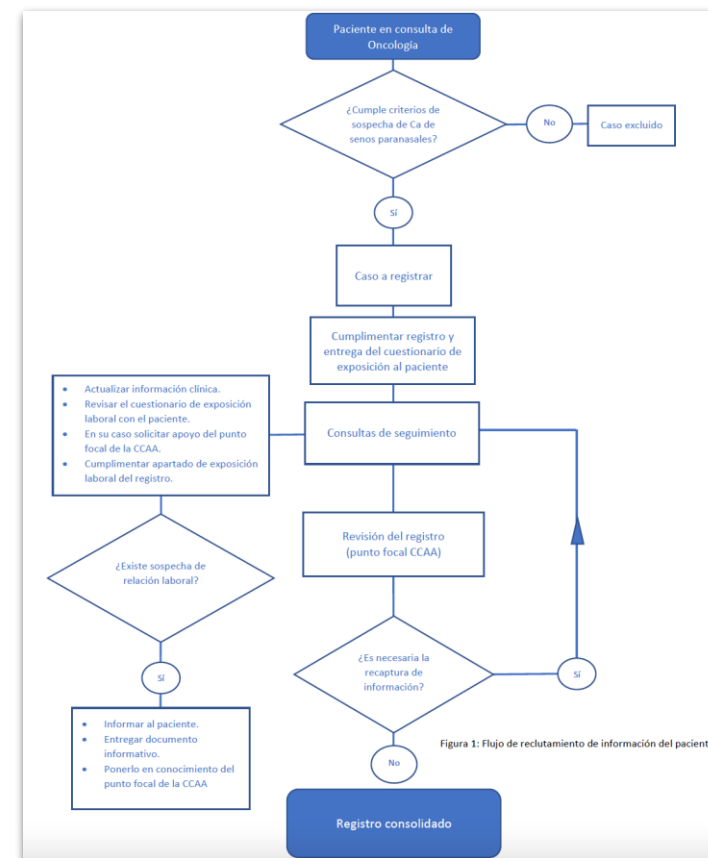
RED DE MÉDICOS CENTINELA EN CÁNCER DE ORIGEN PROFESIONAL: Tumores de senos paranasales

OBJETIVO PRINCIPAL

Crear una Red Centinela de Especialistas en Oncología para la monitorización del origen laboral de los tumores de SPN.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

- Identificar los casos potencialmente relacionados con exposiciones profesionales.
- Caracterizar las exposiciones laborales más frecuentemente identificadas en la práctica clínica en cáncer de SPN.
- Verificar una posible infranotificación en el sistema CEPROSS para tumores de esta localización.
- Generar una base de datos que permita el desarrollo posterior de estudios epidemiológicos.



N estimada ~ 50 casos

RED CENTINELA: Tumor de senos paranasales

Estudio Centinela 01

Especialistas Oncología



Expertos Medicina Trabajo



Reunión Consenso



Informe Comunicación Sospecha



- Información y firma CI
- **Cuestionario Paciente:** hábitos de vida, historia laboral, etc.
- **Cuestionario Médico:** datos clínica, del tumor, tratamiento

- **Revisión** de la información médica y del Cuestionario del paciente

- **Reunión** mensual – decisión consensuada
- **Recomendación** → comunicación sospecha (o no)
- **Registro de datos (CRFe)**

- **Información al paciente**
- **INFORME** (comunicación)
- **Seguimiento y soporte**, cada caso

Recaptura de información

Recaptura de información

Periodo: 18 meses

RED CENTINELA: Tumor de senos paranasales

24 Especialistas, Oncología



18 Expertos - Medicina Trabajo



CCAA	Centro hospitalario	IP	Servicio
Andalucía	Hospital Universitario de Jerez de la Frontera	Dra. M^a Ángeles Moreno	Oncología Médica
Andalucía	Hospital Regional Universitario de Málaga	Dra. Elisabeth Pérez	Oncología Médica
Aragón	Hospital Universitario Miguel Servet	Dr. Javier Martínez	Oncología Médica
Asturias	Hospital Universitario Central de Asturias	Dra. María Pilar Solís	Oncología Médica
Comunidad de Madrid	Hospital Universitario La Milagrosa	Dr. Lisardo Ugidos	Oncología Médica
Comunidad de Madrid	Hospital Universitario Infanta Leonor	Dr. Jacobo Rogado	Oncología Médica
Comunidad de Madrid	Hospital Universitario La Paz	Dra. Beatriz Castelo	Oncología Médica
Comunidad de Navarra	Hospital Universitario de Navarra	Dra. Virginia Arrazubi	Oncología Médica
Castilla-La Mancha	Hospital General Universitario de Toledo	Dra. Ruth Álvarez	Oncología Médica
Castilla y León	Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	Dr. Alejandro Olivares	Oncología Médica
Castilla y León	Hospital Clínico Universitario de Valladolid	Dr. Eugenio Cuadrado	Oncología Médica
Cataluña	Hospital Clínic de Barcelona	Dra. Izaskun Valdivieco	Oncología Radioterápica
Cataluña	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Dr. Òscar Gallego	Oncología Médica
Cataluña	Hospital Universitario Vall d'Hebron	Dra. Irene Braña	Oncología Médica
Cataluña	Instituto Catalán de Oncología de Badalona	Dra. Angelica Ferrando	Oncología Médica
Cataluña	Instituto Catalán de Oncología de l'Hospitalet	Dr. Jesús Brenes	Oncología Médica
Extremadura	Hospital Universitario de Badajoz	Dr. Jacobo Gómez-Ulla	Oncología Médica
Galicia	Complejo Hospitalario Universitario de Ourense	Dra. Leticia Iglesias	Oncología Médica
Galicia	Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra	Dra. Carolina Pena	Oncología Médica
Islas Canarias	Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Canarias	Dr. Guillermo Visedo	Oncología Médica
Islas Canarias	Hospital Universitario de Canarias	Dr. Isaac Ceballos	Oncología Médica
Islas Canarias	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria	Dra. Alba Rosa	Oncología Médica
País Vasco	Hospital Universitario Donostia	Dra. Laura Basterretxea	Oncología Médica

CCAA	Experto en Medicina del Trabajo	Afiliación
Andalucía	Ricardo Luque	Médico del Trabajo. Asesor Técnico. Centro de Prevención de Riesgos Laborales de Sevilla. Consejería de Empleo, Formación y Trabajo Autónomo
Aragón	Elena Budría	Jefa de Unidad de Medicina del Trabajo. Instituto Aragonés de Seguridad y Salud Laboral. Órgano Técnico cualificado en Prevención de Riesgos Laborales
Asturias	Dulce María Platero	Jefa del Área Medicina del Trabajo. Instituto Asturiano de Prevención de Riesgos Laborales
Castilla-La Mancha	Javier de la Cruz González	Técnico Superior de Prevención. Coordinador Regional de Seguridad y Salud Laboral. Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social y Seguridad y Salud Laboral
Castilla y León	Rocío Prada Pérez	Técnica de la Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales
Cataluña	Marta Diéguez	Médica del Trabajo. Instituto Catalán de Seguridad y Salud Laboral. Dirección General de Relaciones Laborales, Trabajo Autónomo, Seguridad y Salud Laboral. Dpto. de Empresa y Trabajo
Cataluña	Mónica del Rey Martín	Técnica Superior en Prevención de Riesgos Laborales. Departamento de Empresa y Trabajo. Instituto Catalán de Seguridad y Salud Laboral
Comunidad de Madrid	Concepción Parrilla	Jefe Unidad Técnica de Enfermedades Profesionales. Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Consejería de Economía, Hacienda y Empleo
Comunidad de Madrid	María Jesús Terradillos	Directora. Departamento de Promoción de la Salud y Epidemiología Laboral. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, O.A. M.P.
Comunidad de Madrid	María Elena Moreno	Consejera Técnica. Departamento de Promoción de la Salud y Epidemiología Laboral. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, O.A. M.P.
Comunidad de Madrid	Alba Hernández	Técnica Superior de Prevención. Departamento de Promoción de la Salud y Epidemiología Laboral. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, O.A. M.P.
Comunidad de Navarra	Estrella Extramiana	Jefa del Servicio Sanitario de Salud Laboral. Instituto de Salud Pública y Laboral
Comunidad de Navarra	Sagrario Cilveti	Médico Especialista en Medicina del Trabajo. Jefa de Estudios de la Unidad Docente de Medicina del Trabajo de Navarra. Sección de Vigilancia de la Salud en el Trabajo. Servicio Sanitario de Salud Laboral. Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra
Galicia	Nieves Lorenzo	Jefa del Área Técnica de Medicina del Trabajo, Ergonomía y Psicología Aplicada. Instituto de Seguridad y Salud Laboral
Islas Canarias	Elirerto Galván	Director. Instituto Canario de Seguridad Laboral. Dirección General de Trabajo. Consejería de Turismo y Empleo
País Vasco	Aitor Gisasola Yeregi	Responsable Unidad de Salud Laboral. Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales
País Vasco	Jasone Idiazabal Garmendia	Responsable Unidad de Salud Laboral. Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales
Extremadura	Carmen Peromarta	Jefe Sección Técnica de Higiene Industrial y Ergonomía en Junta de Extremadura

- Información base

- **Edad:**
- **Sexo:**
- **Histología:**
- **Localización:**
- **Estadio:**

- Factores de riesgo

- **Hábitos tóxicos:**
- **Virus:**
- Vida laboral:

Valoración sospecha

Oncólogo/a Médico/a:

Experto/a en Medicina del Trabajo:

- Información base

- **Edad:** 82 años
- **Sexo:** Hombre
- **Histología:** Adenocarcinoma
- **Localización:** Fosa nasal izda
- **Estadio:** II

- Factores de riesgo

- **Hábitos tóxicos:**
 - No fumador
 - Enolismo (14 UU/Sem)
- **Virus:** NA
- **Vida laboral:**
 - Ebanista (39a): Exposición a polvo de madera, formaldehído, polvo en el ambiente, aerosoles, sin EPI, limpieza maquinaria, 32a trabajó en sótano

Valoración sospecha

Oncólogo/a Médico/a:

Sospecha

Experto/a en Medicina del Trabajo:

Sospecha

INFORME

El día 30/10/2024 el caso es valorado por la Red Centinela que incluye oncólogos especialistas en tumores de cabeza y cuello, oncólogos del Grupo SEOM Cáncer Trabajo y Medioambiente, así como especialistas de medicina del trabajo, técnicos de salud laboral de las CCAA y responsables del Departamento de Promoción de Salud y Epidemiología laboral del INSST.

VALORACIÓN

La Red Centinela en Cáncer Profesional de Senos Paranasales en el Sistema de Salud dentro del estudio CENTINELA 01, ha revisado y valorado de forma multidisciplinar la historia oncológica y vida laboral del/la paciente.

Se trata de un caso de sospecha de enfermedad profesional código EP (RD 1299/2006) 6L0101 compatible con exposición ocupacional a polvo de madera, formaldehído, barnices y pegamentos en un paciente con diagnóstico de cáncer de seno maxilar, tumor recogido en el Real Decreto 1299/2006, en el grupo 1 o 6 de Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos. Por tanto, la Red Centinela en Cáncer Profesional de Senos Paranasales en el Sistema de Salud concluye: recomendación de comunicación de sospecha de enfermedad profesional.

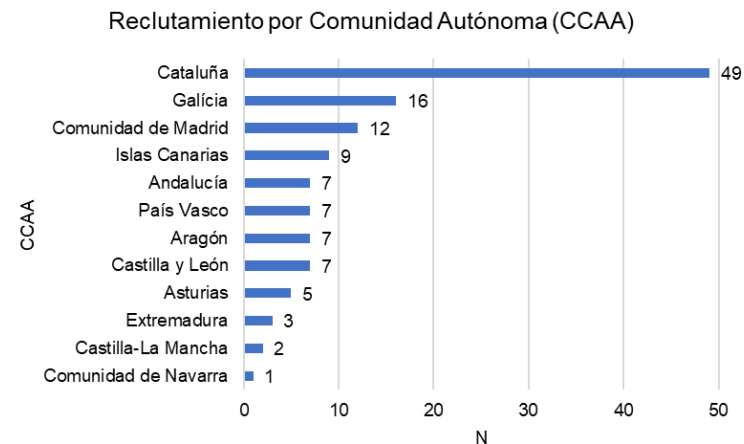
Se emite el presente informe para la comunicación de dicha sospecha al organismo competente de la CC AA del País Vasco.

Distribución geográfica Población, Centinela 01

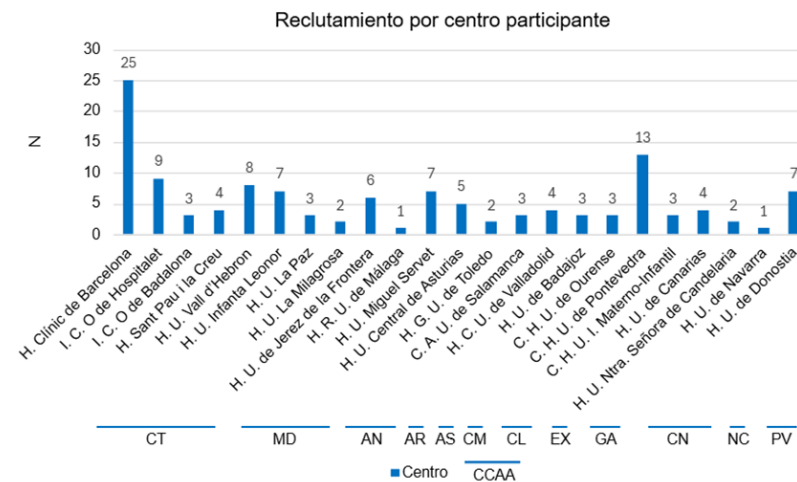


Cataluña, Galicia, Madrid, Islas Canarias – mayor participación

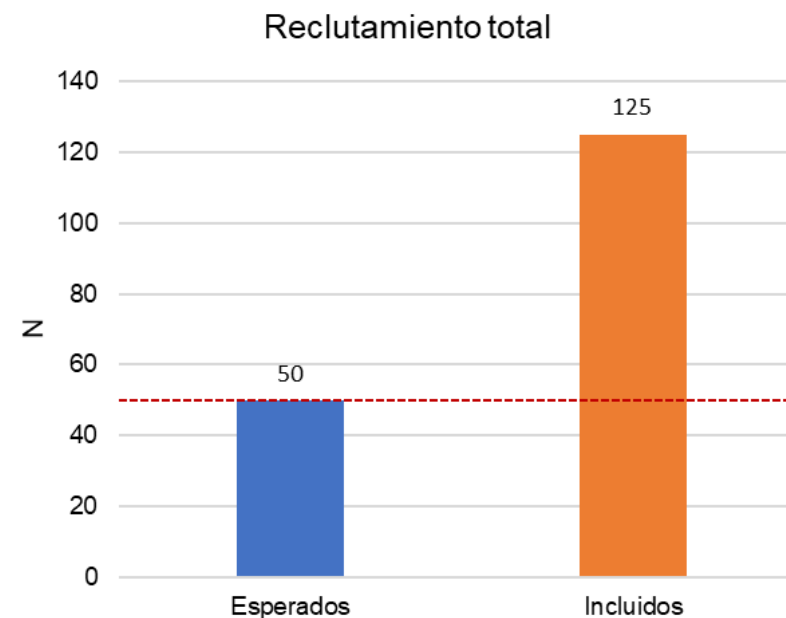
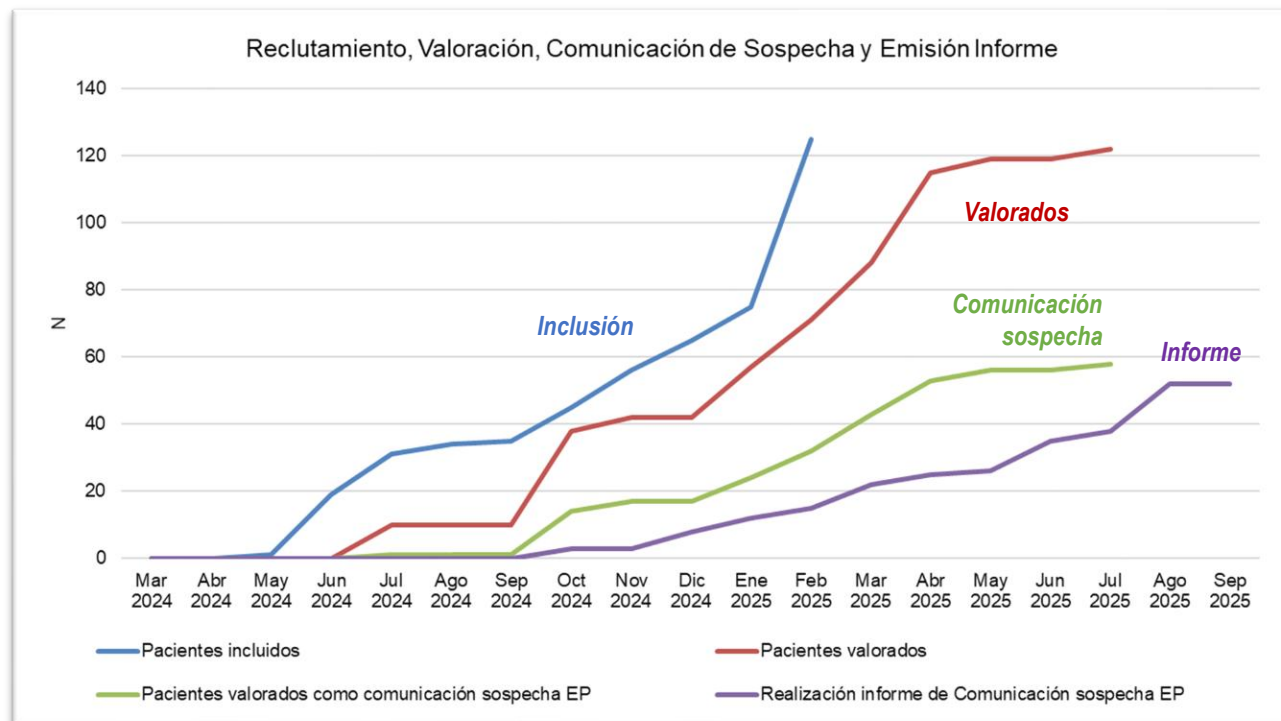
A



B



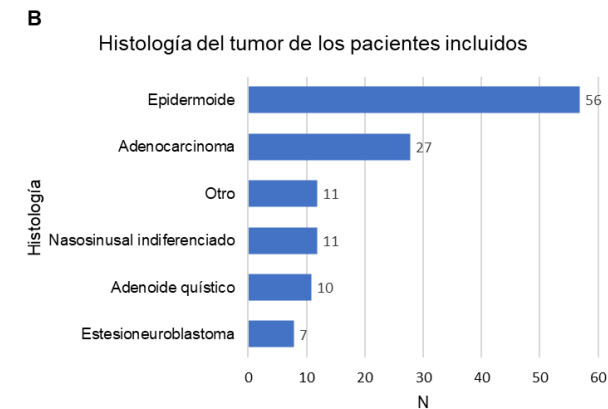
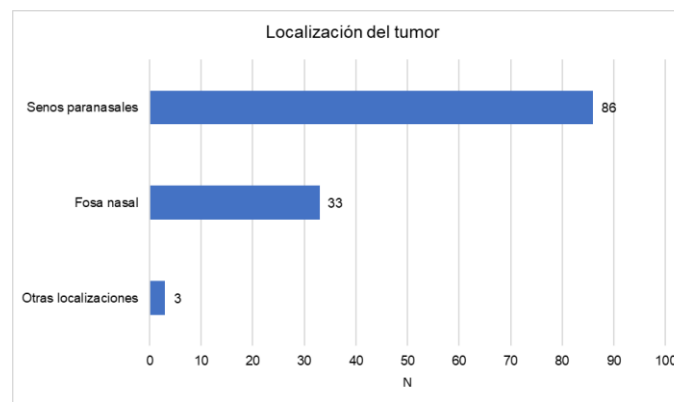
RED CENTINELA: Tumor de senos paranasales



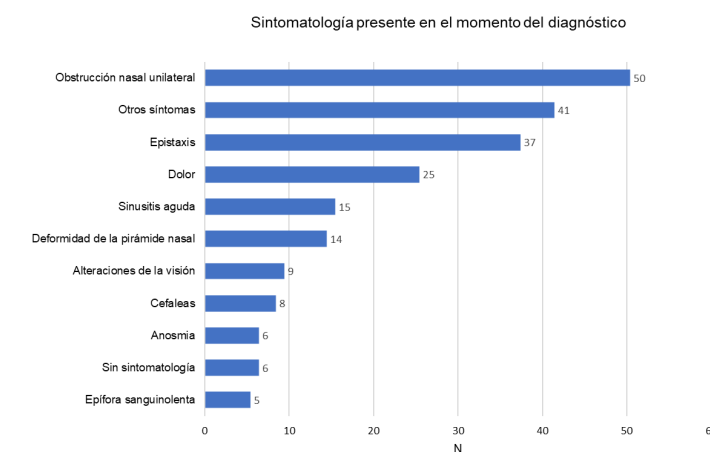
N=125 pacientes incluidos

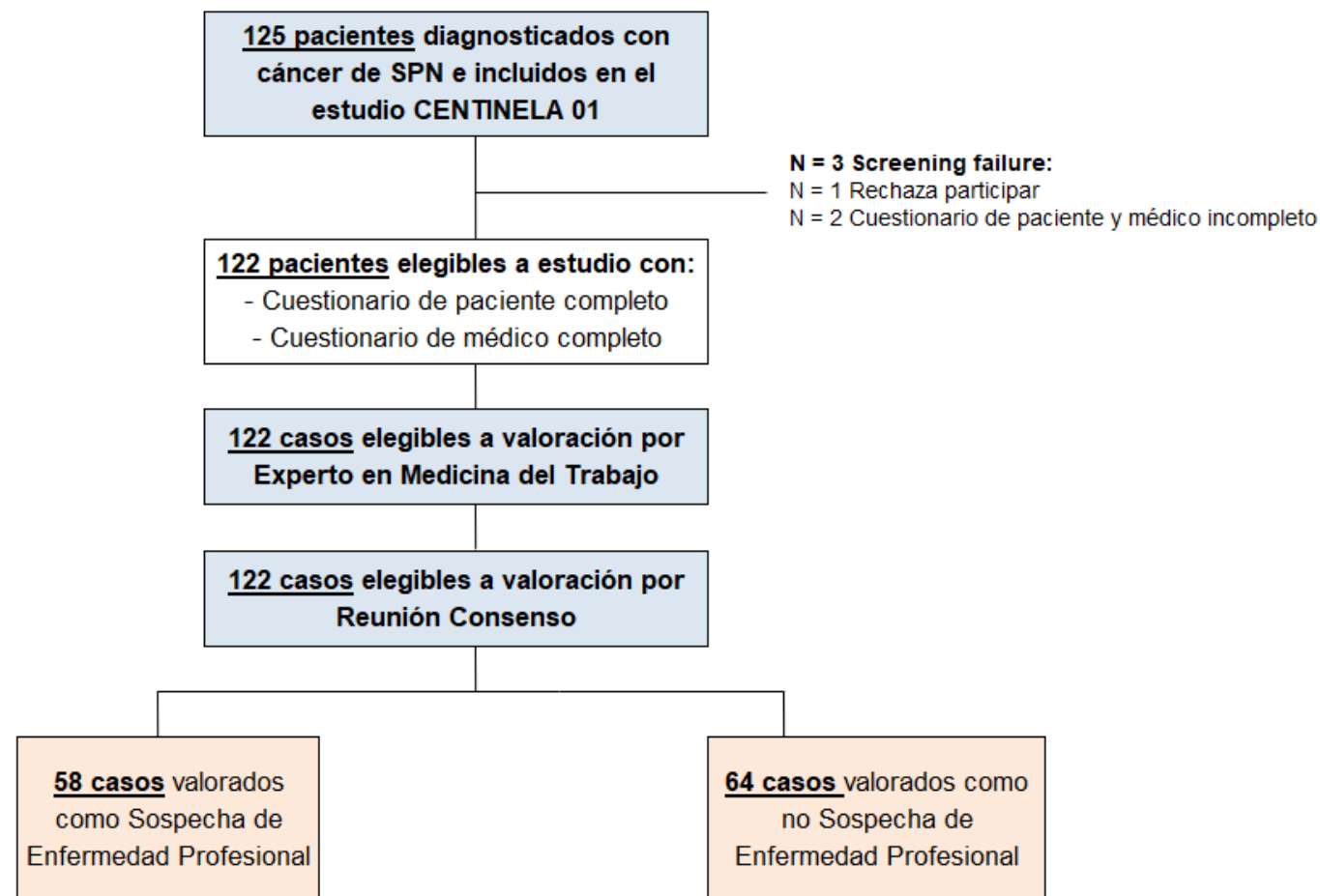
RED CENTINELA: Características de la población

	Población del estudio N=122 (%)
Edad, Media (rango)	63 [55-72]
Sexo	
Hombre	90 (72,0)
Mujer	32 (25,6)
Educación	
No educación primaria	6 (4,9)
Educación primaria	53 (43,4)
Educación secundaria	13 (10,7)
Estudios superiores	32 (26,2)
Universitario/Posgrado	18 (14,8)
Enfermedades	
Hipertensión arterial	41 (29,5)
Hipercolesterolemia	34 (24,5)
Diabetes	14 (10,1)
Enfermedades respiratorias	16 (11,5)
Enfermedades cardiovasculares	20 (14,4)
Enfermedades autoinmunes	8 (5,8)
Enfermedades neurológicas y neurodegenerativas	6 (4,3)
Estadio	
Estadio I	14 (11,7)
Estadio II	17 (14,2)
Estadio III	23 (19,2)
Estadio IV	66 (55)
Desconocido	2



- Perfil de paciente "tipo"**
- Paciente: varones, edad media, fumador/alcohol ++
 - Tumor: Senos paranasales, ca. epidermoide, síntomas de patología benigna, debut enf. avanzada

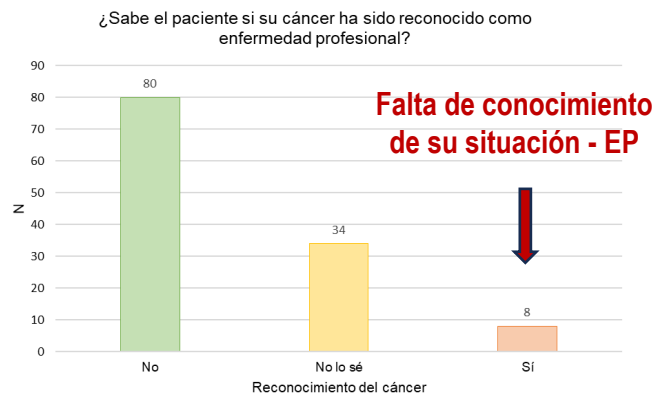




46,4% casos con recomendación de comunicación de sospecha

RED CENTINELA: Historia laboral y exposición

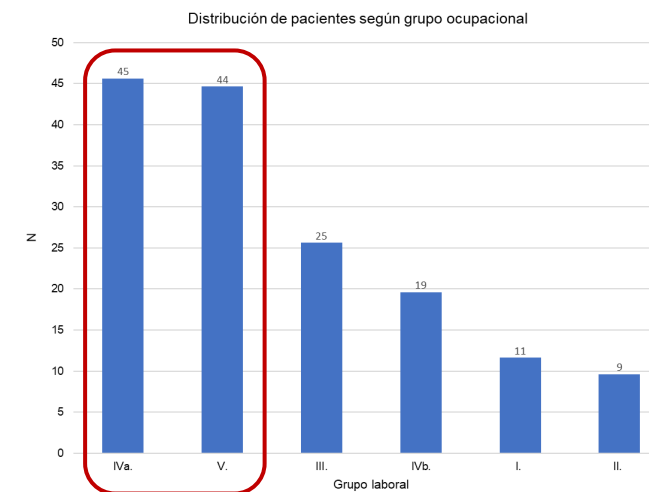
	Población del estudio N=122 (%)
Estado laboral	
Amo/a de casa	10 (8,2)
En activo	19 (15,6)
Baja laboral (debido al cáncer)	21 (17,2)
En paro	6 (4,9)
Jubilado/a	55 (45,1)
Otro estatus	11 (9,0)
¿Estaba trabajando al momento del diagnóstico?	
Si	62 (50,8)
No	35 (28,7)
Ya estaba jubilado/a	25 (20,4)
Trabajo cuenta propia vs cuenta ajena	
Cuenta ajena	16 (84,2)
Cuenta propia	3 (15,8)
Pluriempleo	
Si	10 (8,2)
No	103 (84,4)
No consta	9 (7,4)
Tipo de jornada	
Jornada completa	103 (84,4)
Jornada parcial	8 (6,6)
Ambas	11 (9,0)
Lugar de trabajo	
Interior	57 (46,7)
Exterior	5 (4,1)
Ambos	60 (49,2)
Lugar de limpieza de ropa de trabajo	
Casa	86 (70,5)
Lugar de trabajo	22 (18,0)
No aplica para ropa del trabajo	14 (11,5)
Exposición a elementos	
Polvo en el ambiente	56 (27,3)
Vapores	34 (16,6)
Aerosoles	23 (11,2)
Nieblas o neblinas	20 (9,8)
Ninguno de ellos	51 (24,9)
No lo sé	21 (10,2)



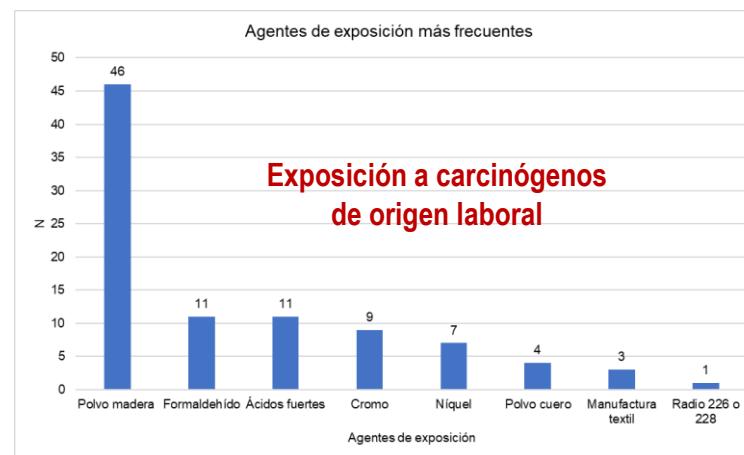
Sector Laboral



Grupo Laboral



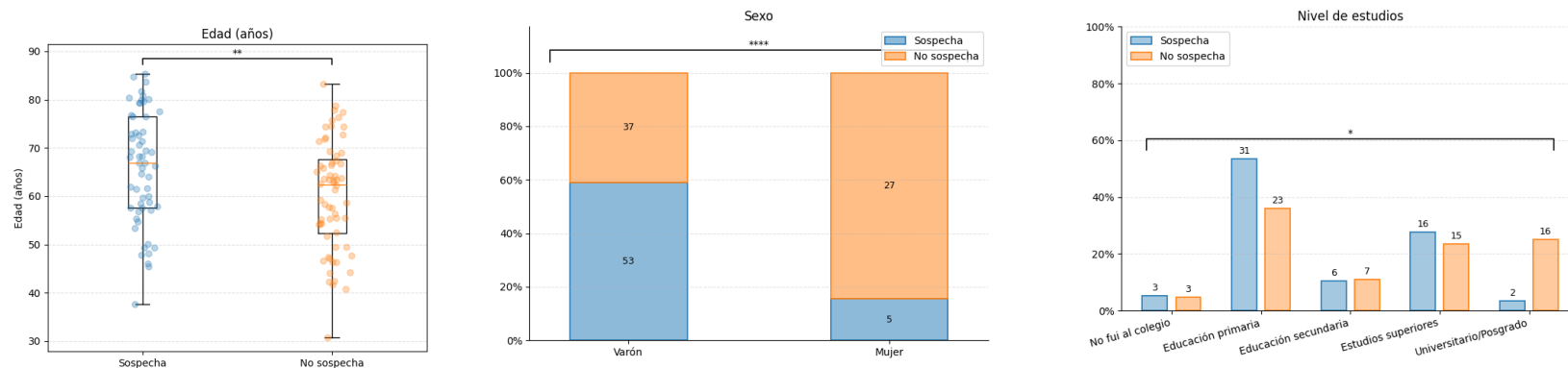
Trabajos no cualificados, manuales cualificados



Exposición a carcinógenos de origen laboral

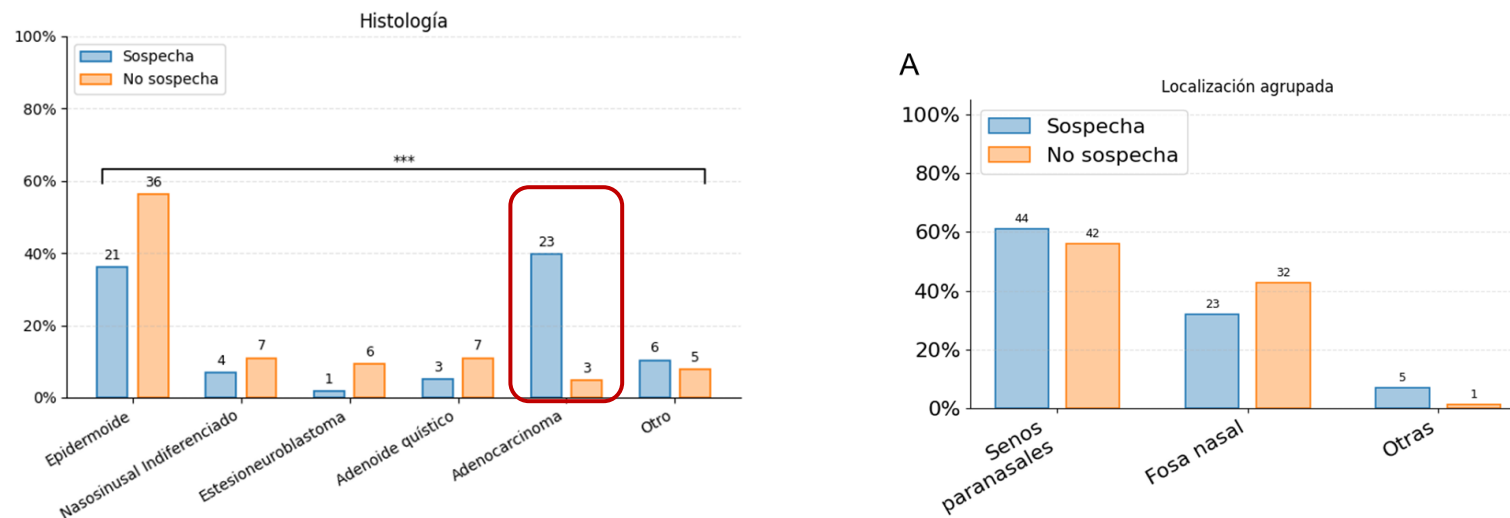
RED CENTINELA: Perfil del Grupo - Comunicación Sospecha

FACTORES CLÍNICOS



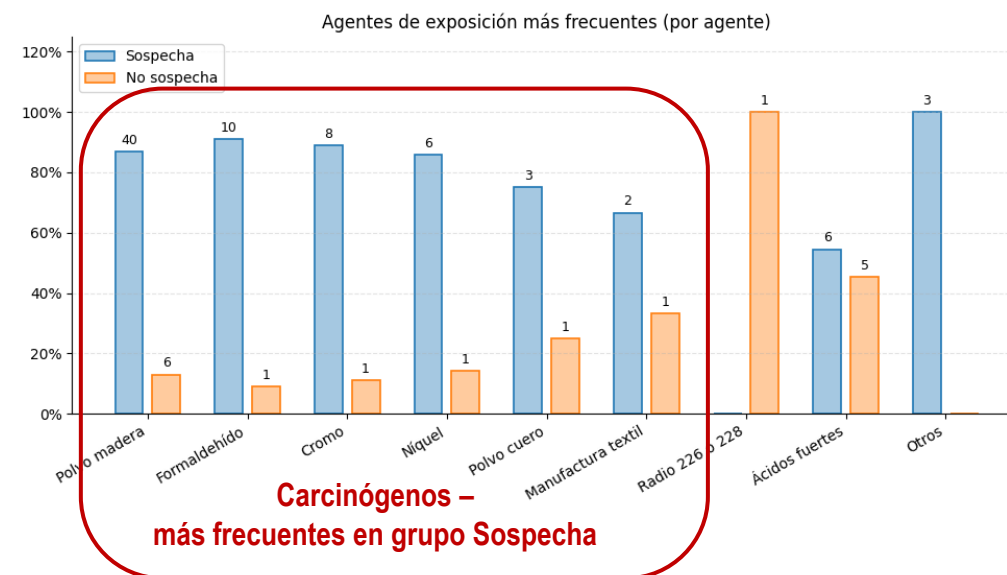
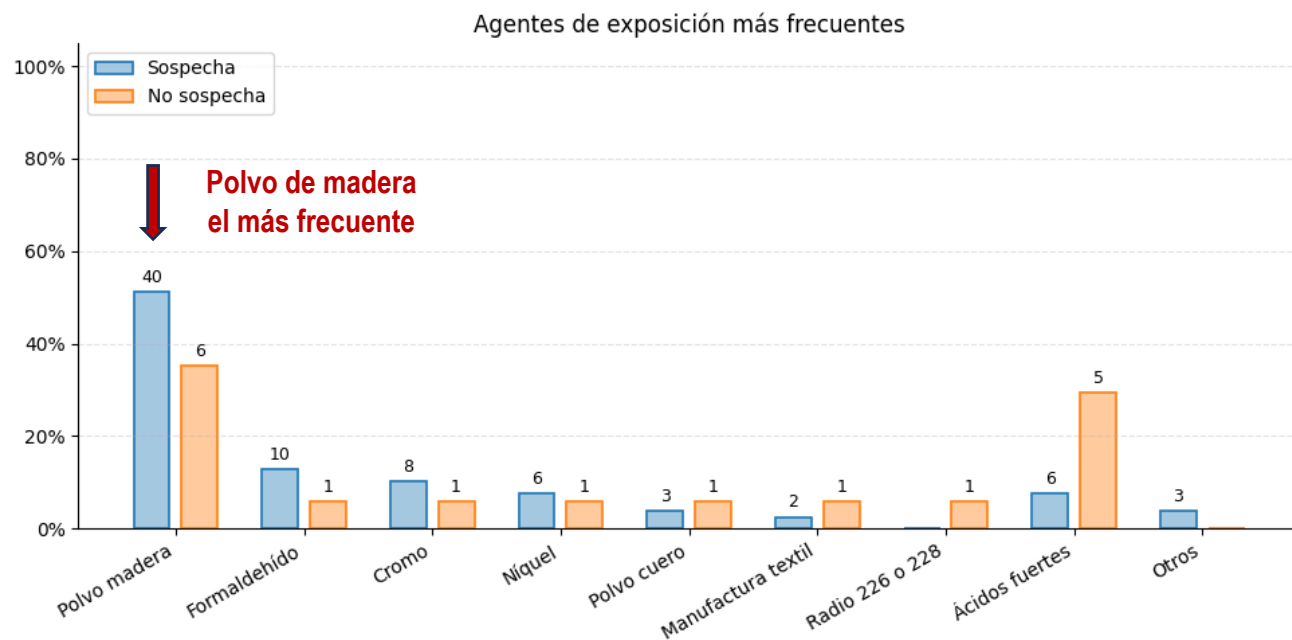
Perfil CLÍNICO
(grupo - sospecha)
varones, edad más avanzada,
sin estudios superiores; no
diferencias en tabaco/alcohol

FACTORES RELACIONADOS CON EL TUMOR



Perfil TUMORAL
(grupo - sospecha)
senos paranasales con histología
adenocarcinoma; no diferencias
en síntomas y/o estado

RED CENTINELA: Perfil de Exposición - Grupo de Sospecha

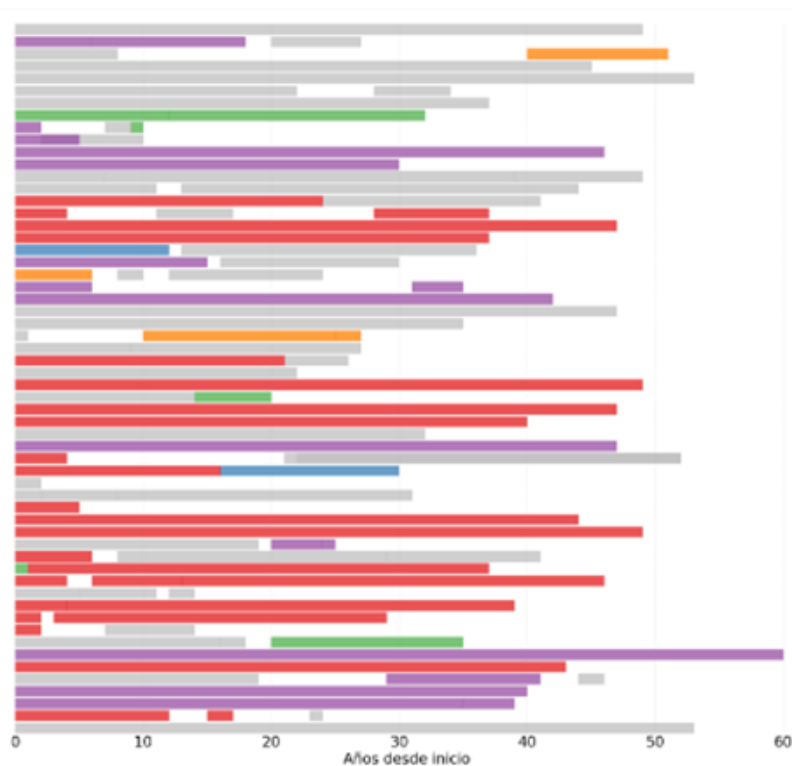


Exposición a carcinógenos laborales relacionados con el tumor de senos paranasales

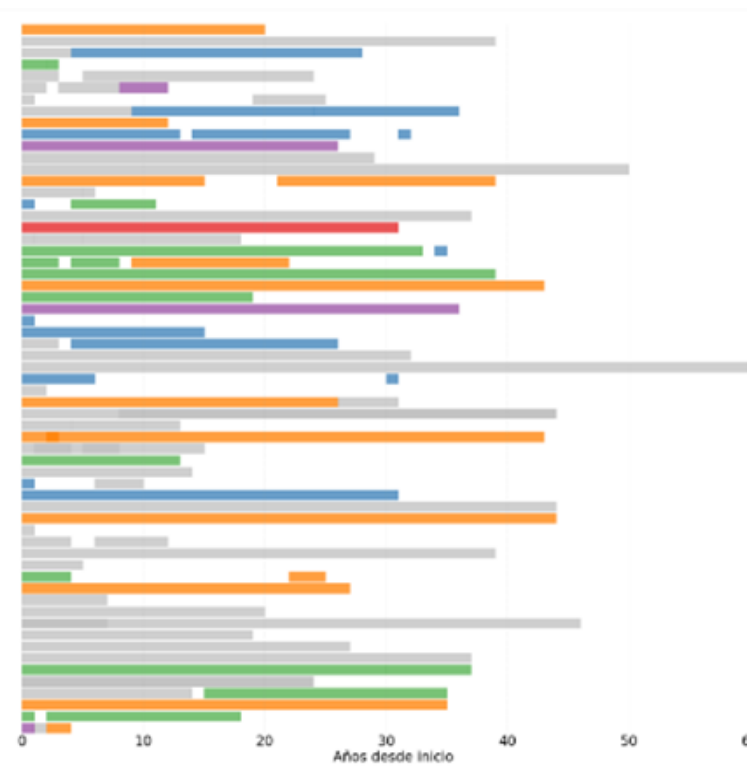
RED CENTINELA: Historia laboral (*longitudinal*)

Historia laboral (3 trabajos)

Grupo – Sospecha



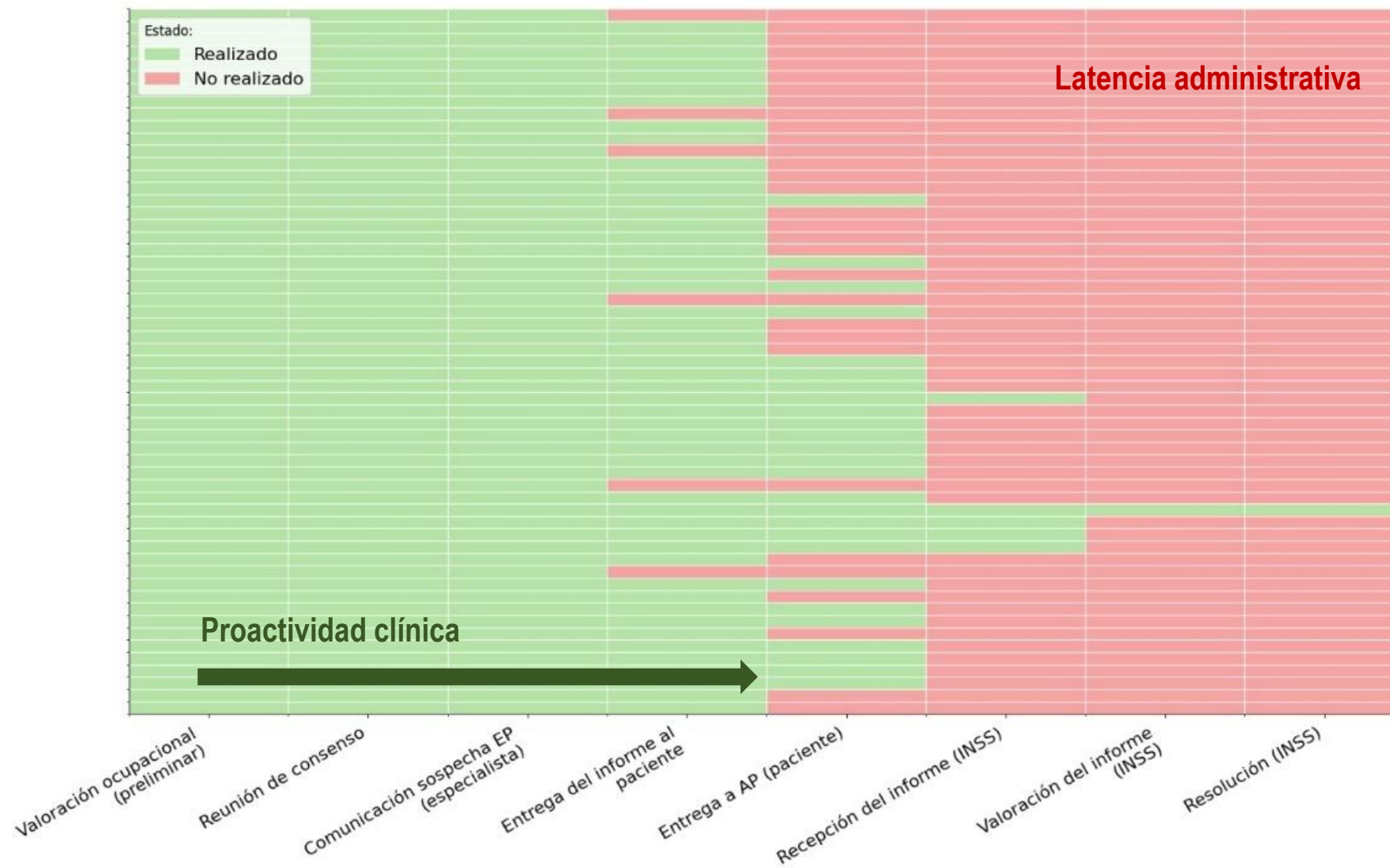
Grupo – No Sospecha



- Comercio
- Construcción
- Hostelería, restauración, turismo
- Servicios financieros y profesionales
- Silvicultura, madera, celulosa y papel
- Transporte (aviación civil, ferrocarril, carretera)
- Otros

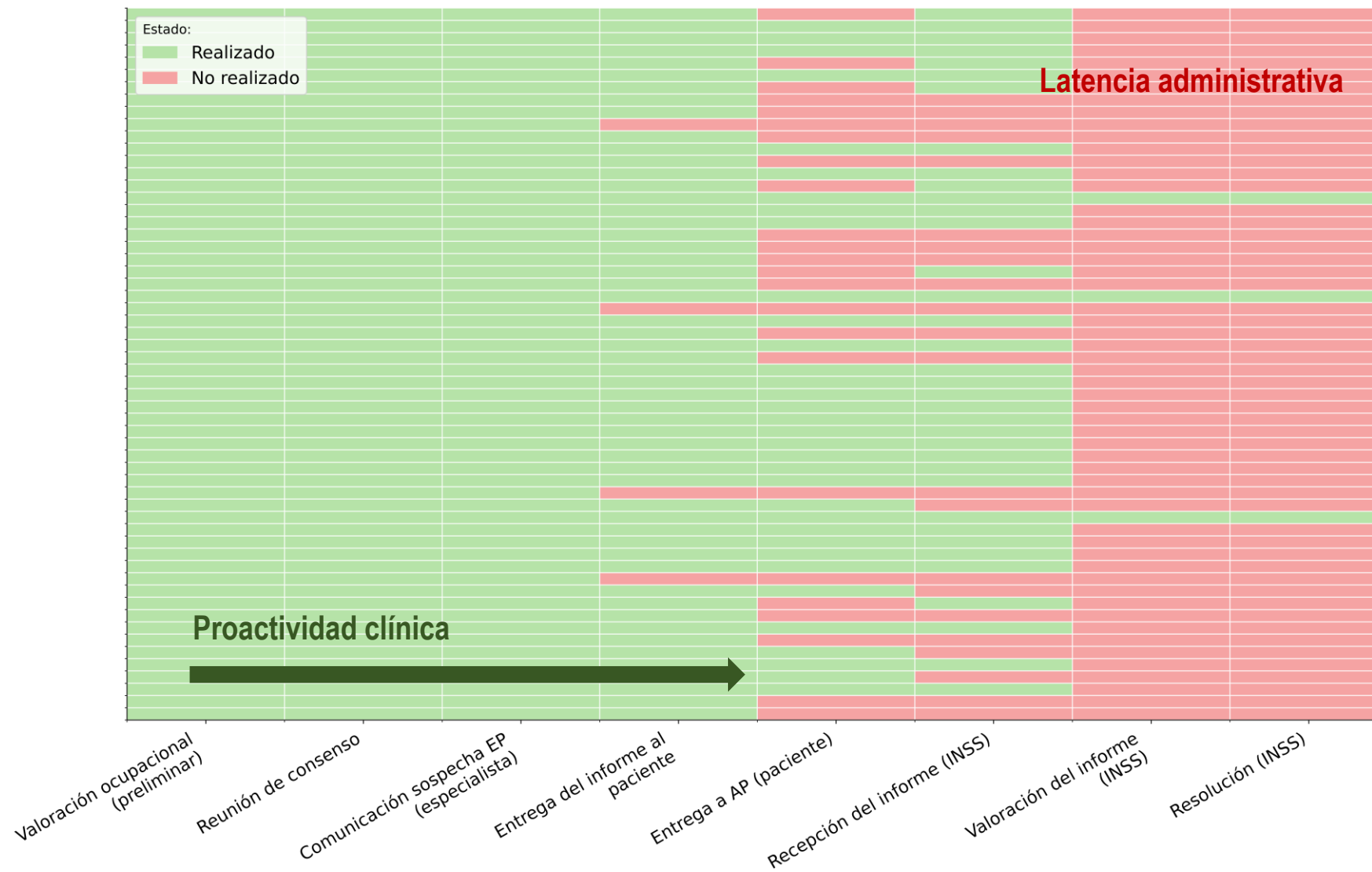
RED CENTINELA: Seguimiento de casos

Sep 2025



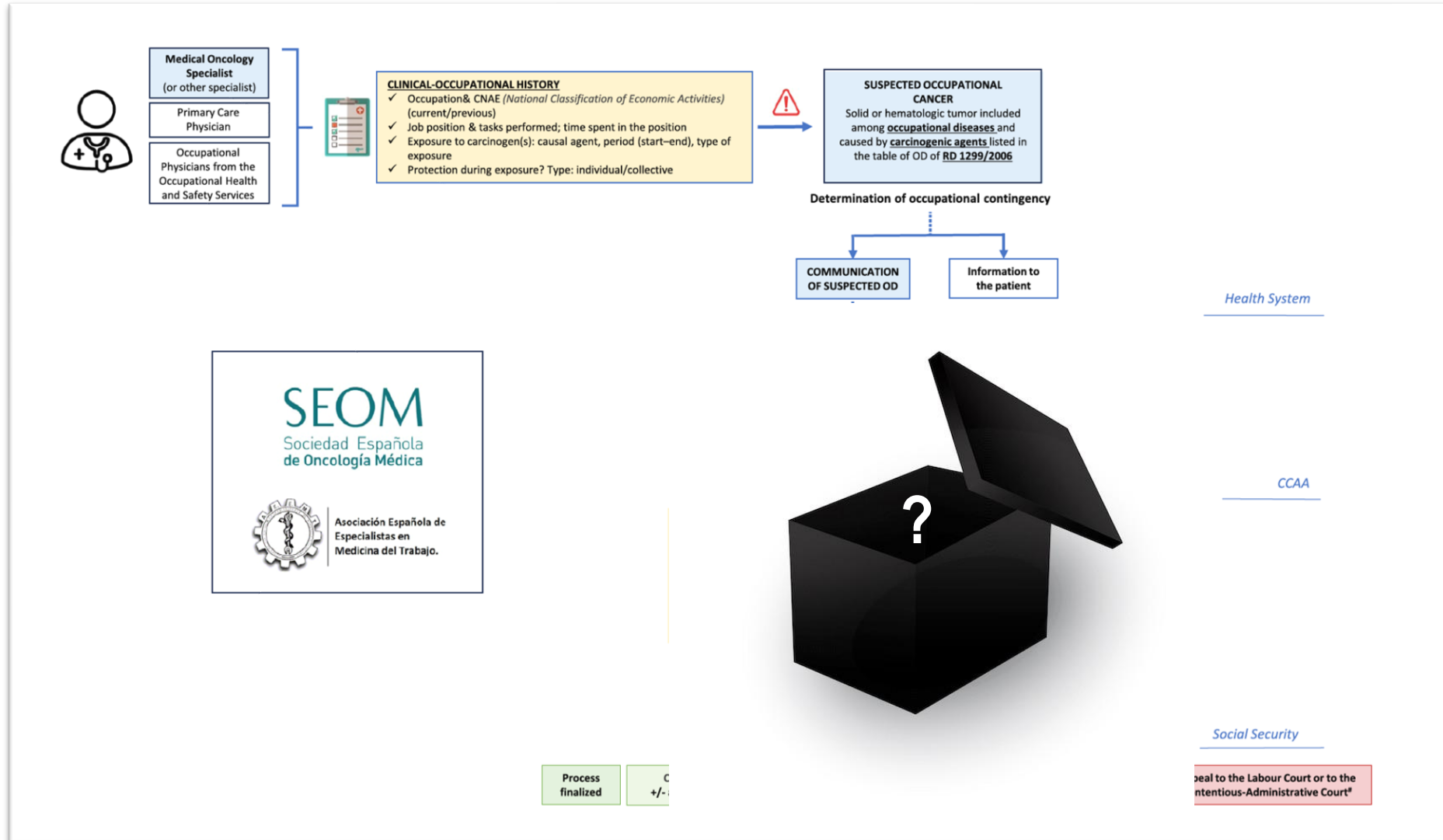
RED CENTINELA: Seguimiento de casos

Mar 2026



SEGUIMIENTO: Circuito - Comunicación

Consenso SEOM-AEEMET, 2025



COMUNICACIÓN Y DECLARACIÓN: Contexto complejo

Casos reales



Comunicados



Reconocidos

- **Larga latencia**
- **Diagnóstico tardío**
- **Alta mortalidad**
- **Procedimiento complejo**
- **No se reclama si no hay certeza de compensación económica**

- **Temor tanto de empleadores como de profesionales evaluadores**
- **Evaluaciones de riesgo muy vagas o inexistentes**

PACIENTES



MÉDICOS



- **Falta de sensibilización**
- **Multicausalidad y complejidad de las enfermedades profesionales**
- **Sistemas de notificación débiles**

EMPRESAS

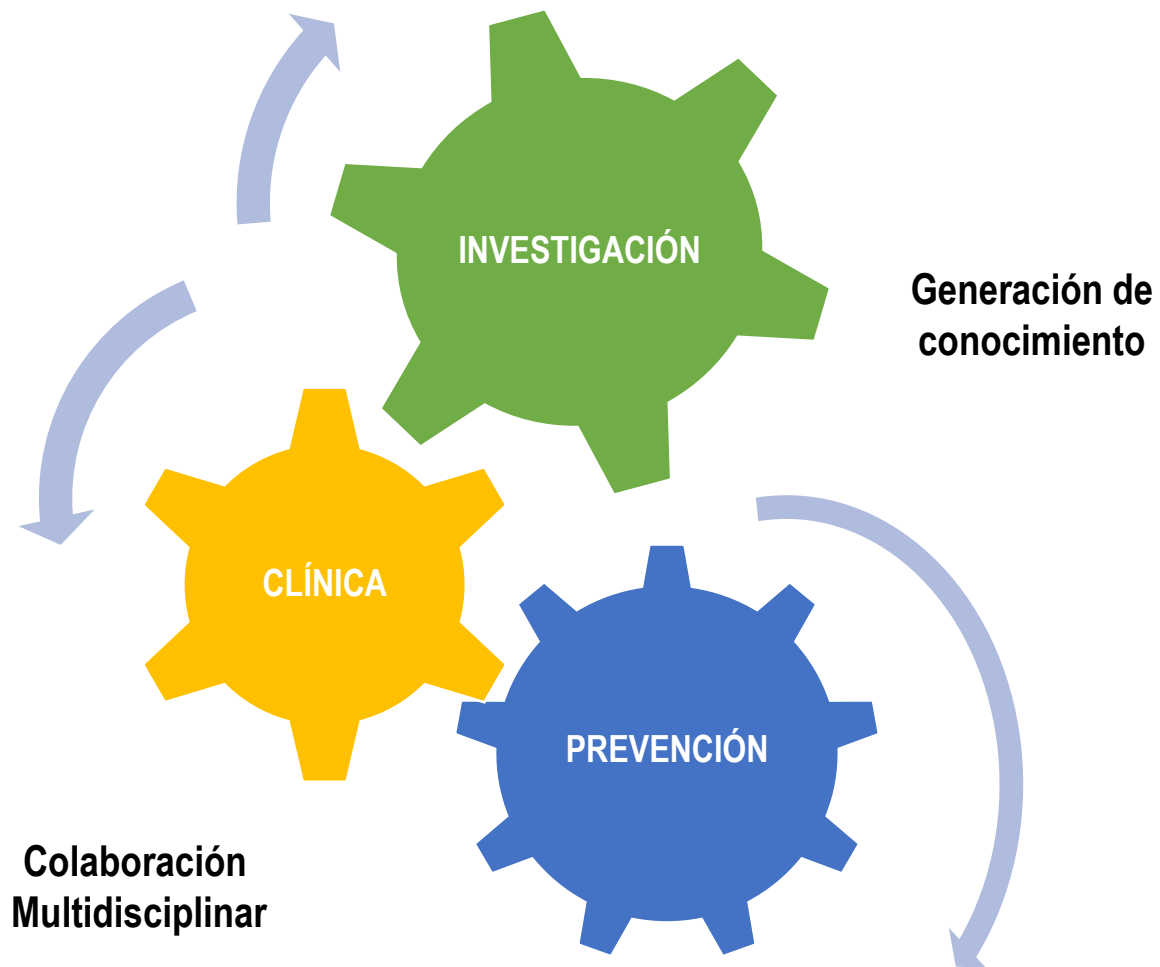


SEGURIDAD SOCIAL

- **Sistemas diferentes entre CCAA**
- **Limitada comunicación y coordinación**
- **Latencia administrativa**

1. Nuestra realidad en cáncer de origen laboral
2. Red Centinela – Estudio CENTINELA 01
3. **Retos presentes y futuros**
4. Conclusiones

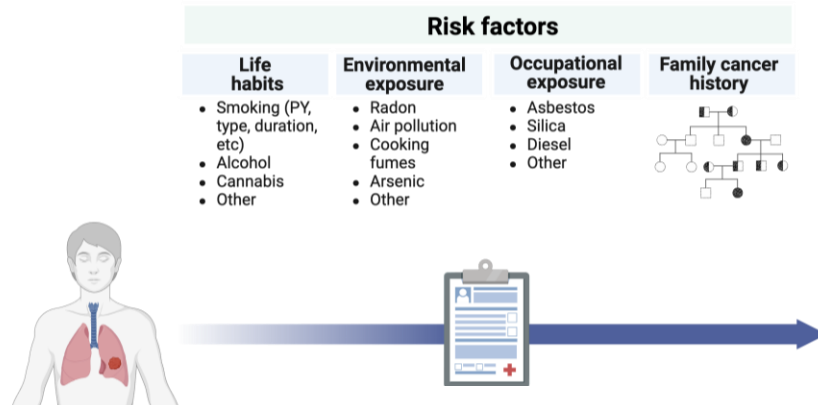
RETOS del PRESENTE y del FUTURO



Consenso SEOM-AEEMET, 2025



- ✓ **Papel del oncólogo@:** Es clave su implicación activa en la sospecha y comunicación
- ✓ **Enfoque multidisciplinar:** Colaboración estrecha entre oncología y medicina del trabajo
- ✓ **Formación y circuitos:** Se requieren estrategias de sensibilización y capacitación en todos los niveles asistenciales y conocer los trámites administrativos de la declaración
- ✓ **Impacto para los pacientes:** legal, administrativo y económico; acceso a prestaciones por EP



RECOMENDACIÓN

5' extra
durante la 1ª consulta

1. Datos demográficos
2. Historia ambiental
3. **Historia laboral**
4. Historia familiar de cáncer

CLÍNICA: SENSIBILIZACIÓN de Profesionales & Pacientes

Pacientes



Conocimiento

Sensibilización

IMPACTO

PREVENCIÓN



Médic@s

¿QUÉ PREGUNTAMOS DEL TRABAJO?

- ✓ Situación laboral actual
- ✓ Trabajo actual y 2 previos
- ✓ Tipo de trabajo y sector
- ✓ Fecha inicio – fin, tareas realizadas
- ✓ Posible exposición a carcinógenos
- ✓ Cualquier otra info que quiera reportar



- **Paciente:** 69 años, no fumador
- **Hª laboral:** Químico jubilado, Industria química, no EPI > 20a.
- **Tumor:** Adenoca. pulmón, estadio IV
- **Perfil molecular:** mutación *EGFR*
- **Tratamiento:** terapia dirigida

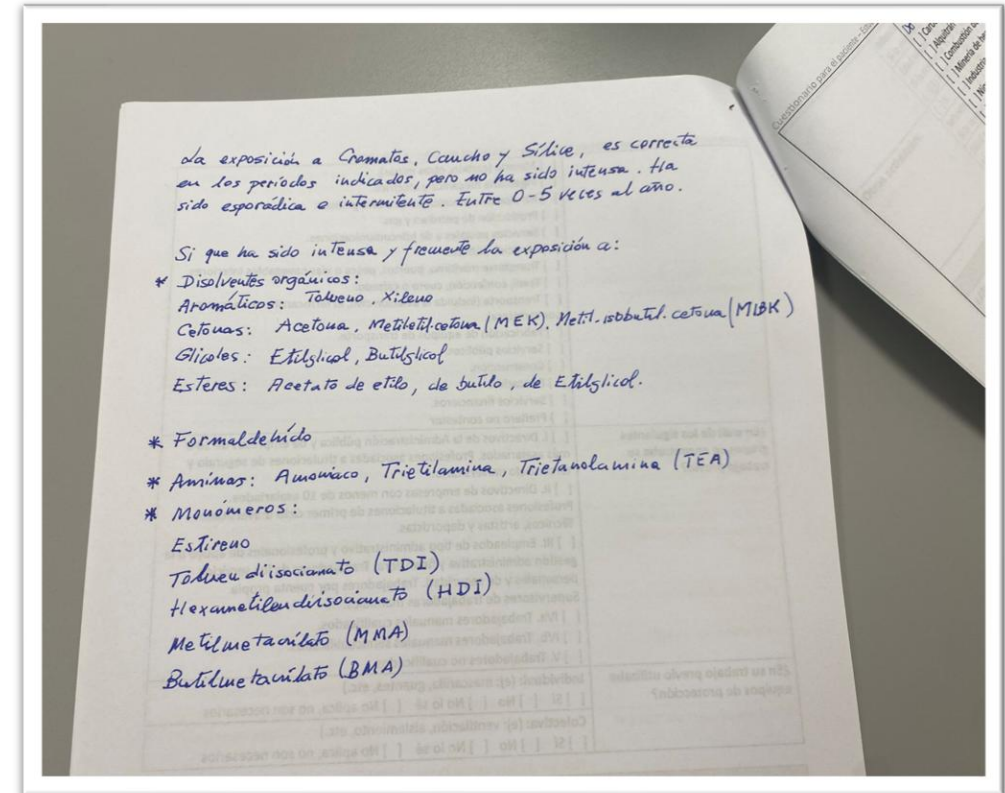
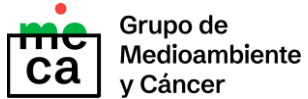


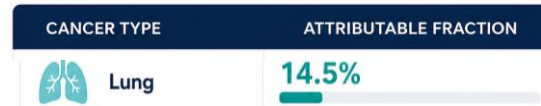
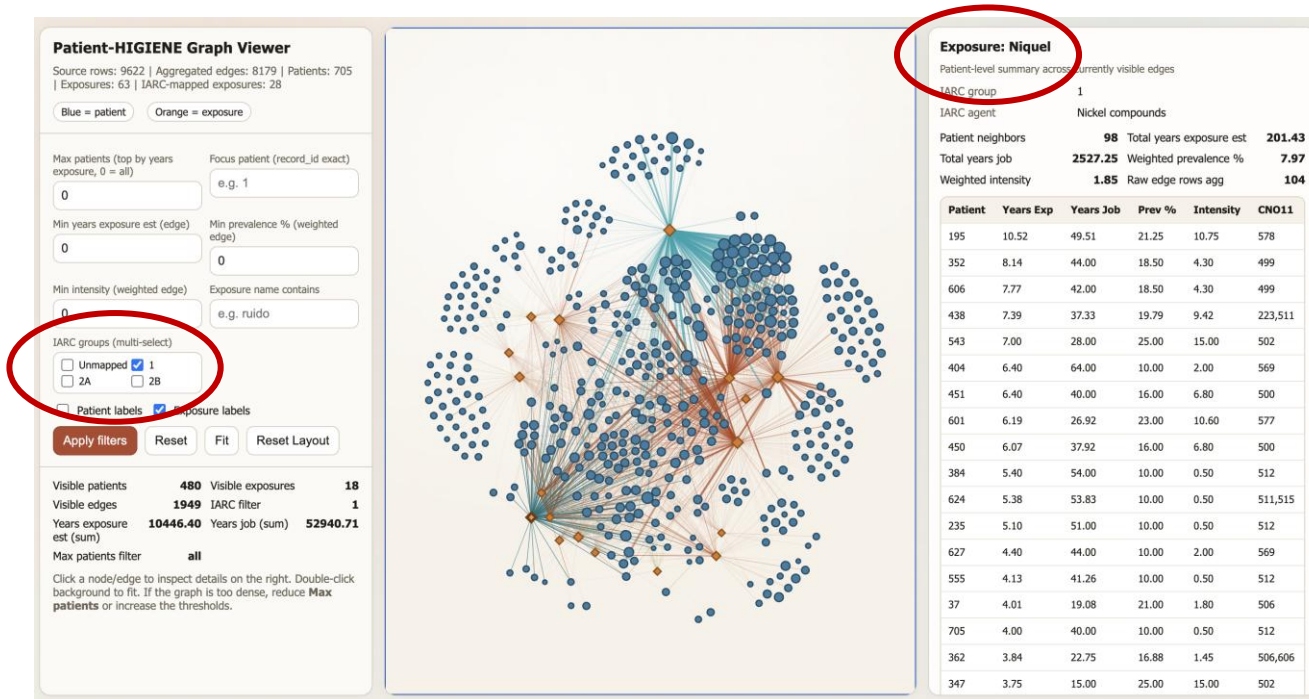
Imagen realizada con el consentimiento del paciente

INVESTIGACIÓN: Herramientas para facilitar la comunicación



OCCAN Model
 MIRROR, Cohorte de 16 Hospitales (ES)
 Uso secundario de datos, N=806 pacientes, Cáncer de Pulmón

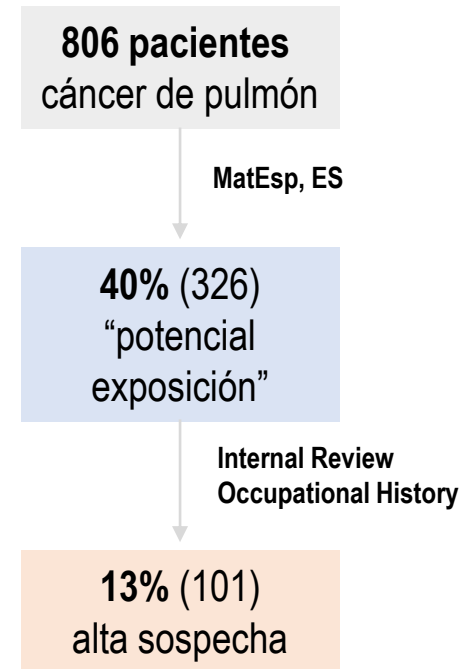
¿Podemos detectar los casos de “alta sospecha” de cáncer laboral utilizando herramientas de epidemiología laboral ?
 (MatEsp, Matriz de Empleo-Exposición validada en España)



Dr. Montes
PreDoc Fellow



Dr. Ferriol
PostDoc

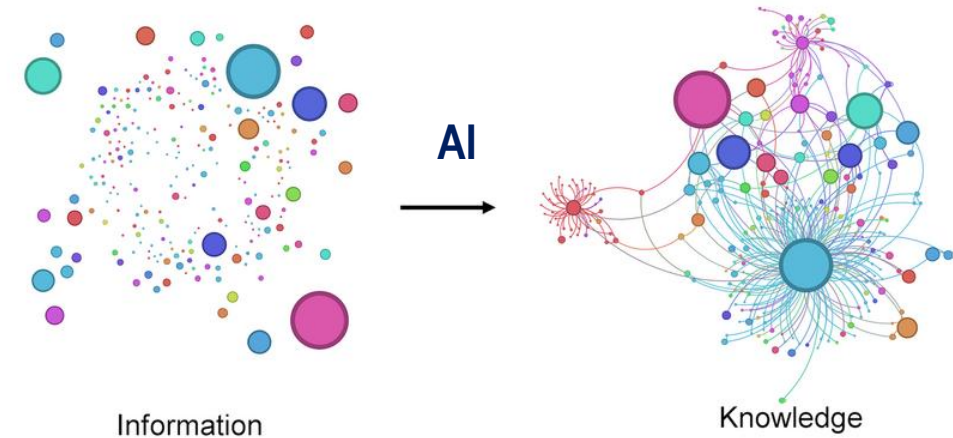
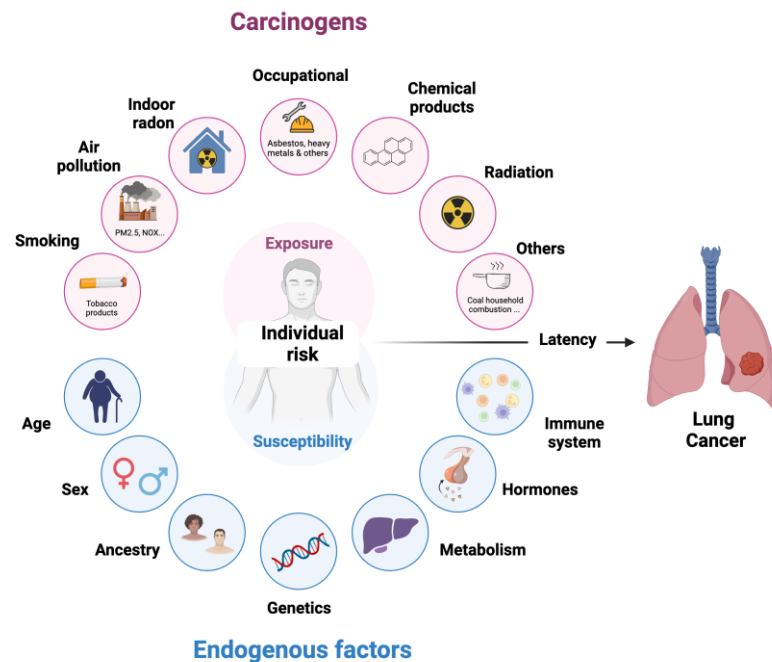


Ninguno de estos casos fue comunicado en rutina (!)



Dr. Ferriol
PostDoc

Exposoma



¿Impacto clínico en nuestro pacientes?

Estudios en marcha en **Cáncer de Pulmón, T. cerebrales, y otros**
Cohortes multicéntricas de > 20 centros en España (10 CCAA)

PREVENCIÓN: Mejora continua de estrategias preventivas

PREVENCIÓN PRIMARIA

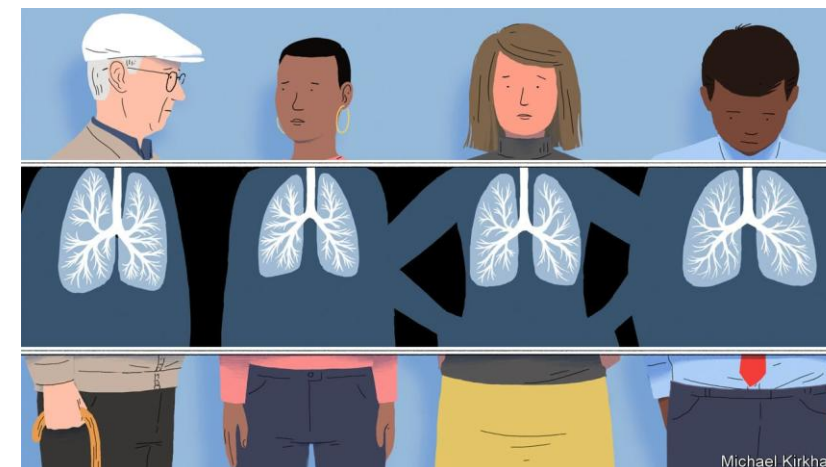
PROGRAMAS DE CRIBADO



T. Pasivo →

Seguridad en el trabajo →

Radón →



The Economist

- ✓ Implementación en población de riesgo?
- ✓ Redefinir los criterios de cribado

1. Nuestra realidad en cáncer de origen laboral
2. Red Centinela – Estudio CENTINELA 01
3. Retos presentes y futuros
4. **Conclusiones**

**Viabilidad y utilidad clínica:
Red Centinela - Oncólog@s
para comunicar
la sospecha (EP)**



**46,4% casos comunicados
(58 casos)**



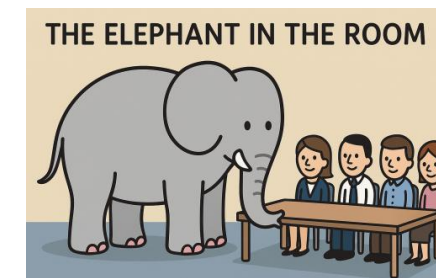
Comunicados

**Latencia administrativa
(1 año después,
42% recibidos en INSS)**



Seguimiento & soporte

**Retos & Estrategias
compartidas**



- Sensibilización multinivel
- Investigación multidisciplinar
- Prevención del cáncer

¡MUCHAS GRACIAS !



- **PACIENTES Y FAMILIAS**
- **Julieth Mena y Laura Alcolea & equipo MECA (HCB/IDIBAPS)**
- **Equipo coordinador del INSST, SEOM, TTCC U**
- **Red de Oncólogo@s y Expertos en Medicina de Trabajo**



Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo.



RED CENTINELA



- Dra. Aitana Calvo Ferrándiz
- Dra. Patricia Cruz Castellanos
- Dr. Oscar Gallego Rubio
- Dr. Miguel García Pardo
- Dra. Laura Gutiérrez Sainz
- Dra. Julia Hidalgo Coloma
- Dra. Raquel Molina Villaverde
- Dr. Henry Martín Oré Arce
- Dr. Javier Pérez Altozano



J Maqueda



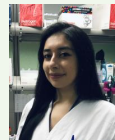
MªJ Terradillos



MªE Moreno



L Alcolea
SC



J Mena
SC



J Bakkali
DM



M Ferriol
AI - Scientist

Oncólogo@s

Andalucía	Dra. Mª Ángeles Moreno
Andalucía	Dra. Elisabeth Pérez
Aragón	Dr. Javier Martínez
Asturias	Dra. María Pilar Solís
Comunidad de Madrid	Dr. Lisardo Ugidos
Comunidad de Madrid	Dr. Jacobo Rogado
Comunidad de Madrid	Dra. Beatriz Castelo
Comunidad de Navarra	Dra. Virginia Arrazubi
Castilla-La Mancha	Dra. Ruth Álvarez
Castilla y León	Dr. Alejandro Olivares
Castilla y León	Dr. Eugenio Cuadrado
Cataluña	Dra. Izaskun Valduvico
Cataluña	Dr. Óscar Gallego
Cataluña	Dra. Irene Braña
Cataluña	Dra. Angelica Ferrando
Cataluña	Dr. Jesús Brenes
Extremadura	Dr. Jacobo Gómez-Ulla
Galicia	Dra. Leticia Iglesias
Galicia	Dra. Carolina Pena
Islas Canarias	Dr. Guillermo Visedo
Islas Canarias	Dr. Isaac Ceballos
Islas Canarias	Dra. Alba Alcolea
País Vasco	Dra. Laura Basterretxea

Medicina de Trabajo

Andalucía	Ricardo Luque
Aragón	Elena Budría
Asturias	Dulce María Platero
Castilla-La Mancha	Javier de la Cruz González
Castilla y León	Rocío Prada Pérez
Cataluña	Marta Diéguez
Cataluña	Mónica del Rey Martín
Comunidad de Madrid	Concepción Parrilla
Comunidad de Madrid	María Jesús Terradillos
Comunidad de Madrid	María Elena Moreno
Comunidad de Madrid	Alba Hernández
Comunidad de Navarra	Estrella Extramiana
Comunidad de Navarra	Sagrario Cilveti
Galicia	Nieves Lorenzo
Islas Canarias	Elirerto Galván
País Vasco	Aitor Gisasola Yeregi
País Vasco	Jasone Idiazabal Garmendia
Extremadura	Carmen Peromarta



Imezquita@clinic.cat