

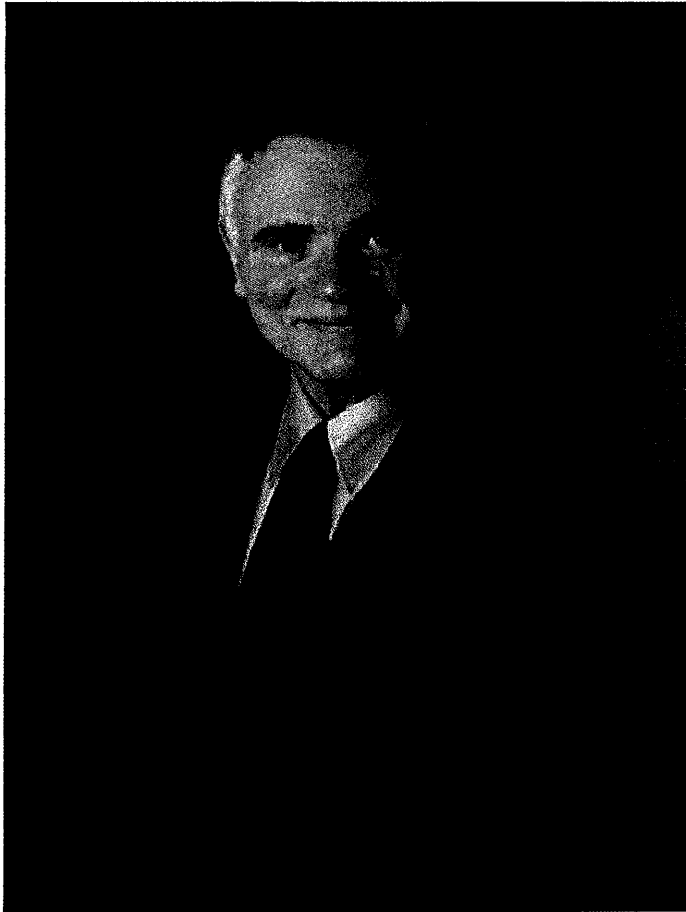
GARRIGUES

*El absentismo desde la
Medicina del Trabajo*

Javier Sanz

Servicio de Medicina del Trabajo



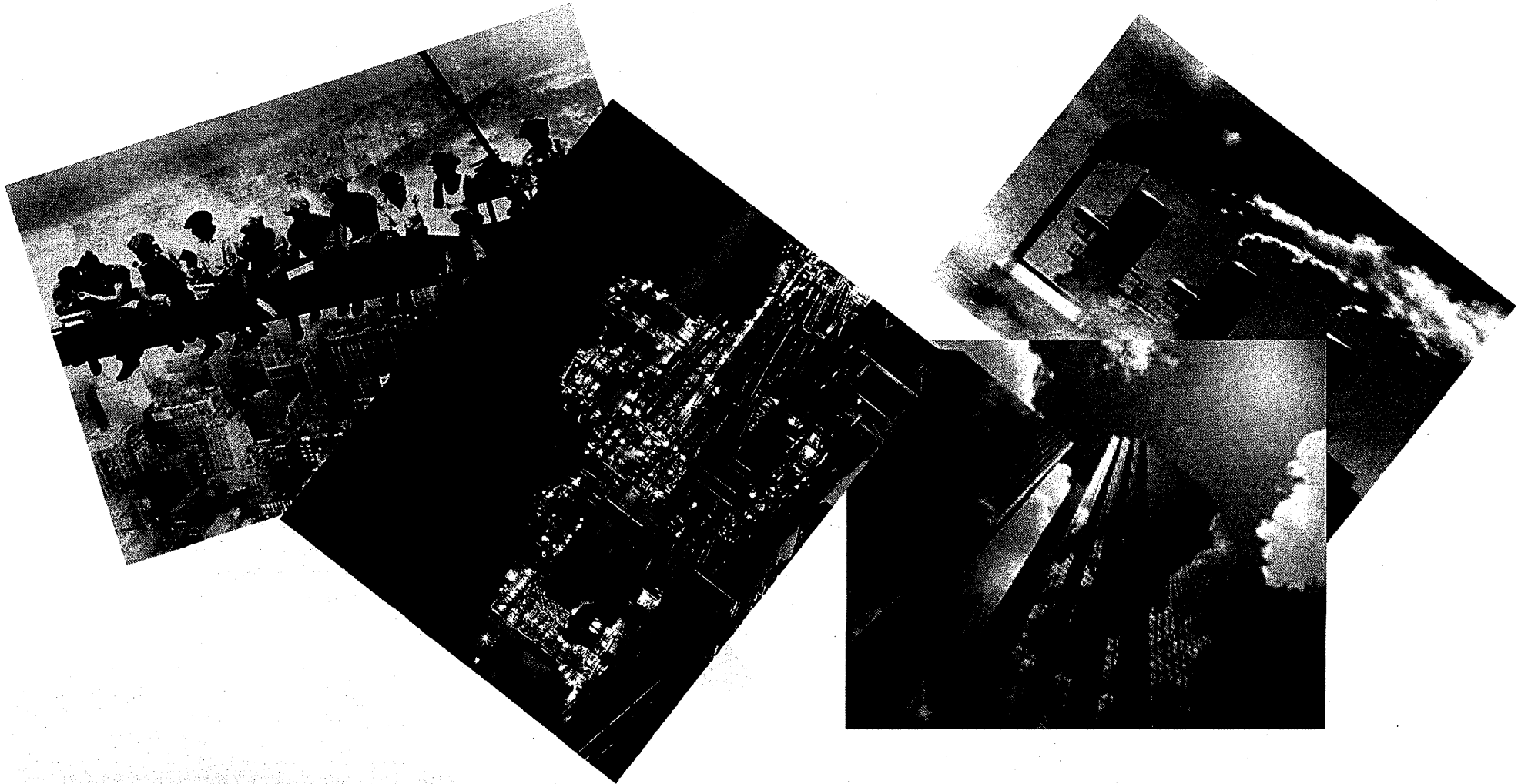


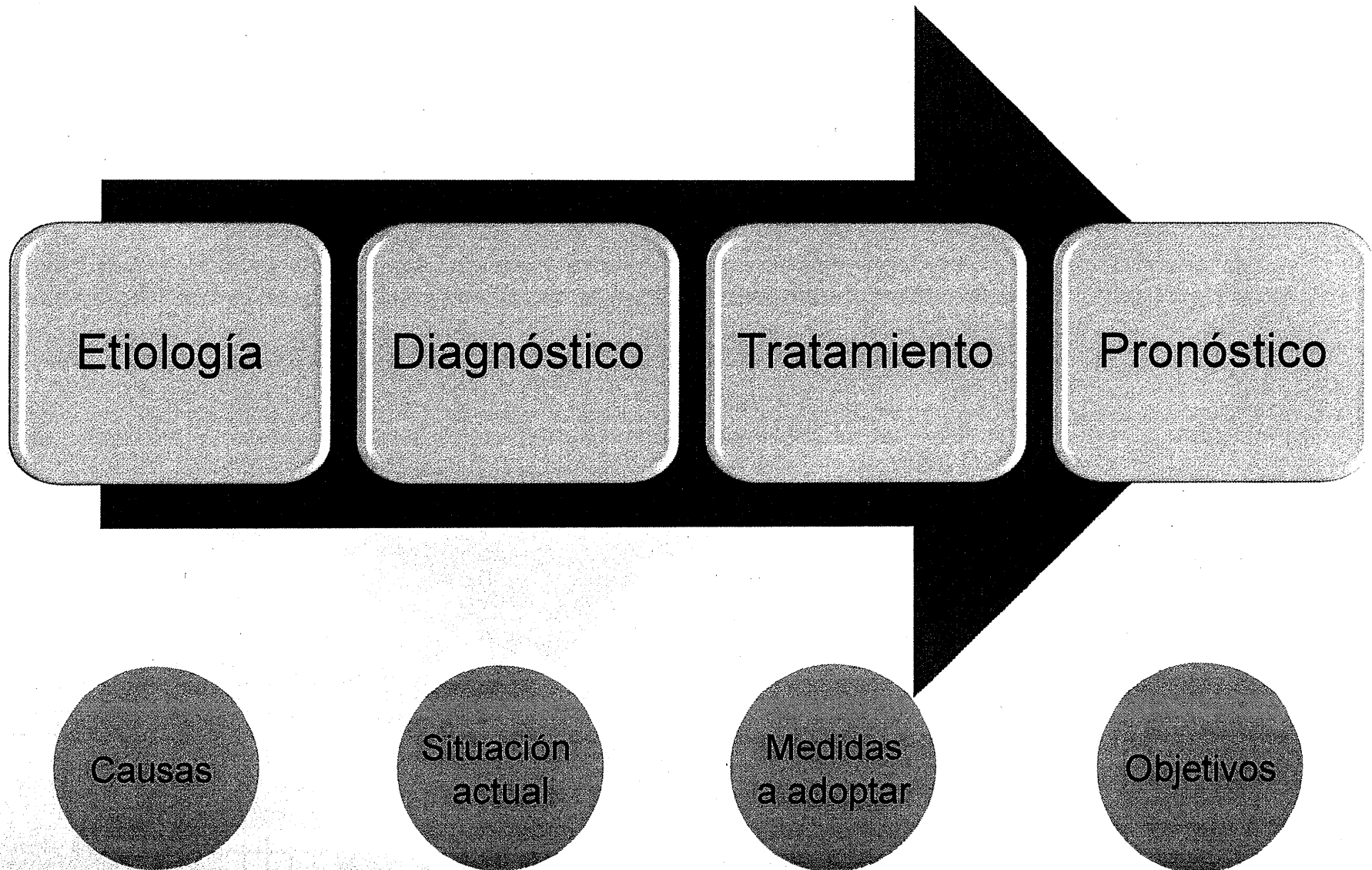
Leroy Hood (1938, USA)

Medicina P4

- 1. Predicción**
- 2. Personalización**
- 3. Prevención**
- 4. Participación**

Se debe individualizar el estudio de las causas del absentismo en cada Empresa al igual que hace la medicina predictiva con las personas





Etiología

Es un fenómeno complejo donde intervienen múltiples factores



- Niveles de salud
 - Física
 - Psíquica
- Grado de eficacia del sistema sanitario
 - Público:
 - Sistemas públicos de las CCAA
 - Mutuas de AT y EP de la SS
 - Privado
 - Aseguradoras de prestaciones sanitarias
 - Servicios de Medicina del Trabajo
- Variables sociológicas
 - Concepto social de trabajo
 - Percepciones individuales
 - Clima laboral...



Etiología

Cuales son los motivos de consulta y el coste de esos procesos



Estudio EPAMET

- 35 grandes empresas de diferentes sectores
- 1 año de seguimiento
- 188.154 consultas atendidas

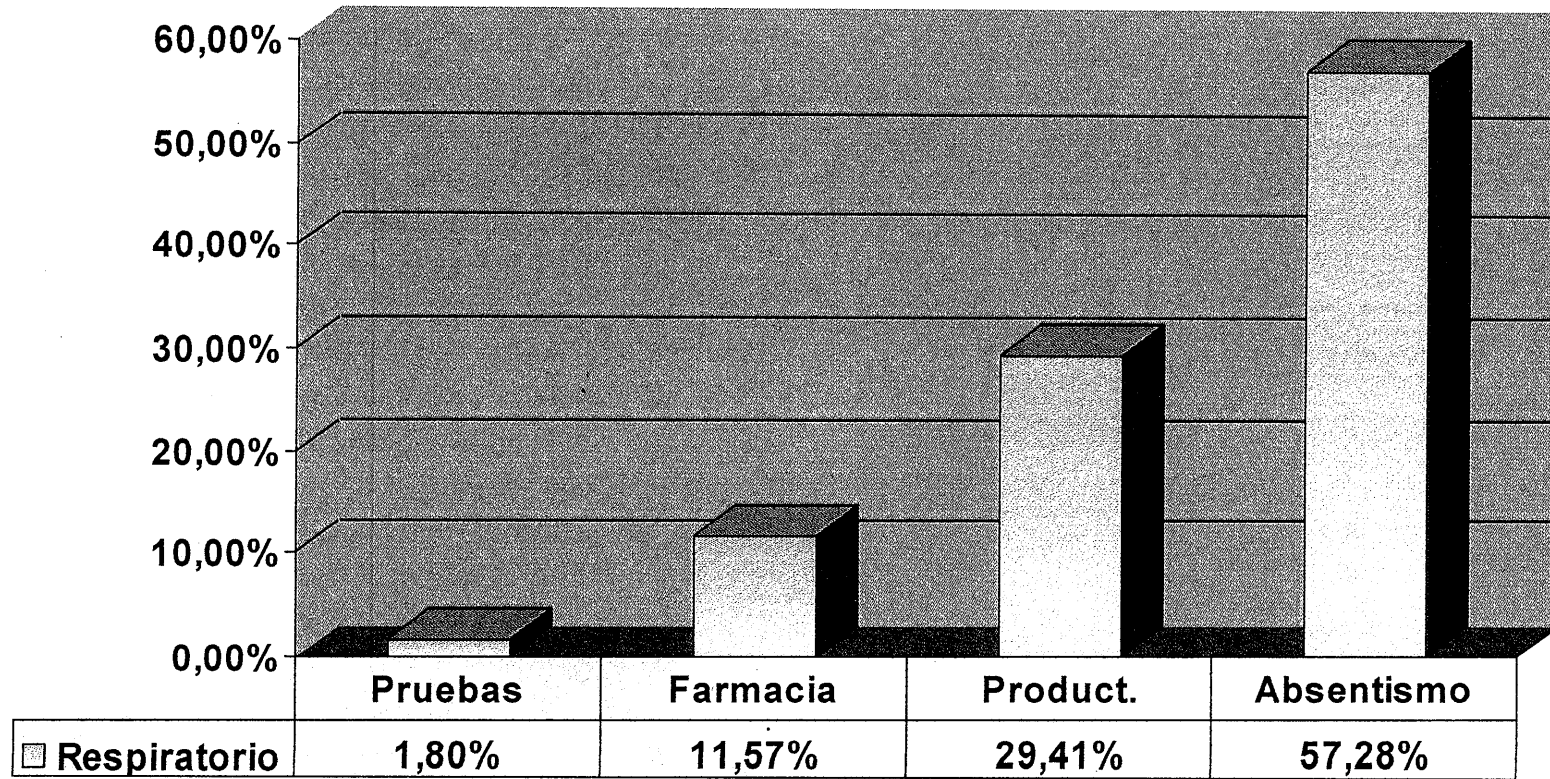
Los lisiados
Pieter Brueghel 1525-1569
Museo del Louvre



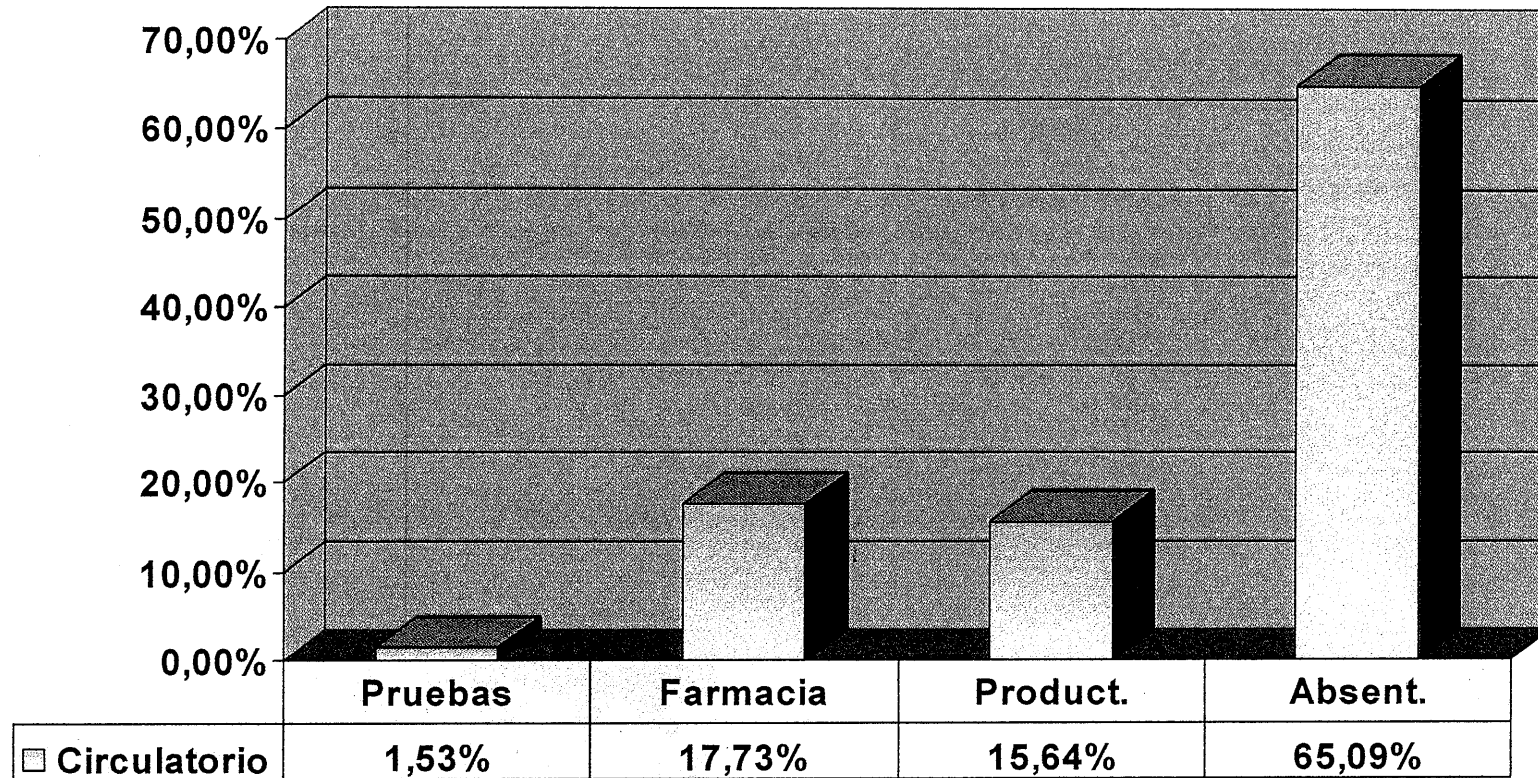
	Grupos patologías	Porcentaje
1	Enf. del Sistema Respiratorio	24.97
2	Enf. Sist. osteomuscular y conjuntivo	13.43
3	Enf. Sistema circulatorio	8.89
4	Traumatismos y otras causas ext.	8.79
5	Enf. del Sist. digestivo	7.39
6	Enf. Piel y tej. Subcutáneo	5.96
7	Enf. del oído y apof. Mastoides	3.86
8	Enf. del Sist. Genito-Urinario	3.57
9	Enf. del ojo y sus anejos	3.38
10	Enf. Endocrinas, nutricionales...	3.23
11	Trastornos mentales y del comp.	3.19
12	Síntomas y signos...	3.17
13	Enf. Del Sistema Nervioso	2.67
14	Factores que inf. Estado de salud	2.54
15	Ciertas enf. Infecciosas y paras.	2.27
16	Tum. "in situ", benignos. Enf. Sangre y órganos he	2.05
17	Tumores malignos	0.26
18	Causas externas de morbilidad	0.22
19	Embarazo, parto y puerperio	0.16
20	Malformaciones congénitas	0.01



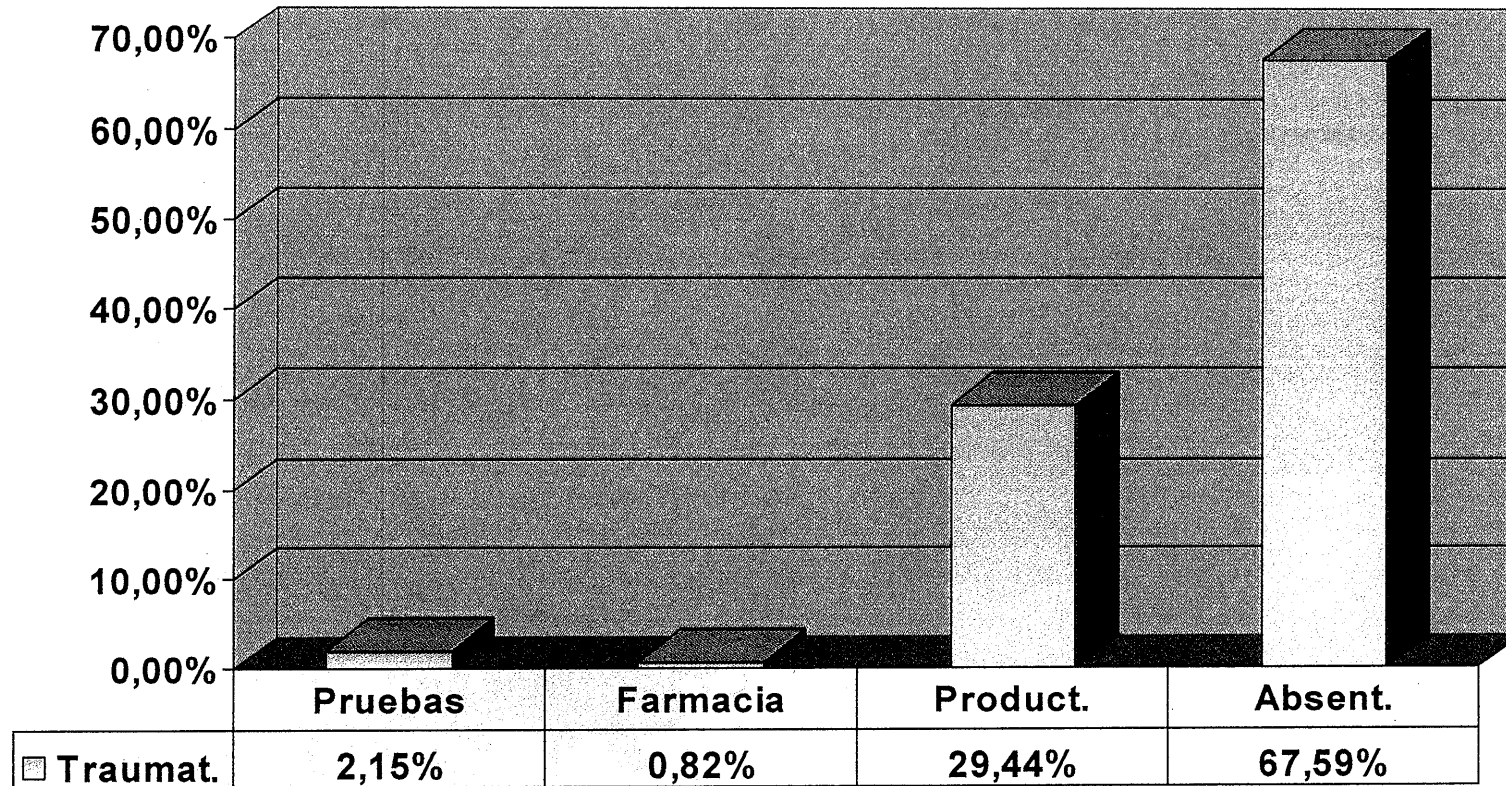
Etiología



Etiología



Etiología



Etiología

Costes directos en €



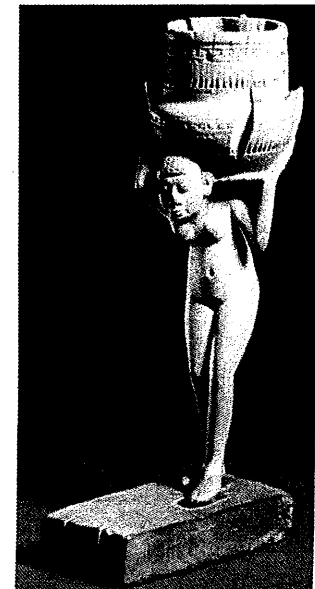
		Resfriado común	Faringitis aguda	Influenza debida a virus no identificado	Bronquitis aguda	Amigdalitis aguda	
COST. TOT.	MEDIA	29,48	33,44	222	184,16	146,69	
	DESV	112,51	139,83	317	302,81	368,52	
COSTES DIRECTOS	TOTALES	6,26	8,68	5,42	23,85	13,96	
	Desv	9,81	8,39	4,99	20,17	8,12	
	PRUEBAS	0,42	0,08	0,06	5,54	0,0	
	Desv	3,77	0,76	0,65	11,20	0,0	
	FARMACIA	5,84	8,60	5,37	18,31	13,96	
	Desv	8,64	8,30	4,96	15,10	8,12	
	Media de días de tratamiento	6,34	6,52	5,98	7,65	8,41	
	Desv	3,50	2,73	1,94	3,06	16,41	
COSTES INDIRECTOS	TOTALES	23,22	24,76	216,68	160,31	132,74	
	Desv	109,89	138,87	317,03	297,81	368,48	
	DISM.REND.	Coste medio	8,65	12,99	88,86	51,22	24,61
		Desv.	41,12	68,81	148,28	102,97	84,71
		Media de días	0,35	0,31	2,61	2,09	0,53
	ABSENTISMO	Desv	1,67	1,19	4,94	3,67	1,18
		Coste medio	14,57	11,77	127,82	109,09	108,13
		Desv.	87,54	77,16	207,71	260,83	343,26
		Media de días global	0,14	0,12	1,33	1,11	1,05
		Desv	0,80	0,79	2,18	2,61	3,01
Media de cada caso que curso con absentismo		4,00	3,77	3,61	5,25	4,45	
Ratio coste farmacológico/coste absentismo		0,40	0,73	0,04	0,17	0,13	



Etiología



- En el absentismo laboral existe una vinculación directa con la actitud del individuo y de la sociedad ante el trabajo.
- Todo lo que propicie una actitud adecuada (integración, satisfacción, motivación, representatividad, etc.) genera una disminución del absentismo y todo lo que favorece un deterioro de esta actitud produce un incremento del mismo (falta de promoción, tareas monótonas y repetitivas, etc.).



Aguadora con su carga
Circa, 1539-1075 a.C.
Rijksmuseum van Oudheden
Leida



Etiología

Tipos de ausencias

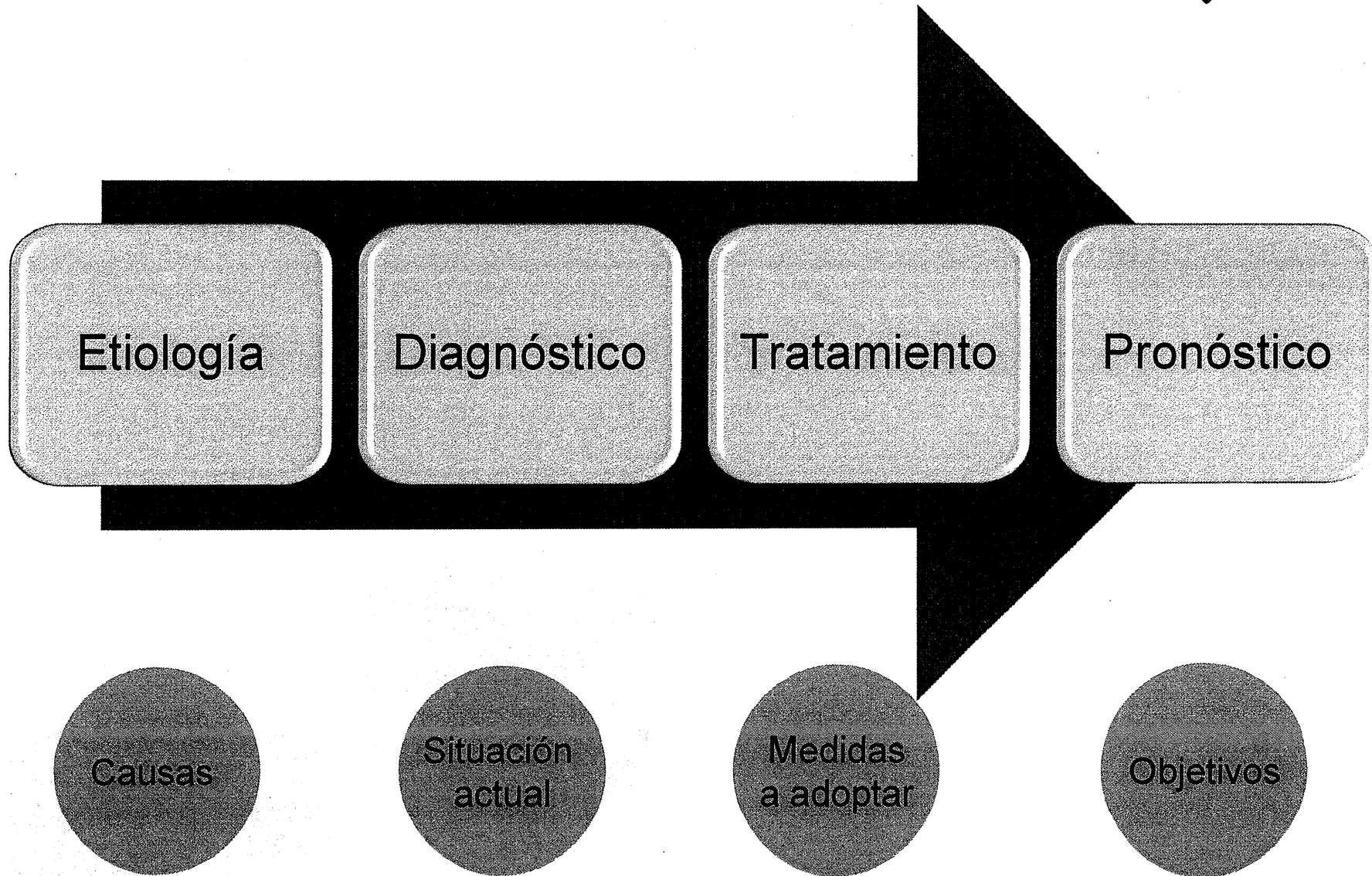


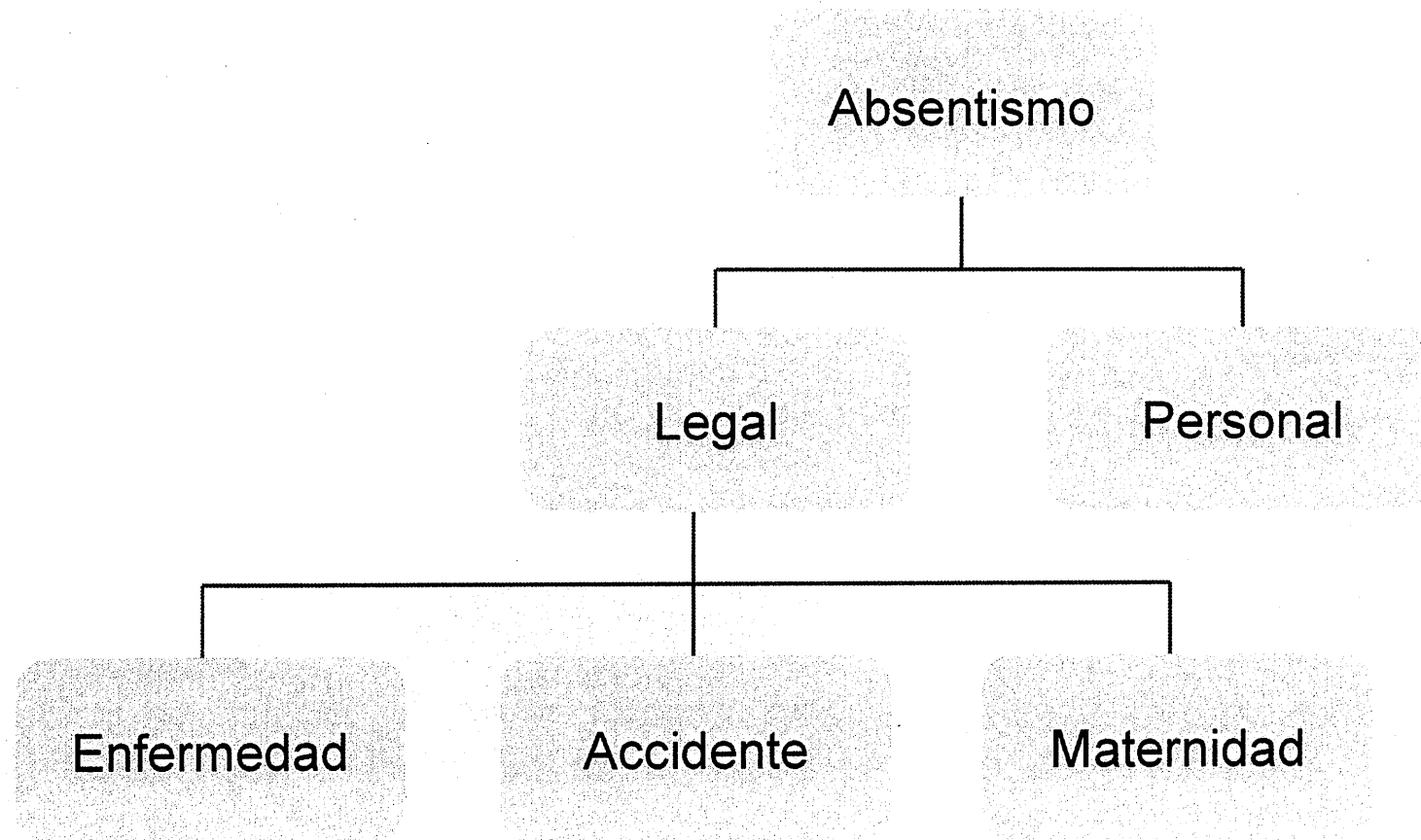
- Relacionados con estados de salud:
 - Enfermedad común y accidente no laboral
 - Enfermedad profesional o AT
 - Maternidad y adopción

- No sanitarias:
 - Permisos legales (defunción de familiares...)
 - Permisos especiales
 - Conflictividad laboral (huelgas...)
 - Causas externas (climatológicas...)

Accidente de trabajo
Reino Nuevo
Tumba de Ipi
Museo Metropolitano de Nueva York







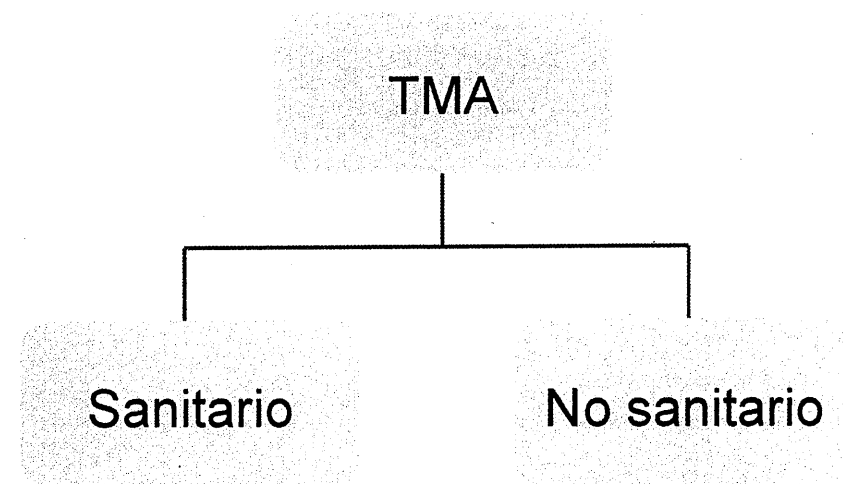
El diagnóstico o situación actual debe basarse en evidencias claras y para ello lo mejor es utilizar ratios e índices que nos sirvan como futuros marcadores de seguimiento

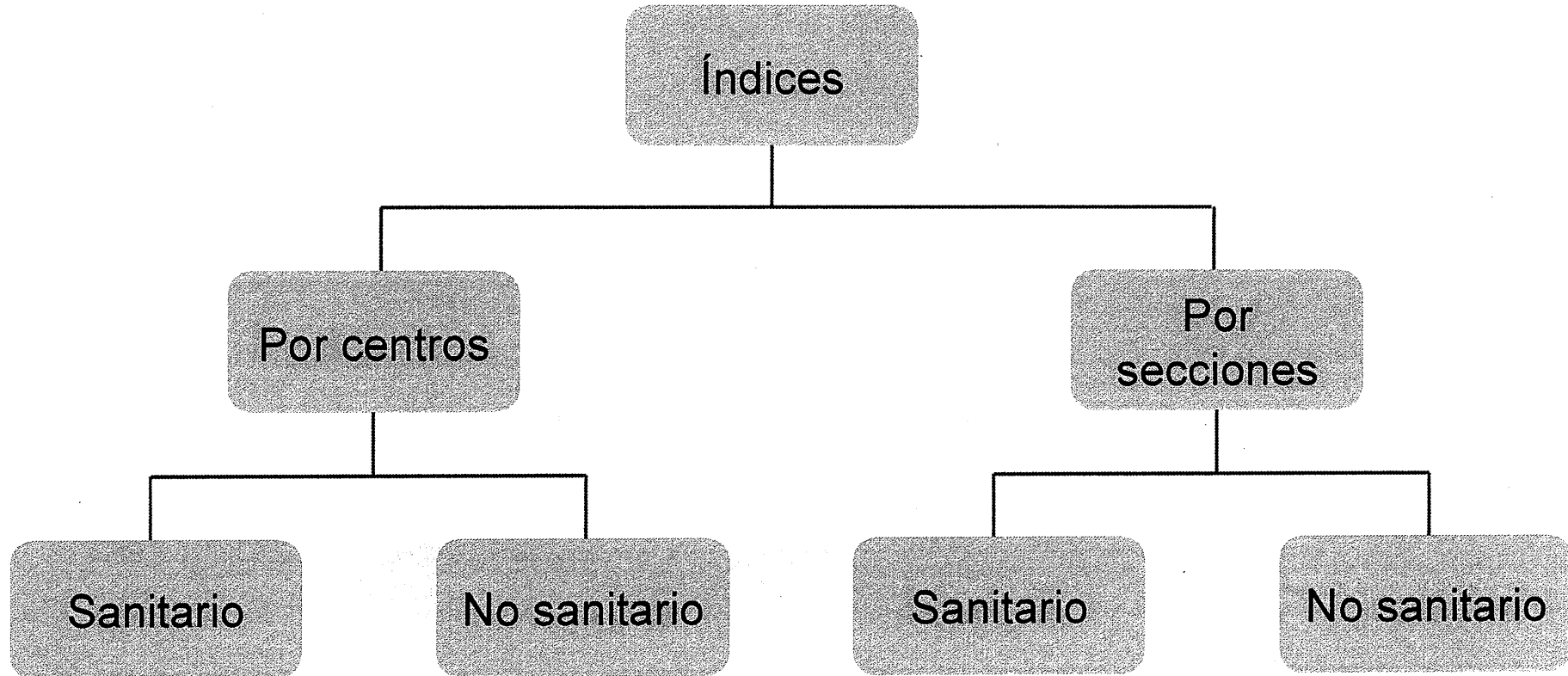
El trabajo en las mina
Placa cerámica, siglo VI a.C.
Corinto
Staatlistche Museum
Berlin



La medición real del absentismo se establece como la relación entre el número de horas perdidas y el número de horas posibles de trabajo para un período de referencia determinado (mes, trimestre, etc).

$$\text{Tasa media de absentismo} = \frac{\text{Total de horas de absentismo}}{\text{Total de horas posibles de trabajo}} \times 100$$





Marcadores independientes

Marcadores independientes

Diagnóstico
Índice de permanencia



Nos informa sobre el porcentaje total de horas trabajadas

$$I (P) = 100 - (I (AS) + I (AnS))$$

Diagnóstico

Otros índices útiles son:



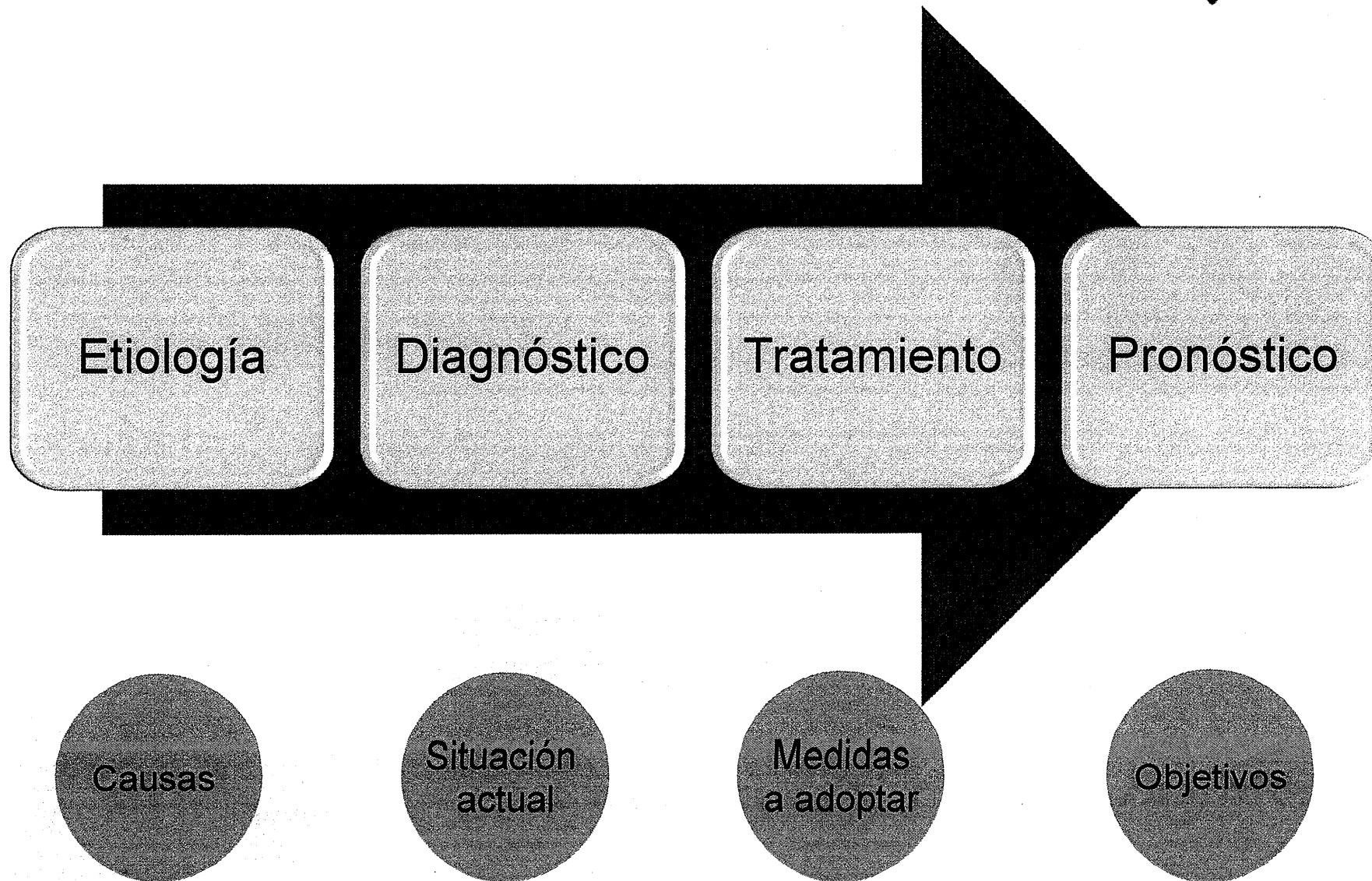
- De frecuencia
- De gravedad
- Duración media del absentismo
- Desviación sobre la duración media de los procesos de IT
 - Estudio de morbilidad

Índice de frecuencia (número de incapacidades médicas entre el número total de trabajadores de la institución).

Índice de gravedad (número total de días ausencia por incapacidades médicas, entre el número total de trabajadores por centro de trabajo).

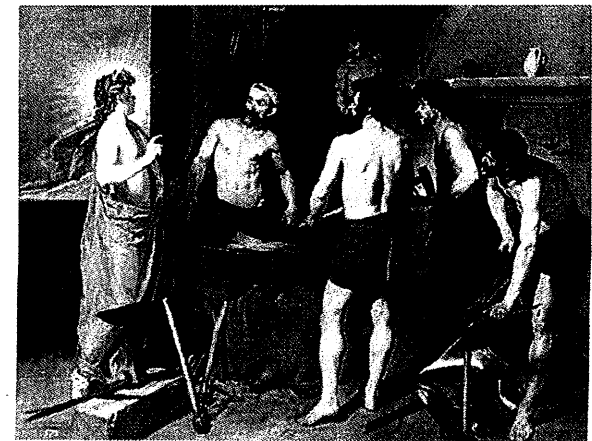
Duración media de las ausencias (número de días ausencia por incapacidades médicas entre el número de incapacidades médicas)





¿De qué herramientas se dispone desde la óptica de la medicina del trabajo para mejorar el absentismo?

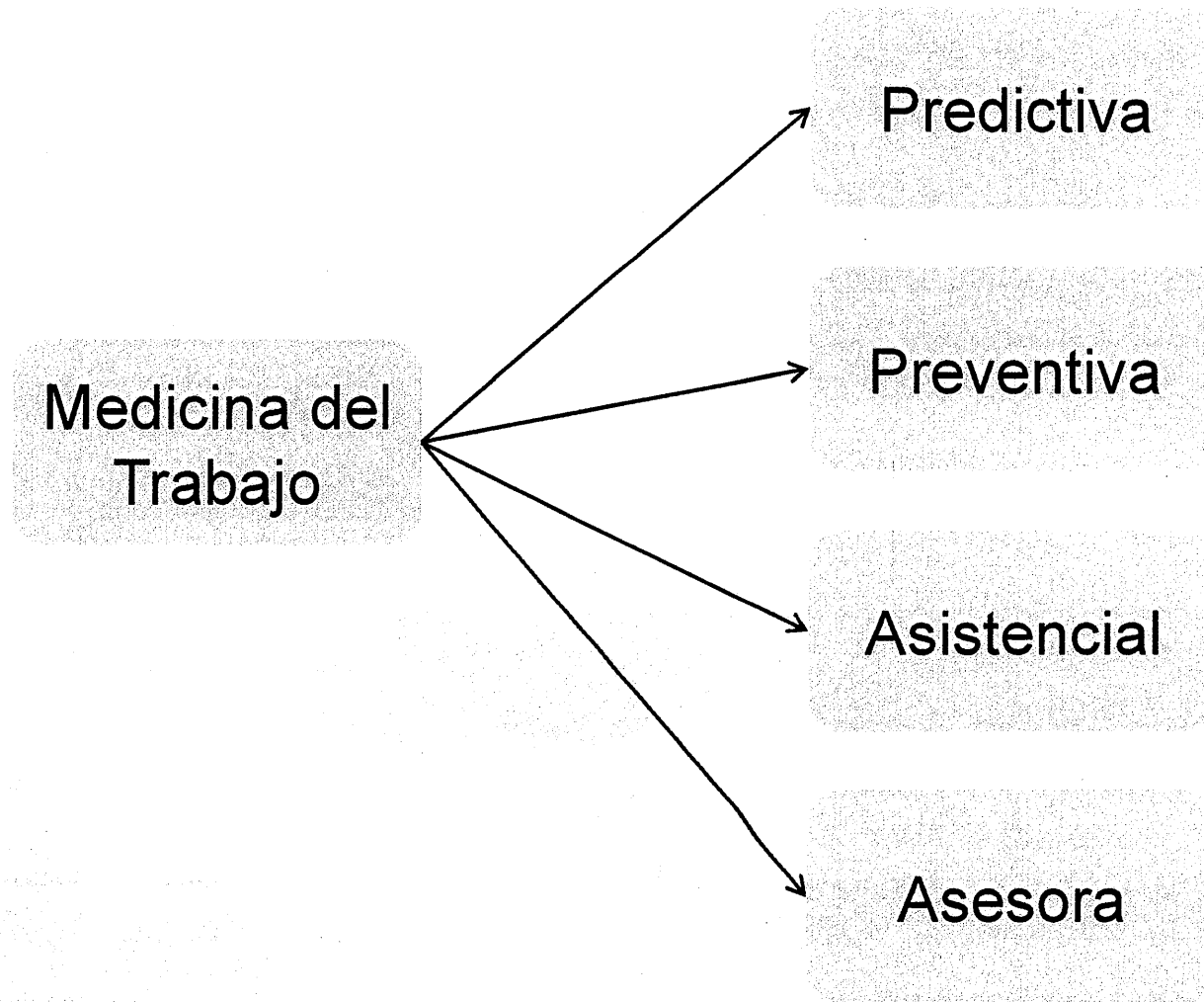
- La medicina del trabajo debe trabajar incrementando los niveles de salud y derivado de ello el absentismo mejorará.
- Se aplica el punto 1.
- ¿Cómo conseguir lo anterior?



La fragua de Vulcano
Velázquez, 1630

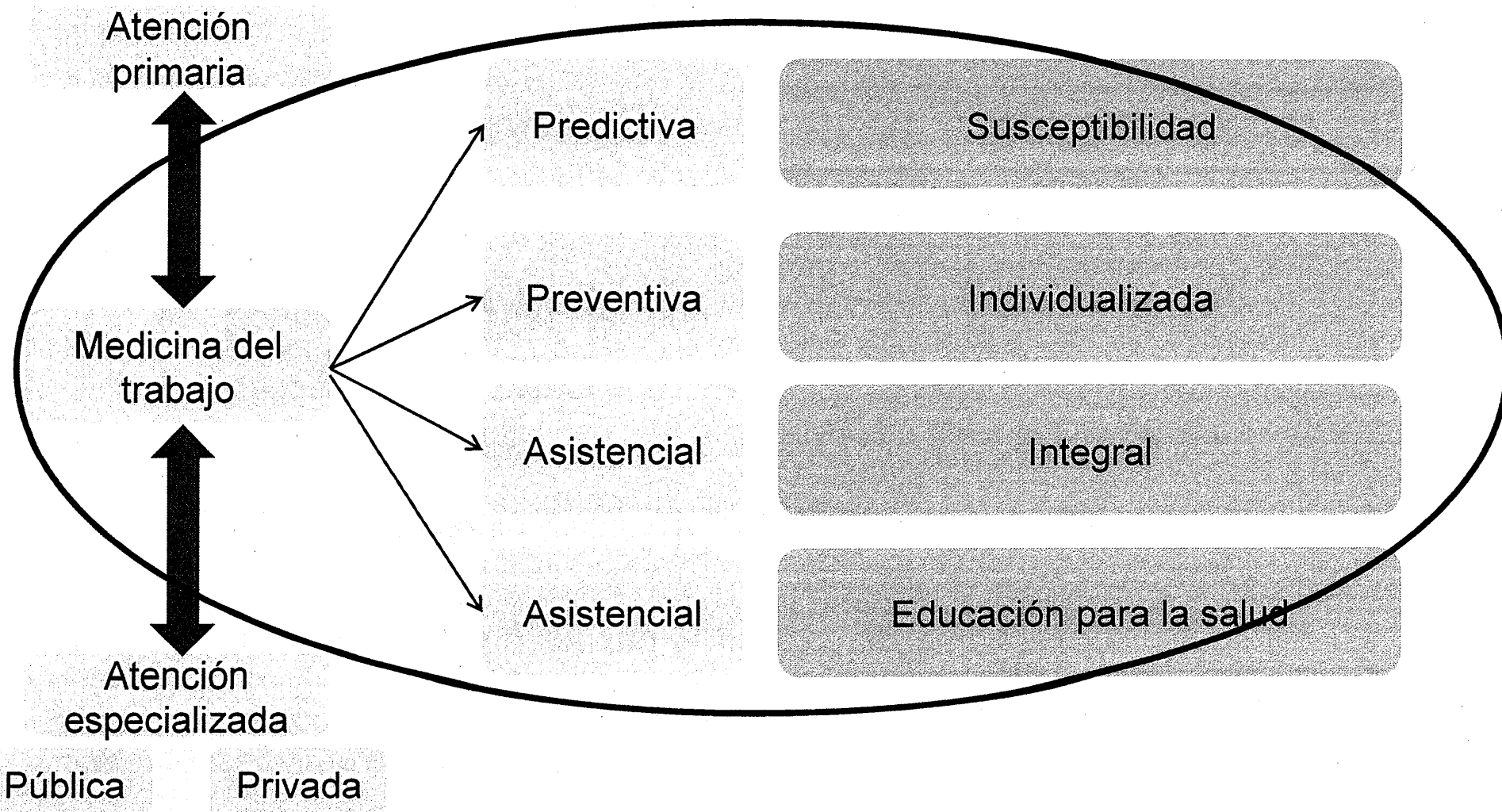
- Gestionando la salud del trabajador desde la estricta libertad del mismo. Esta gestión de la salud pasa por hacer:
 - Predicción en función de las características individuales de la susceptibilidad a padecer determinadas enfermedades y planificar la prevención de forma personalizada
 - Prevención global de la salud del trabajador
 - Asumir la atención médica al trabajador enfermo mediante el desarrollo del art. 38 del RD 19/1997 por el que desarrollan los servicios de PRL y trata la colaboración con el Sistema Nacional de Salud.





Tratamiento

Gestión integral de la salud del trabajador



Tratamiento



Para conseguir lo anterior, nuestro área de actuación se encamina a:

- Conocimiento de la singularidad psicofísica del empleado
- Conocimiento del medio ambiente de trabajo:
 - Equipos de trabajo
 - Calidad de aire interior
 - Controles de calidad de agua
 - ...
- Sistema de evaluación continua



- Colaborando y gestionando la atomización de la prestación sanitaria que en estos momentos se ven obligadas las empresas a disponer:

AT y EP

- Mutuas de AT y EP
- Autoaseguradoras

EC y ANL

- Sistema Público de Salud
- Aseguramiento privado

PRL

- Servicios de Med. Trab. propios
- Servicios ajenos de PRL

A Tráfico

- Seguros específicos



Tratamiento



Todo lo anterior genera:

- Un incremento de los niveles de salud
- Una mayor productividad incluyendo un menor absentismo.
- Un medio ambiente laboral más saludable

