



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/3053 - ILT ¿SON TODAS LAS QUE ESTÁN Y ESTÁN TODAS LAS QUE SON?

L. Miñarro Millán^a, G. Fernández Cañavate^a, C. Pérez Llanes^b, A. Sánchez de Toro Gironés^b, Ó. Ramírez Prado^c, M. Martínez Sánchez^d, A. Menéndez López^d, S. Rivera Peñaranda^d y R. Aledo Guirao^e

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^bMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^cMédico Residente de 2^o año de Medicina de Familia. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^dMédico de Familia. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^eMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torrepacheco. Murcia.

Resumen

Objetivos: Principales: 1) Cuantificar las causas más frecuentes de incapacidad laboral temporal (ILT). 2) Ponderar su duración. Secundarios: relacionar sexo/nacionalidad con tener ILTs previa, superar duración estimada y ser recaída.

Metodología: Se trata de un estudio descriptivo transversal. Cuestionario con 9 ítems, previamente validado y cumplimentado desde la historia clínica de 100 pacientes en situación de ILT en el último año, centrándonos en la última si ha tenido más de una, con alta médica en la actualidad, de tres cupos de nuestro Centro de Salud. Análisis estadístico G-STAT 2.0. Chi cuadrado, considerando significativa $p < 0,005$.

Resultados: 100 encuestados, edad media 40.1 años, 61% mujeres, 39% hombres. Nacionalidades: 49% española, 24% norteafricana, 19% sudamericana, 5% europea y 3% otras. Del total el 95% es por enfermedad común. Causas: osteomusculares 46%, respiratorias 13%, digestivas 12%, quirúrgicas 6%, otras 23%. ILTs previas a la última: si un 41%, no el 59%, y nº de las mismas: ninguna 60%, una el 28%, dos el 9%, tres o más el 3%. Duración de la última ILT: < 5 días 31%, 5-30 días 45%, 31-61 días 15%, > 61 días 9%. El 41% supera la duración estimada de la ILT y el 36% sufre recaídas. No hallamos relación estadística entre sexo y número de ILTs previas, la superación de la duración estimada ni con tener recaídas. Ni tampoco entre la nacionalidad y las variables previas.

Conclusiones: La repercusión socioeconómica que suponen las ILTs es muy importante, por lo que es preciso que desde nuestras consultas de Atención Primaria tengamos un mayor control de las mismas. Para ello es necesaria una colaboración real tanto de la Inspección de Trabajo como de las Mutuas. Mención importante requieren también las recaídas ya que, quizás en el intento de un mayor control por nuestra parte de la situación de ILT, dejemos pasar un tratamiento más adecuado de algunas patologías frecuentes. También es importante destacar que muchas altas se deben a situaciones especiales del paciente como el tipo de contrato que tiene, además de que hay una línea muy fina entre enfermedad profesional y común para patologías frecuentes en la consulta de Atención Primaria.

Palabras clave: Incapacidad. Osteomuscular. Recaída.