

**CARACTERIZACION DEL AUSENTISMO LABORAL DE UNA IPS QUE PRESTA
SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL, 2014**

ANA MARIA PINEDA GARCIA

**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL**

2015

RESUMEN

El ausentismo laboral genera un gran impacto económico en las empresas y a la sociedad en general. Es un problema difícil de manejar ya que es multifactorial, porque a pesar de que en su gran mayoría es generado por enfermedad general, al analizarlo se puede encontrar otros factores que conlleven a la ausencia del trabajador y con ello producir alteración al normal funcionamiento de la empresa, por lo que resulta indispensable estudiar este tema.

Objetivo

Caracterizar las principales causas de ausentismo laboral en los médicos generales de una IPS que presta servicios de consulta externa de medicina general a nivel nacional durante el año 2014.

Materiales y Métodos: es un estudio de corte transversal sobre datos secundarios correspondientes al registro de incapacidades que presentó la IPS durante el año 2014.

Los criterios de inclusión fueron los médicos generales con los que contaba la IPS que presta servicios de salud a nivel nacional durante el año 2014 y los criterios de exclusión fueron las licencias de maternidad y paternidad.

El tamaño de la muestra final fue de 202 médicos y el número de incapacidades que se presentó durante el año 2014 fue 313.

Se realizó análisis de distribución de frecuencias, porcentaje y prevalencia de las incapacidades.

PALABRAS CLAVE

Ausentismo, salud ocupacional, causa médica, caracterización.

Resultados: durante el año 2014 se presentaron 313 incapacidades, en una población de 202 médicos generales con prevalencia en las mujeres. El diagnóstico más frecuente de las incapacidades fue la categoría diagnóstica "otros" en el cual se encuentra migraña, vértigo, alteraciones de la mama con 59 incapacidades, seguida por enfermedades gastrointestinales con 25 incapacidades.

Conclusiones y recomendaciones:

Las incapacidades fueron más frecuentes en mujeres que en hombres. El diagnóstico de las incapacidades más frecuente fue "enfermedad genérica o ausencia de diagnóstico". La incapacidad más frecuente de un día que se presentaron 46 registros. El médico que mayor número de incapacidades presentó fue de 18 para el año 2014.

Se recomienda a la empresa tener un seguimiento de las incapacidades repetitivas, ya que estas podrían tener relación con enfermedad laboral que aún no ha sido calificada. Se recomienda complementar la base de datos con información como el antecedente de enfermedad crónica y el sedentarismo, lo que puede permitir realizar nuevos estudios respecto al riesgo cardiovascular de esta población.

INTRODUCCION

El ausentismo laboral es un problema que afecta a todo nivel a las empresas, desde la producción, los procesos y los costos, por lo que no puede ser un problema al que no se le dé la importancia que corresponde, por lo que se convierte en un reto para la administración de las mismas (1).

La empresa objeto del estudio hasta el año 2014 prestaba servicios de consulta externa exclusivamente, por lo que la ausencia de alguno de los médicos trastornaba de forma importante el normal funcionamiento de esta. En esta empresa no se tiene un análisis del ausentismo en general, por lo que no se ha establecido con claridad la presencia de enfermedad laboral en los médicos que laboran en la empresa.

Se puede encontrar que en la mayoría de las industrias se encuentra un predominio en el número de incapacidades en mujeres en relación a la de los hombres, esto podría tener que ver con el aporte que hacen las licencias de maternidad (1), pero también podría tener relación al tipo de trabajo y el nivel educativo (2).

La presencia de enfermedades crónicas en los trabajadores se pensaría que tiene relación con el aumento del ausentismo, pero se ve mayor relación con el aumento de este, en casos de contrataciones por tiempos cortos (3, 4), y exposición a ruido o vibración en el lugar de trabajo, como se pudo evidenciar en un estudio realizado en trabajadores italianos. (5) En trabajadores que tiene contrataciones estables, se puede encontrar una disminución en la frecuencia del ausentismo por enfermedad en los individuos con contratación de menos de un año y de más de 5 años en la labor, como se pudo demostrar en un estudio realizado en trabajadores rurales brasileiros. (6)

En estudios realizados en Colombia se encuentra la confirmación de mayor número de incapacidades en mujeres que en hombres (7) lo cual aumenta si la mujer es casada, los niveles bajos de educación se relacionan también más con el ausentismo, al igual que el vivir en Bogotá (8). Como diagnóstico más frecuente en estudios colombianos se encuentra las lesiones osteomusculares, aunque este puede variar según la laborar que desempeñe el grupo de trabajadores que se va analizar (9), como se pudo confirmar en un estudio realizado en trabajadores de la salud en Santander, donde se ve como diagnóstico más frecuente las enfermedades respiratorias y enfermedades gastrointestinales (10).

En un estudio realizado en el 2006 en las provincias de Madrid y Barcelona en el que realizaron el análisis del costo de las incapacidades temporales por enfermedad común, encontraron que para el año de estudio el costo total derivado de enfermedades comunes para las provincias de Madrid y Barcelona fue de 53.146.462 euros (11).

Con la Encuesta Nacional de Salud de los trabajadores estadounidenses de entre 18 y 64 años del 2003 estimaron el costo anual del trabajo perdido y pérdida de la productividad por día en cama en total de \$68.2 mil millones de dólares (12).

El concepto de ausentismo según lo define el diccionario de la Real Academia de la lengua en sus inicios fue absentismo que ambas formas vienen del Latín *absens*, en forma de *ausente* se suprime la b, que después entro por vía popular al español. La segunda acepción de la voz define como “la costumbre de abandonar el desempeño de

sus funciones y deberes ajenos a su cargo". La tercera acepción reza: "abstención deliberada de acudir al trabajo". El diccionario de la Real Academia refiere que la forma *ausente* se registró por primera vez hacia 1443 (13.) Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), ausentismo laboral se define como "la no asistencia al trabajo por parte de un empleado que se pensaba que iba asistir", entendiéndose con esto que se excluiría a los trabajadores que se encuentran en vacaciones, los que están en huelgas, el embarazo normal y la prisión, casos en los que se podría proyectar el trabajo a corto plazo y no generar mayores costos a las organizaciones, reprogramando las tareas o sustituyendo al trabajador temporalmente. Se debe diferenciar el ausentismo voluntario que sería la ausencia del trabajador que se pensaba que iba ir, del ausentismo involuntario que sería la ausencia del trabajador por causas médicas (14,15). El ausentismo laboral fue tenido por primera vez en cuenta por Dubois en 1977, quien se dio cuenta del tiempo de trabajo perdido en el siglo XIX debido a las largas jornadas de trabajo que incluían días festivos. Los accidentes de trabajo voluntarios comienzan a ser conocidos a principio de este siglo en contexto de actividad con un grado de riesgo considerable para tener así un escape y posteriormente continuar en el puesto de trabajo, dichos "accidentes" se denominan ausentismo. (16) (17)

Según Clasificación del Ausentismo Laboral según la Norma Técnica Colombiana NTC 3793 (18):

Causa Medica Certificada: que incluye las incapacidades producidas por enfermedad común (enfermedad, cirugías, accidentes no laborales o deportivos), enfermedad profesional, accidentes de trabajo y permisos especiales de salud (solo el que requiere el trabajador por situación especial de salud), la que se tendrá en cuenta en este estudio.

El ausentismo laboral sea voluntario o involuntario en resumen es tiempo perdido de trabajo por parte del trabajador que afecta el normal funcionamiento de las empresas y las obliga a generar mayores costos.

El ausentismo laboral es un fenómeno inevitable y complejo, que se convierte en un gran problema para las empresas que afecta la productividad y genera un deterioro del clima laboral. En los países industrializados a pesar de las mejoras en las condiciones socio económicas y en la oferta y calidad de servicios sanitarios, la tasa de ausentismo ha ido aumentando en forma considerable por encima del 30% en los últimos 30 años (19).

En Colombia el ausentismo laboral es un problema social que ha ido en aumento, de enero a julio de 2011, se perdieron cerca de 3.644.360 días por incapacidad temporal de trabajadores accidentados. Por cada trabajador accidentado en Colombia se pierden un promedio de 8.2 días por incapacidad por causas médicas y 60 horas anualmente por trabajador. El costo del ausentismo laboral por causas médicas se ha calculado en 100 millones de pesos anuales (20).

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de corte transversal en el que se analizaron las incapacidades que se presentaron durante el año 2014 de una IPS que presta servicios de consulta externa de medicina general y que cuenta con sedes en diferentes ciudades del país.

Los criterios de inclusión fueron los médicos generales con los que contaba la IPS que presta servicios de salud a nivel nacional durante el año 2014 y los criterios de exclusión fueron las licencias de maternidad y paternidad.

El tamaño de la muestra final fue de 202 médicos y el número de incapacidades que se presentó durante el año 2014 fue 313, la información de las incapacidades se obtuvo de la base de datos suministrada por la empresa.

Las variables del estudio fueron:

Demográficas: género

Incapacidades: diagnósticos más frecuentes de las incapacidades tomándolas por categorías (I: Enfermedades respiratorias, II: Alteraciones Osteomusculares, III: Enfermedad Gastrointestinal, IV: Otros, V: Relacionado con el embarazo, VI: Enfermedad general o diagnóstico ausente).

Duración de la incapacidad: duración en días de cada incapacidad.

Frecuencia de incapacidades: frecuencia de presentación de incapacidades por médico en el transcurso del año.

Análisis estadístico: el análisis de la información se realizó utilizando el programa SPSS VERSION 22.0. Se realizó análisis de distribución de frecuencias, porcentaje y prevalencia de las incapacidades.

CONSIDERACIONES ETICAS.

De acuerdo con la resolución No. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, en el capítulo de “normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud”, se considera que la categoría del presente estudio es sin riesgo, dado que la investigación se realizó partiendo de datos secundarios

Se firmó un compromiso de confidencialidad de la información contenida en la base de datos con la empresa, y se especificó que no habría afectación de las personas presentes en la base de datos.

RESULTADOS

Durante el año 2014 se registraron 313 incapacidades en 202 médicos. El mayor porcentaje de incapacidades se presentó en las mujeres (70%).

La categoría diagnóstica más frecuente fue “enfermedad genérica o diagnóstico ausente” con 119 incapacidades. La segunda categoría con mayor número de incapacidades fue “otros” (migrañas, alteraciones oculares, vértigos, anemia, alteraciones de la mama, etc.), y la tercera categoría diagnóstica más frecuente fue la de enfermedad gastrointestinal con diagnóstico más prevalente la gastroenteritis de presunto origen infeccioso con 25 casos. (Tabla 1)

Tabla 1. Categoría diagnóstica para análisis de incapacidades de una IPS que presta servicios de consulta externa de medicina general

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
I.Enf. respiratorias	41	13,1	13,1	13,1
II.Alterac osteomuscular	42	13,4	13,4	26,5
III.Enf. Gastrointestinal	48	15,3	15,3	41,9
IV. Otros	59	18,8	18,8	60,7
V.Relacionado con el embarazo	4	1,3	1,3	62,0
VI.Enf. genérica dx ausente	119	38,0	38,0	100,0
Total	313	100,0	100,0	

La frecuencia de presentación de incapacidades en cada médico varió entre 1 y 18 incapacidades en el año 2014, con un promedio de 2.0 ± 2.9 incapacidades, con una mediana de 2. La incapacidad más frecuente fue la de 1 día con 46 incapacidades durante el año 2014 (Tabla No. 2).

Tabla 2. Frecuencia de incapacidades de una IPS que presta servicios de consulta externa de medicina general

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1	46	43,0	43,4	43,4
2	20	18,7	18,9	62,3
3	8	7,5	7,5	69,8
4	10	9,3	9,4	79,2
5	7	6,5	6,6	85,8
6	7	6,5	6,6	92,5
Incapacida d 7	4	3,7	3,8	96,2
10	1	,9	,9	97,2
12	1	,9	,9	98,1
16	1	,9	,9	99,1
18	1	,9	,9	100,0
Total	106	99,1	100,0	
Perdidos Sistema	1	,9		
Total	107	100,0		

DISCUSION

Se encontró concordancia en este estudio con las estadísticas mundiales que muestra una mayor prevalencia de incapacidades en mujeres de población general y médicas (1, 2, 7), lo que podría explicarse por una mayor carga laboral, como fue demostrado en un estudio realizado en Suecia en el 2013, el cual encontró que las incapacidades en mujeres posterior a ser madres se ven incrementadas en 0.5 a 0.85 días por mes, y esto lo atribuirán a una mayor carga laboral (17).

Dentro de las patologías de mayor frecuencia que se presentaron en este estudio fueron las patologías gastrointestinales, de las cuales la diarrea de presunto origen infeccioso es la más frecuente, pero esta frecuencia se considera dentro de los procesos normales que presenta la población general que son por lo menos 3 episodios por año, como se ha evidenciado en algunos estudios (18).

Se encontró que el 62.3% de las incapacidades era de dos días o menos, es decir, los asume la empresa como lo manda el decreto 2943 de 2013, del Ministerio de Trabajo,

Colombia. La incapacidad más prolongada fue de 30 días con un acumulado para el mismo funcionario de 120 días de incapacidad.

La frecuencia de incapacidades se presentó con una variante entre 1 y 18 días para cada médico que presentó incapacidad durante el año 2014 y las incapacidades por accidente de trabajo solo fueron reportadas 3, con diagnóstico de traumatismo no especificado

CONCLUSIONES

Las incapacidades fueron más frecuentes en mujeres que en hombres. El diagnóstico de las incapacidades más frecuente fue “enfermedad genérica” y la incapacidad más frecuente fue de un día en la que se presentaron 46 registros. El médico que mayor número de incapacidades presentó fue de 18 para el año 2014.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a la empresa tener un seguimiento de las incapacidades repetitivas, ya que estas podrían tener relación con enfermedad laboral que aún no ha sido calificada.

Es necesario también complementar la base de datos con información como la edad de los médicos, la antigüedad en la empresa, antecedentes de enfermedad laboral, antecedente de enfermedad crónica y el sedentarismo, lo que puede permitir realizar nuevos estudios como por ejemplo del riesgo cardiovascular de esta población.

REFERENCIAS

1. Risk factors for absenteeism due to sick leave in the petroleum industry Oenning NS, Carvalho FM, Lima VM. Rev Saude Publica. 2014 Feb;48(1):103-22. Portuguese.
2. The influence of lifestyle and gender on sickness absence in Brazilian workers. Rabacow FM, Levy RB, Menezes PR, do Carmo Luiz O, Malik AM, Burdorf A. BMC Public Health. 2014 Apr 6;14:317. doi: 10.1186/1471-2458-14-317.
3. Do work factors modify the association between chronic health problems and sickness absence among older employees? Leijten FR¹, van den Heuvel SG, Ybema JF, Robroek SJ, Burdorf A.

4. Productivity loss at work; health-related and work-related factors. van den Heuvel SG¹, Geuskens GA, Hoofman WE, Koppes LL, van den Bossche SN.
5. Socio-demographic and work-related risk factors for medium- and long-term sickness absence among Italian workers. d'Errico A¹, Costa G.
6. Factors associated with absenteeism-illness in rural workers in a timber company. Simões MR¹, Rocha Ade M, Souza C.
7. Caracterización del ausentismo laboral en una empresa de telecomunicaciones de Colombia. Troya Fernandez Paola; Parra Rodriguez, Yolanda; Suárez Naranjo Dora Elsy.
8. Restrepo C, Salgado E. Types of contracts and worker absenteeism in Colombia. Journal of Business Research [internet]. 2013; 66: 401-408 [Consultado 2015 Feb 12].
9. Caracterización del ausentismo laboral por causas médicas en una empresa de telecomunicaciones a nivel nacional. Gonzalez Escobar, Margia Alexandra; Herrera Sanchez Francia Carolina.
10. Prevalencia del ausentismo en una entidad de salud de Floridablanca (Colombia) en el año 2014 y los factores laborales y satisfacción asociados. Urrea Vega, Edwing Alberto
11. Comparación del coste de la incapacidad temporal por contingencia común en 2006 entre las provincias de Barcelona y Madrid. Ballesteros Polo M¹, Serra Pujadas C, Miguel Martínez J, Plana Almuni M, Delclos GL, Benavides FG.
12. Cost of lost work and bed days for us workers in private industry--national health interview survey, 2003. Yassin AS¹.
13. Diccionario Real Academia de la Lengua.
14. Enrique D'Ottone Clemenco. Revista Ausentismo Laboral. www.crecerymejorar.com
15. Marco conceptual de ausentismo, capítulo 2, literal 2.2.1, concepto de ausentismo. pdf
16. ICONTEC. Norma Técnica Colombiana NTC 3793.
17. Stephen P. Robbins (2004). Comportamiento Organizacional.
18. www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/3656/1/Ausentismo-laboral-Construccion-fenomenologica-de-su-significado-a-la-luz-de-las-tendencias-motivacionales.html
19. Bonilla Serrano, D. C.; Carrasco Espitia, L. M.; Florez Cuestas, A. M. ; Martinez Barbosa, L. P.; Pardo Fagua, C. M.; Jimenez Barbosa, W. G. cien. Tecnol. Salud. Vis. Ocul. /Vol. 12, no. 1 / enero-junio del 2014 /pp. 21-32 / issn: 1692-8415 <https://scholar.google.com.co/scholar?q=ausentismo+laboral+de+%22medicos%22&>

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=\(%22Medical+Staff%2Fstatistics+and+numerical+data%22%5BMesh%5D\)+AND+%22Absenteeism%22%5BMesh%5D](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=(%22Medical+Staff%2Fstatistics+and+numerical+data%22%5BMesh%5D)+AND+%22Absenteeism%22%5BMesh%5D)

20. Angelov N, Johansson P, Lindahk E. Gender Differences in Sickness Absence and the Gender Division of family Responsibilities. April 2013
21. <http://www.hospitalramosmejia.info/r/200404/3.pdf>, pag 11, 2002.