

POSITION PAPER

Barcelona, 15 de marzo de 2009

Propuesta para la Directiva de Emisiones Industriales (IPPC) RECAST¹ Los legisladores deben poner como prioridad la salud humana

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) es la Sociedad Científica que reúne a los más de 3.100 profesionales de la salud respiratoria en España. Su objetivo es trabajar en proyectos científicos que hagan avanzar la neumología y la cirugía torácica y llevar a cabo iniciativas sobre la salud respiratoria que repercutan positivamente en la sociedad.

La ERS, European Respiratory Society, es una organización médica profesional con más de 9.000 miembros en más de 100 países que representa a expertos médicos y científicos en materia de medicina respiratoria y ciencia pulmonar. Su objetivo es promover la salud pulmonar por medio de investigación, intercambio de conocimiento y educación médica.

En Europa, las enfermedades respiratorias son una de las principales causas de mortalidad y morbilidad. Estas enfermedades representan un coste financiero anual de 102 millones de euros en Europa. Además en 2020, de un total de 68,3 millones de muertes en todo el mundo, 11,9 millones serán causadas por enfermedades pulmonares. Por tanto, la ERS junto con las principales sociedades de salud respiratoria a nivel internacional, entre ellas SEPAR, ha declarado el **2010 como AÑO DEL PULMÓN**, en un esfuerzo por generar mayor conciencia ciudadana respecto a la importancia de la salud pulmonar. En este marco, uno de los objetivos del Año del pulmón es apoyar la mejora de las normas de calidad de aire. Además, **SEPAR** este **año 2010** lo dedica especialmente a las **enfermedades respiratorias y el Medio Ambiente**.

En vista de la segunda lectura de la propuesta de Directiva de emisiones industriales (IED), las discusiones internas de grupo y el próximo informe del Eurodiputado Holger Krahmer, la ERS y SEPAR desean tener la oportunidad de expresar sus preocupaciones.

La ERS y SEPAR están preocupadas porque la Postura común del Consejo ofrece una protección de la salud pública considerablemente menor que la de la Propuesta de la comisión²¹ y de la

¹ Propuesta para la Directiva sobre emisiones industriales del Parlamento Europeo y del Consejo (Prevención y Control Integrados de la Contaminación) (Recast) COM(2007)844 final. Esta propuesta está dirigida a regular las emisiones y los contaminantes en la UE, mediante la concesión de permisos a los operadores de las instalaciones industriales.

² European Luna White Book. Publisher by European Respiratory Society, 2003.

3. Ibid, see for note 1.

primera lectura del Parlamento europeo, del 10 de marzo de 2009³. Es hora de que los reguladores tengan en cuenta los impactos adversos sobre la salud y las muertes prematuras asociadas con la exposición a los contaminantes atmosféricos⁴. Los niveles actuales de contaminación del aire provocan graves impactos sobre la salud de los ciudadanos en la Unión Europea, dando lugar a **más de 370.000 muertes prematuras cada año, 16.000 en España**, al incremento de ingresos en hospitales, a una mayor cantidad de medicación y millones en días de trabajo perdidos⁵. Quienes formulan las políticas deben ser conscientes de que (i) la debilidad de la aplicación de las Mejores técnicas disponibles (BAT), (ii) el inaceptable aplazamiento de los valores límites de emisión para Grandes instalaciones de combustión (LCP) hasta el año 2021, (iii) y las cláusulas de excepción de las BAT, hacen peligrar de forma innecesaria la salud pública.

Las LCP son las principales fuentes (90%) de emisiones industriales tales como óxidos de azufre (SO_x) y óxidos de nitrógeno (NO_x). Respirar aire contaminado con sustancias tóxicas tales como materia en partículas (PM), NO_x, SO_x, así como compuestos orgánicos volátiles (VOC) provoca una serie de efectos sobre la salud, tanto graves como crónicos, que son evidentes, ver Anexo I. Los efectos sobre la salud de la contaminación del aire también se han observado con concentraciones muy bajas de estos contaminantes tóxicos⁶. Además, se han reunido nuevas e importantes evidencias que muestran que la reducción sostenida de la exposición a la contaminación, da como resultado una mayor esperanza de vida.⁷

Desde esta perspectiva, la ERS y SEPAR apoyan una estricta y eficaz nueva Directiva de Emisiones Industriales y convoca a los MEPs (Eurodiputados) para que tengan en cuenta lo siguiente:

4. Resolución legislativa del Parlamento Europeo del 10 de marzo de 2009 sobre Propuesta para la Directiva de emisiones industriales del Parlamento Europeo y del Consejo (Prevención y Control Integrados de la Contaminación) (recast) (COM(2007)0844) A6-0046/2009.

⁵ Para los Países Bajos el número de muertes atribuibles a las variaciones diarias en PM₁₀, se podría traducir en un mínimo de 2.100 muertes por contaminación del aire al año, casi el doble del número de muertes debidas a accidentes de tráfico. Brunekreef B, Holgate ST, Air Pollution and Health The Lancet 2002; 360: 1233-1242.

⁶ El coste anual para la sociedad, atribuible al impacto en la salud solamente de las partículas finas y el ozono para el año 2000, se ha estimado entre los 276.000 y los 790.000 millones de euros.

<http://www.airclim.org/factsheets/factsheet19.htm>. Secretaría para la Contaminación del Aire y el Clima, Suecia.

⁷ WHO (OMS) Global Air Quality Guidelines (2006) -

http://www.euro.who.int/InformationSources/Publications/Catalogue/20070323_1

⁸ Reducciones en la contaminación del aire significan tanto como 15% del incremento total en la esperanza de vida, en las áreas de estudio. Pope CA III, Ezzati M, Dockery DW, Fine-Particulate Air Pollution and Life Expectancy in the United States. N Engl J Med 2009; 360: 376-386

⁹ Esta cifra se refiere solo a LPCs. EAT 2007⁹, Evaluación de costes y beneficios de la implementación de la Directiva IPPC en Grandes Instalaciones de Combustión, AEA Technology, julio 2007.

¹⁰ Agencia de Protección Ambiental (EPA) de Estados Unidos, Contaminación de aire urbano:

<http://www.epa.gov/air/urbanair/index.html>

- **Las derogaciones de las BAT se deberían limitar al mínimo absoluto.**

Recomendación específica: Artículo 15.4 debería estar sujeto a un criterio claro y restrictivo o, mejor si es eliminado.

- Las emisiones, en particular de las Grandes Instalaciones de Combustión (LCP), representan una seria amenaza para la salud humana. Por tanto, **las instalaciones industriales existentes deberían cumplir con los requerimientos de las BAT en el año 2016.** El Parlamento no debe permitir derogaciones, opciones de exclusión, aplazamientos o excepciones especiales que eviten la implementación de estos estándares de protección de la salud.

Recomendación específica: los artículos de derogación y opciones de exclusión (opt-out): 30.9, 32, 33 y 35 se deberían rechazar.

- **El umbral para la inclusión de instalaciones de combustión debería descender de los 50 a los 20 MW,** tal y como sugieren la Comisión Europea y el Parlamento Europeo en la primera lectura.
- **Las Mejores técnicas disponibles (BAT) tal y como se describen en los BREF deberían seguir siendo las principales bases** para la emisión de cualquier permiso.

La mejor estrategia de control desde el punto de vista de la salud humana, apoyada por evidencia científica hasta la fecha, es reducir los niveles de todos los tipos de contaminantes del aire. Usted tiene una oportunidad única de votar por una reducción sostenida de la exposición a la contaminación, que permitirá obtener un beneficio para la salud que se estima en el rango de 20-65 millones €/ año⁹. Se deben rechazar derogaciones innecesarias de las MTD, el exceso de opt-outs y aplazamientos sin fundamento. Aproveche esta oportunidad - la salud de nuestros niños depende de ello.

Cordialmente,



Dr. Juan Ruiz Manzano
Presidente de SEPAR



Dra. Cristina Martínez
Coordinadora del Área de Medio Ambiente y Salud Respiratoria

Anexo 1

Algunos de los efectos en la salud de los principales contaminantes emitidos por las instalaciones industriales

Los seis contaminantes más difundidos por numerosas y diversas fuentes, considerados como peligrosos para la salud pública son: el dióxido de nitrógeno (NO₂), el ozono (O₃), las partículas suspendidas (PM), el dióxido de azufre (SO₂), el monóxido de carbono (CO) y el plomo (Pb).⁹ Las 52.000 instalaciones de la UE incluidas en la IPPC son fuentes emisoras responsables del 83% del total de Dióxidos de azufre, del 55% del total de Compuestos orgánicos volátiles, 38% del total del amoníaco y del 34% del total de dióxidos de nitrógeno.

El dióxido de azufre (SO₂) tiene una gran variedad de impactos sobre la salud y el medio ambiente debido a la forma en la que reacciona con otras sustancias en el aire. Los grupos más sensibles son las personas con asma que trabajan al aire libre, los niños, las personas mayores y la gente con enfermedades del corazón o los pulmones. **Efectos respiratorios del SO₂ en forma de gas:** los niveles pico del SO₂ en el aire pueden provocar dificultades respiratorias temporales en personas con asma que trabajan al aire libre. Exposiciones de largo plazo a niveles altos de SO₂ en forma de gas y partículas provocan enfermedades respiratorias y agravan las enfermedades cardíacas existentes. **Efectos respiratorios de las partículas de sulfato:** el SO₂ reacciona con otras sustancias químicas en el aire para formar partículas diminutas de sulfato. Cuando éstas se respiran, se acumulan en los pulmones y están asociadas con el incremento de síntomas de enfermedades respiratorias, dificultades para respirar y con la muerte prematura.

Los óxidos de nitrógeno (NO_x) pueden reaccionar con el amoníaco, la humedad y otros compuestos para formar pequeñas partículas. Estas pequeñas partículas **penetran profundamente en las partes sensibles de los pulmones y pueden provocar o agravar enfermedades respiratorias**, tales como enfisema o bronquitis, así mismo pueden **agravar enfermedades cardíacas existentes, dando lugar a un aumento de las admisiones hospitalarias y la muerte prematura.**

El NO_x y los compuestos orgánicos volátiles reaccionan en presencia de calor y luz solar. Los niños, los mayores, las personas con enfermedades pulmonares tales como asma y las que trabajan o hacen ejercicio al aire libre, tienen un alto riesgo de sufrir los efectos negativos del ozono. Esto incluye la reducción del funcionamiento pulmonar y el incremento de síntomas respiratorios, así como el aumento del número de visitas a urgencias por problemas respiratorios, admisiones hospitalarias y la **posibilidad de muerte prematura.** Las evidencias

científicas actuales relacionan la exposición a corto plazo al NO₂, entre 30 minutos y 24 horas, **con efectos respiratorios adversos que incluyen: inflamación de las vías respiratorias en las personas sanas y el incremento de los síntomas respiratorios que tienen las personas con asma.** Los estudios también muestran una conexión entre la respiración con concentraciones elevadas de NO₂ a corto plazo y el incremento del número de visitas a urgencias y admisiones hospitalarias por problemas respiratorios, especialmente asma.

Ozono (O₃): en la parte más baja de la atmósfera terrestre -cerca del suelo, el ozono se forma cuando **los contaminantes emitidos por los coches, las centrales energéticas, las plantas químicas y otras fuentes reaccionan químicamente en presencia de la luz solar.** La contaminación por ozono es una preocupación durante los meses de verano cuando, por lo general, se dan las condiciones meteorológicas necesarias para que se forme el ozono a nivel del suelo (gran cantidad de sol, temperaturas elevadas). Las personas con enfermedades pulmonares, los niños, mayores y personas activas se pueden ver afectadas cuando los niveles de ozono no son saludables. Numerosos estudios científicos han relacionado la exposición al ozono a nivel del suelo con una gran variedad de problemas, incluyendo: irritación de las vías respiratorias, tos y dolor al respirar profundamente, respiración sibilante y dificultades respiratorias al hacer ejercicio o realizar actividades al aire libre, inflamación que es como una quemadura solar sobre la piel, empeoramiento del asma o mayor susceptibilidad a enfermedades respiratorias tales como neumonía y bronquitis, así como daños pulmonares permanentes por exposiciones repetidas.

Los compuestos orgánicos volátiles (VOC) se emiten en forma de gases desde ciertos sólidos o líquidos. Los VOC incluyen una gran variedad de sustancias químicas, algunas de las cuales podrían tener efectos negativos sobre la salud a corto y a largo plazo, algunos son carcinógenos muy conocidos (por ejemplo el benceno). Al igual que con otros contaminantes, el alcance y la naturaleza de los efectos sobre la salud dependerá de diversos factores, incluyendo el nivel de exposición y la duración del tiempo de exposición. La irritación de los ojos y del tracto respiratorio, los dolores de cabeza, vértigos, desórdenes visuales y la discapacidad para recordar se encuentran entre los síntomas inmediatos que han experimentado algunas personas al poco tiempo de estar expuestos a algunos compuestos orgánicos.