

Análisis de las determinantes de la duración de una incapacidad temporal: una herramienta para mejorar la gestión clínica y administrativa

Jorge Delclòs Clanchet



Centro de Investigación
en Salud Laboral

<http://www.upf.edu/cisal>
cisal@upf.edu

- Investigar para conocer, conocer para decidir, decidir para mejorar la salud de los trabajadores -

Objetivos Docentes

- Definir los conceptos relacionados con la incapacidad temporal por contingencia común (ITcc)
- Conocer los determinantes de las ITcc a través de investigaciones recientes de la ITcc
- Discutir la integración de estos conocimientos para mejorar la gestión de la ITcc y la vigilancia de la salud de los trabajadores

Conceptos

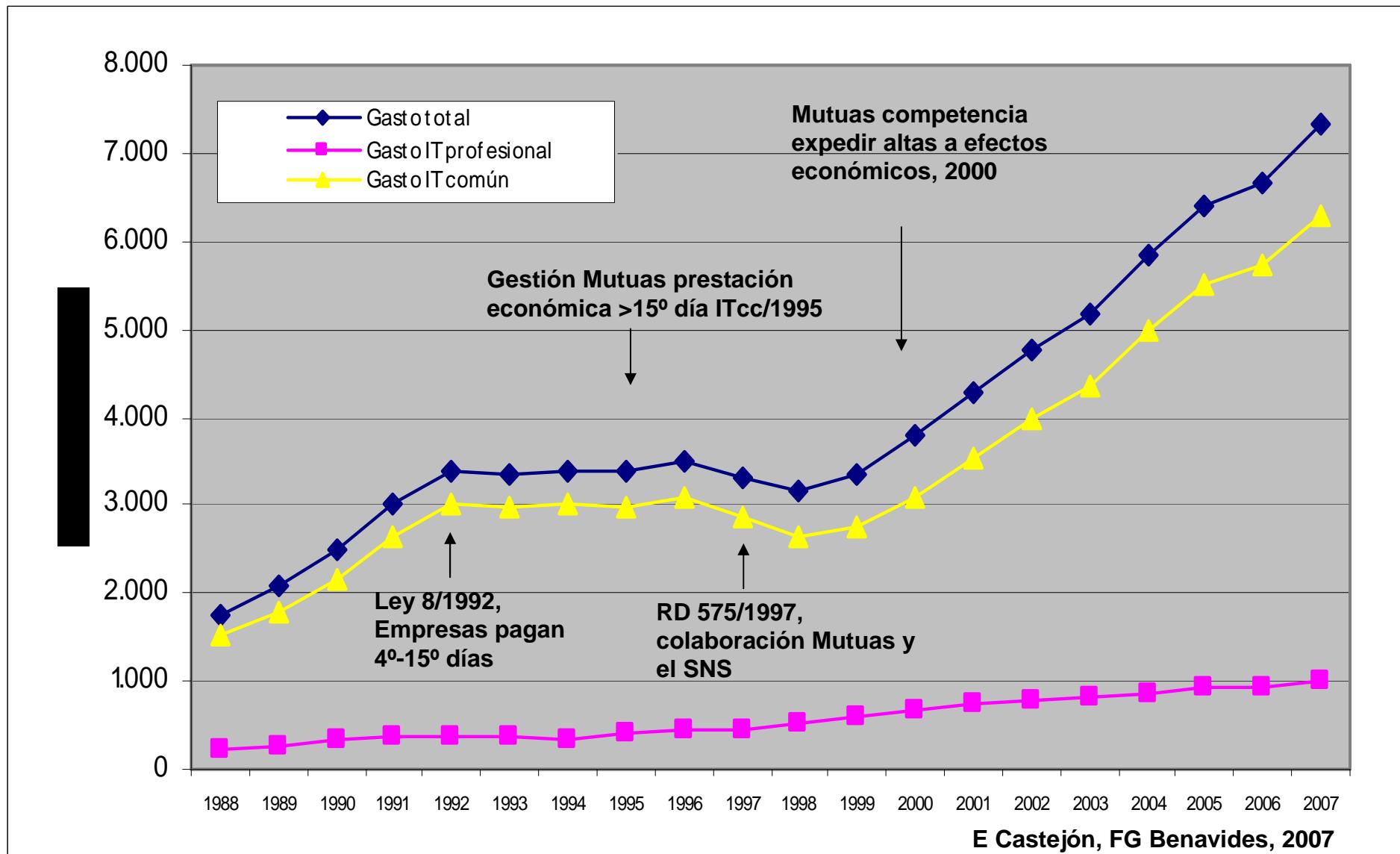
Incapacidades Laborales (temporal)

Definición legal

Las debidas a una enfermedad o accidente (*lesión*), sea o no de trabajo, que imposibilita temporalmente para trabajar y precisa de asistencia sanitaria.

Ley General de Seguridad Social, Art. 128

Evolución del gasto (en millones de euros) en Incapacidad Temporal (excluidos gastos INSS de IT laboral e ISM). España, 1988-2007.

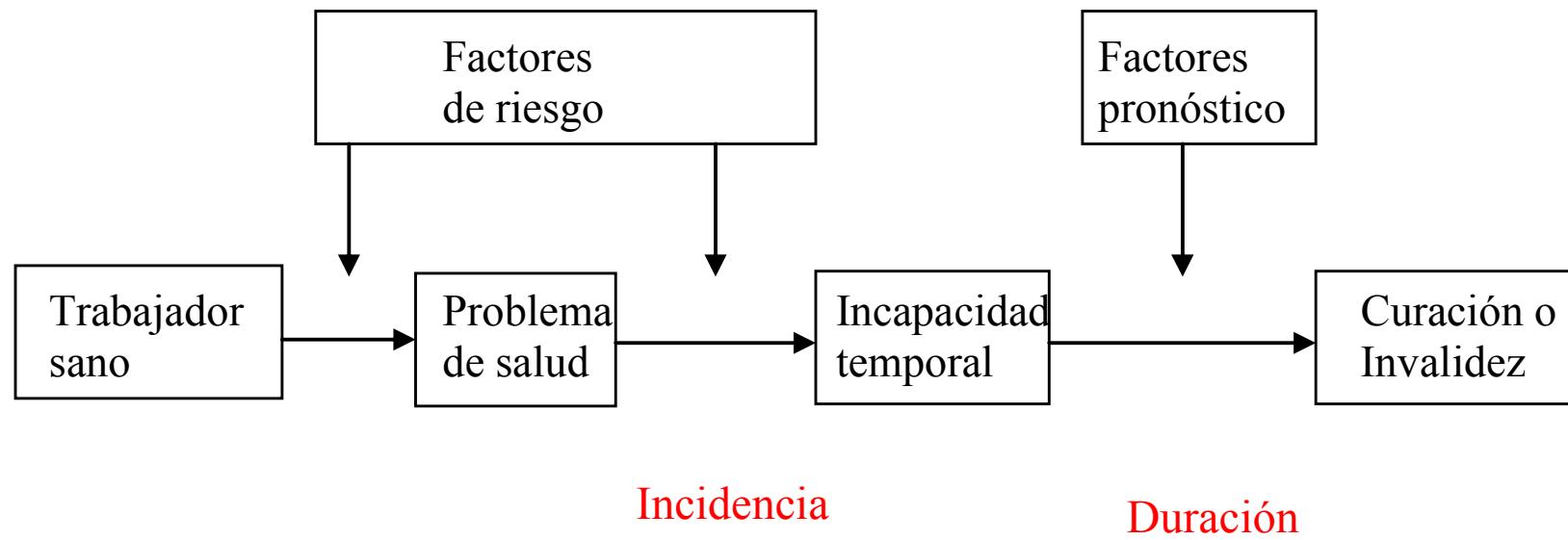


Elementos de la definición legal de incapacidad temporal

Contingencia	Requisitos	Responsabilidad de las prestaciones sanitarias	Responsabilidad de la prestación económica
Enfermedad común	<ul style="list-style-type: none">• Alta en la Seguridad Social• Haber cotizado 180 días dentro de los últimos 5 años	<ul style="list-style-type: none">• Servicio Publico de Salud	<ul style="list-style-type: none">• Del 4º al 15º dia empresario• A partir del dia 16 INSS o Mutua
Accidente no laboral	<ul style="list-style-type: none">• Alta en la Seguridad Social• No precisa período previo de cotización		
Enfermedad profesional	<ul style="list-style-type: none">• Alta en la Seguridad Social• No precisa período previo de cotización	<ul style="list-style-type: none">• Mutua AA TT y EEPP	<ul style="list-style-type: none">• Mutua AA TT y EEPP
Accidente de trabajo	<ul style="list-style-type: none">• Alta en la Seguridad Social• No precisa período previo de cotización		

Determinantes de la incapacidad laboral

Historia natural de la incapacidad laboral



Papel de las condiciones de trabajo en la historia natural de la incapacidad laboral

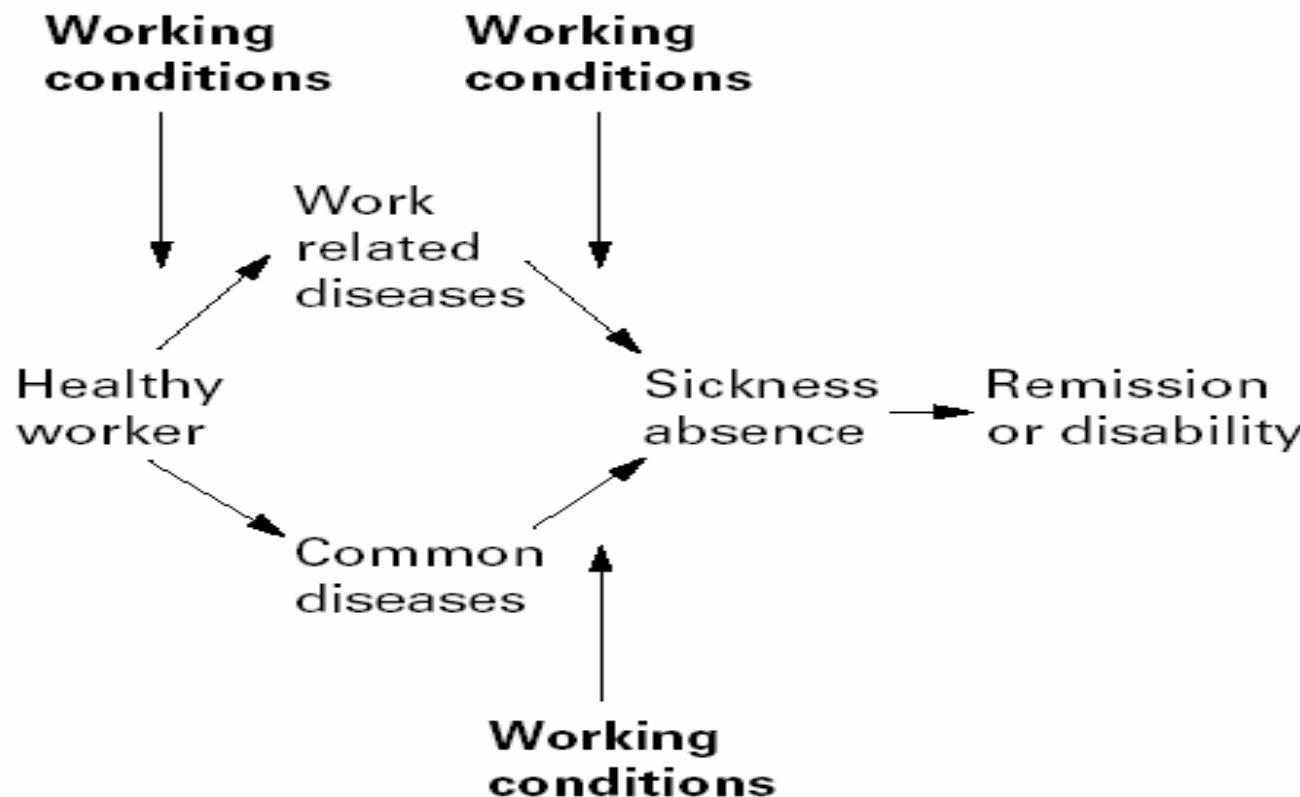
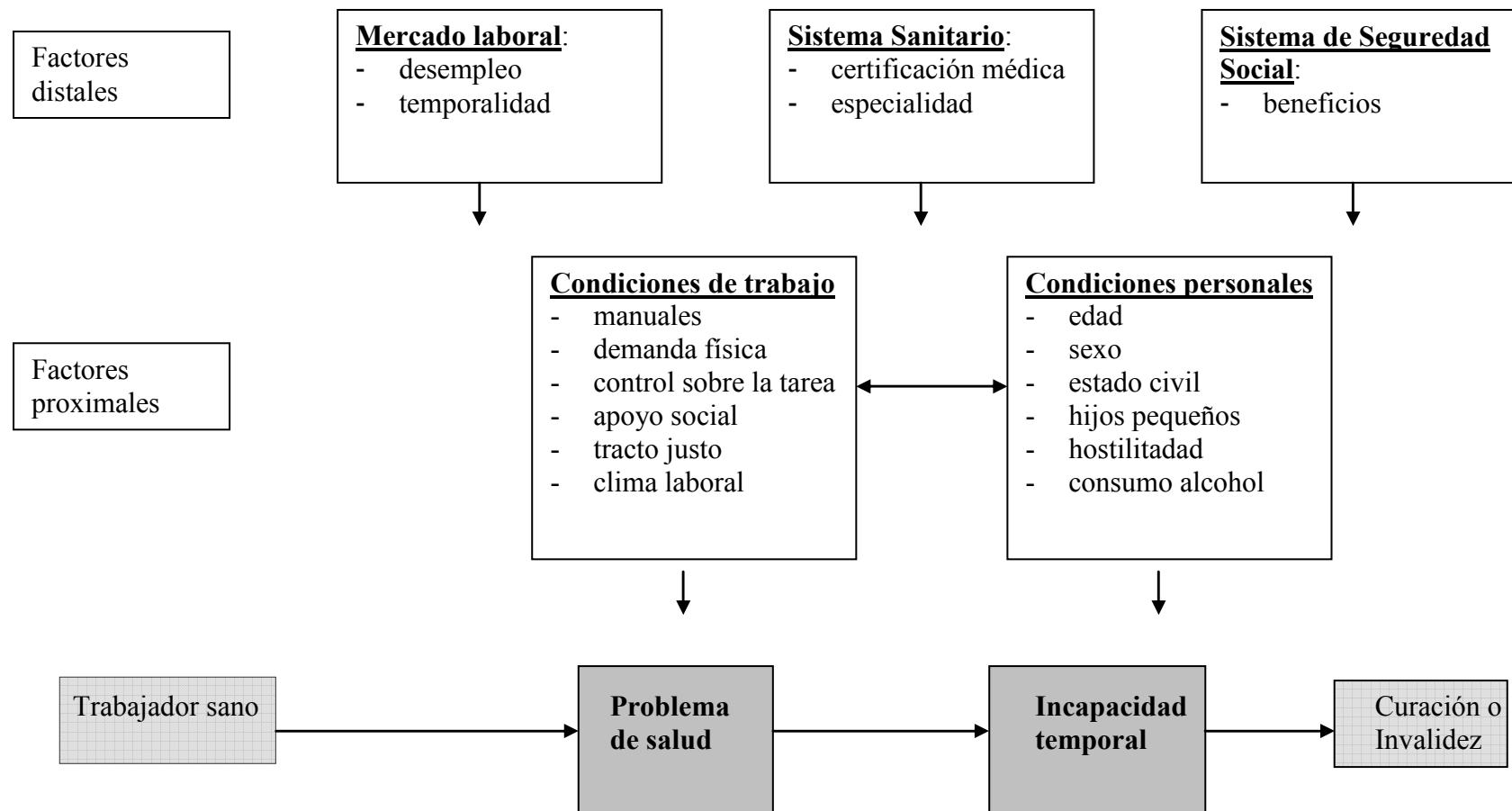


Figure 1 Simplified theoretical model of natural history of sickness absence.

Benavides FG, Benach J, Moncada S. Working conditions and sickness absence: a complex relation. *J Epidemiol Comm Health* 2001; 55: 368.

Factores que influyen en la historia natural de la incapacidad temporal



Castejón E, Benavides FG, Murillo C. La incapacitat laboral per contingències comunes a Catalunya. Barcelona: Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya, 2003.

ORIGINAL

**INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIA COMÚN:
PAPEL DE LA EDAD, EL SEXO, LA ACTIVIDAD ECONÓMICA
Y LA COMUNIDAD AUTÓNOMA (*)**

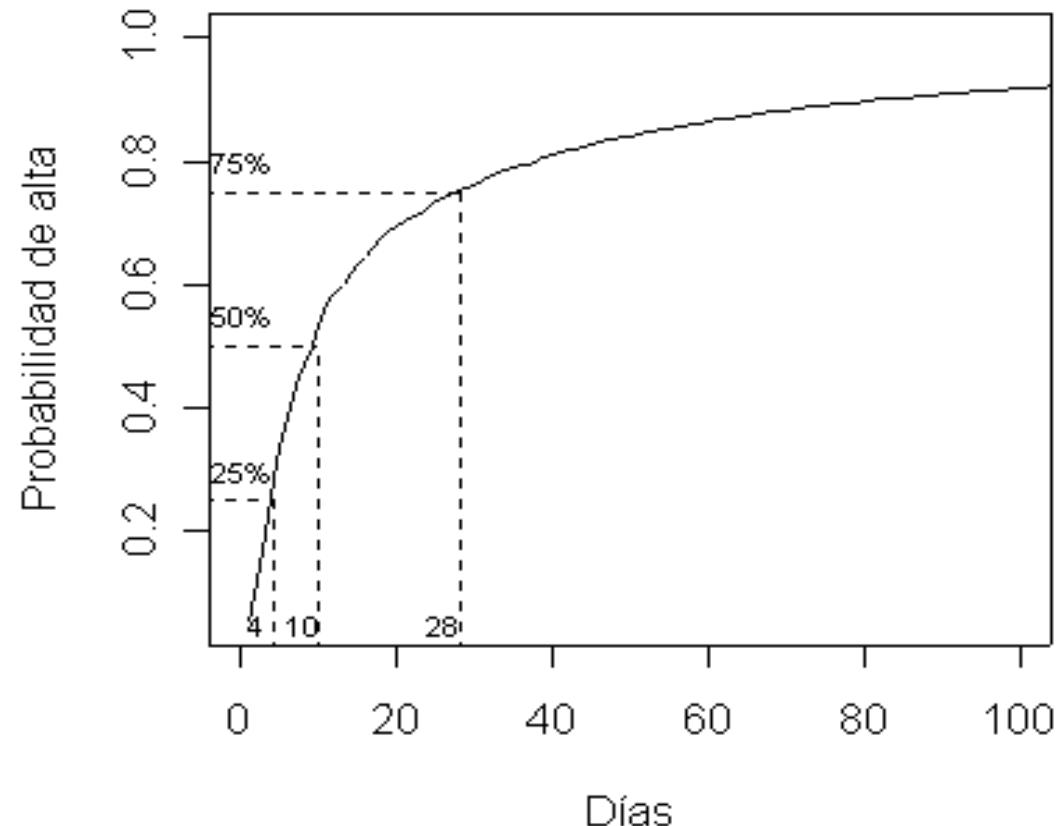
**Fernando G. Benavides (1), Manel Plana (2), Consol Serra (1), Ruth Domínguez (1), Miquel
Despuig (2), Susana Aguirre (2), Mònica Soria (2), Maite Sampere (1,2) y David Gimeno (3)**

(1) Unidad de Investigación en Salud Laboral. Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud.
Universitat Pompeu Fabra

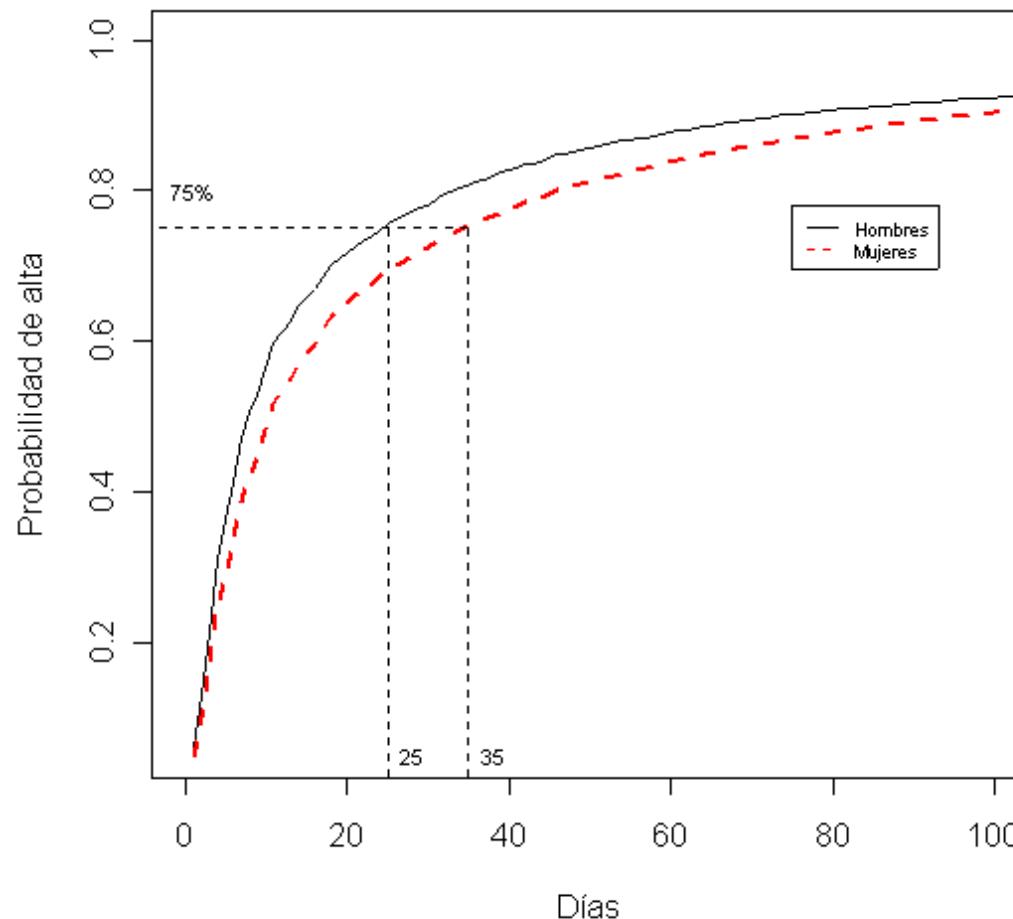
(2) Mutual Cyclops.

(3) Department of Epidemiology and Public Health. University College London. Londres.

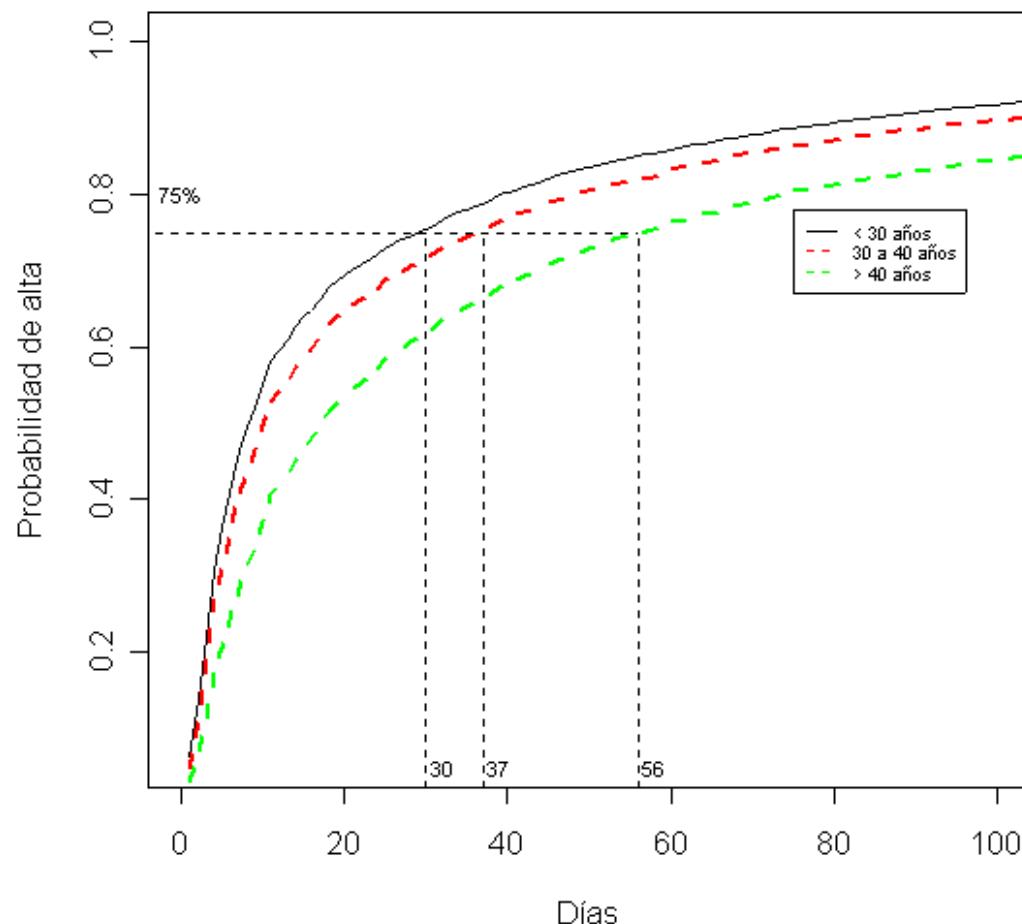
Probabilidad de reincorporación al trabajo después de un episodio de ITcc. (76.598 episodios y 2.435.391 días). Mutual Cyclops, 2002



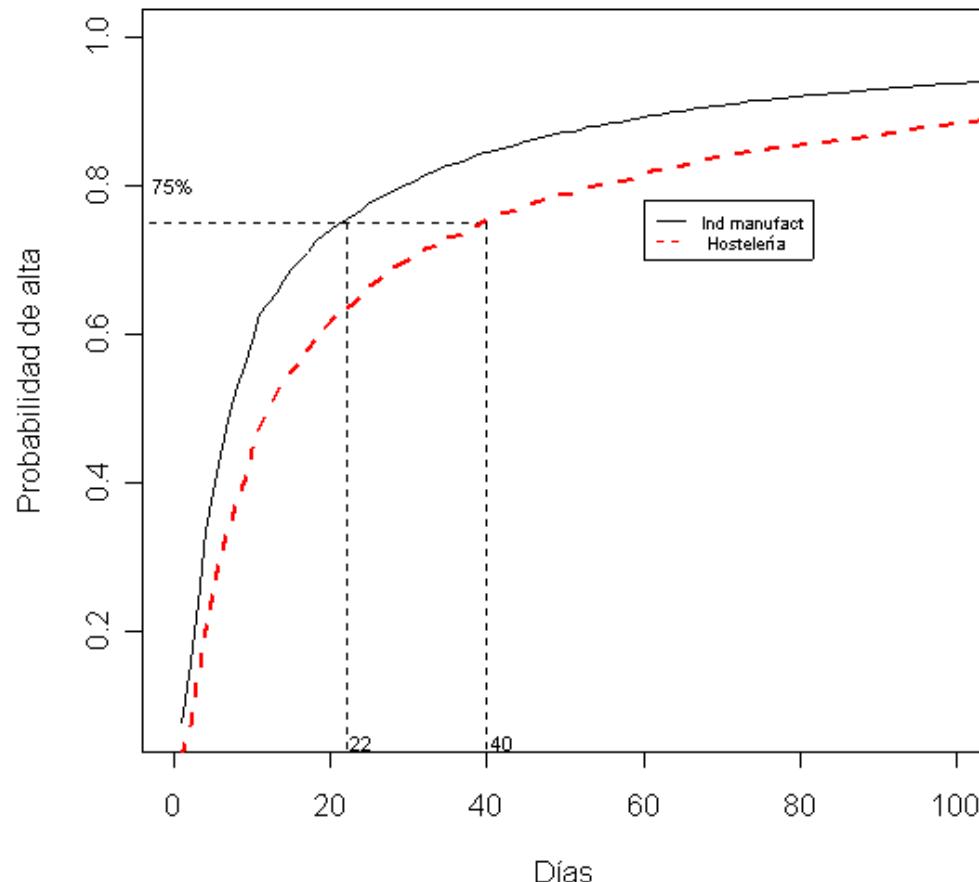
Probabilidad de reincorporación al trabajo según el sexo después de un episodio de ITcc (n = 76.598). Mutua Cyclops, 2002.



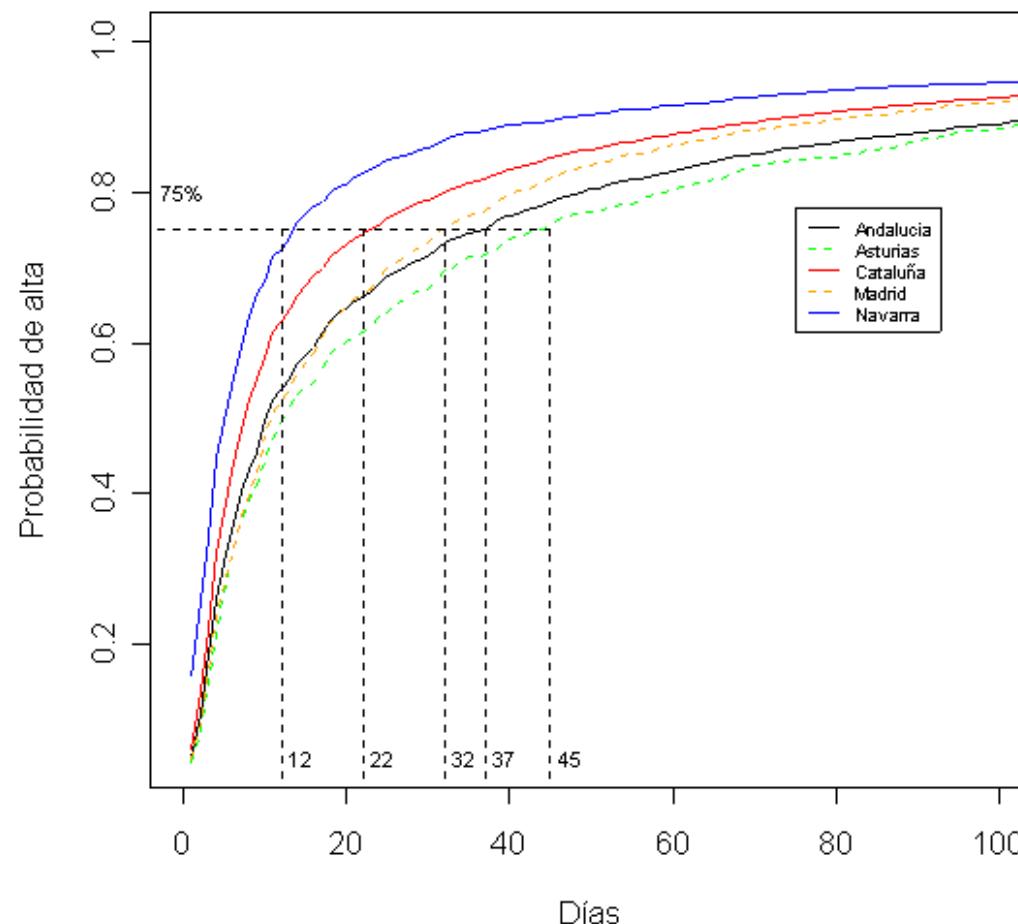
Probabilidad de reincorporación al trabajo por grupos de edad después de un episodio de ITcc (n = 76.598). Mutua Cyclops, 2002



Probabilidad de reincorporación al trabajo según la actividad económica industria y hostelería después de un episodio de ITcc (n = 76.598). Mutua Cyclops, 2002

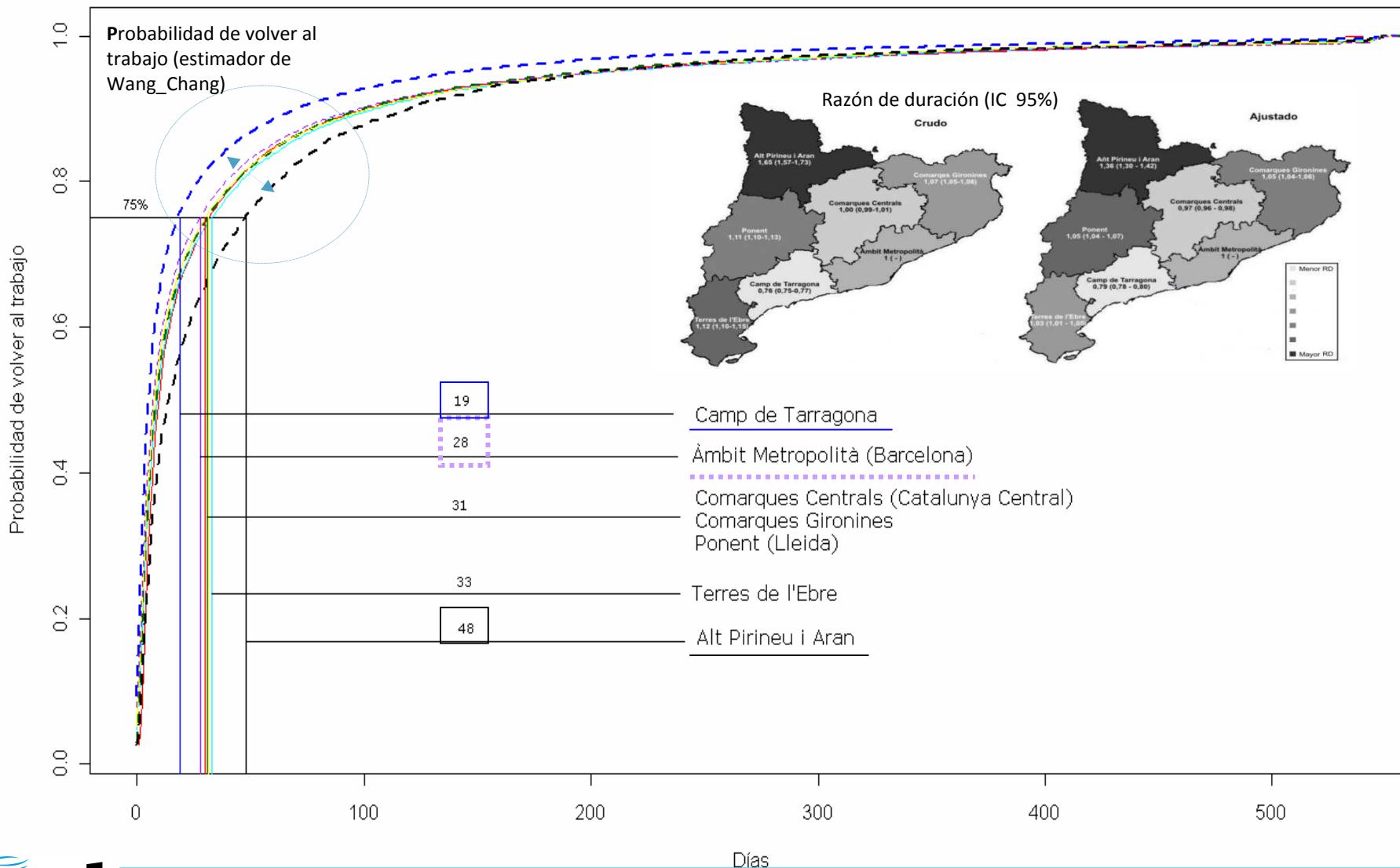


Probabilidad de reincorporación al trabajo por Comunidad Autónoma después de un episodio de ITcc (n = 76.598). Mutua Cyclops, 2002



DURACIÓN ITCC, POR REGIONES SANITARIAS

811.790 episodios ITcc iniciados el 2005 en Cataluña y seguidos hasta su finalización.



Diseño y Población de Estudio

- Cohorte retrospectiva
- Todos los casos de ITcc registrados y cerrados por el Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM), entre 2006 y 2008.
- Inicial: 3.487.643 casos
- Limitación a solo casos con diagnóstico: 2.646.352

Estadística descriptiva I (n=2.646.352)

	N	(%)	DM	P25	P75	Media	DE
Sexo							
Hombres	1.309.448	(49,5)	8	4	25	33,6	74,8
Mujeres	1.336.904	(50,5)	10	4	34	39,7	80,3
Edad (años)							
16-28	698.915	(26,4)	6	3	15	21,7	50,6
29-35	639.473	(24,2)	8	4	23	28,6	61,0
36-45	638.863	(24,1)	9	4	28	35,9	76,6
> 45	669.101	(25,3)	17	6	60	61,0	105,6
Régimen							
General	2.465.013	(95,1)	8	4	24	31,6	69,3
Autónomos	126.070	(4,9)	34	13	83	72,4	101,6
Gestión							
INSS	989.648	(45,4)	10	4	33	40,8	84,0
Mutua	1.192.427	(54,7)	8	4	24	31,4	69,3
Año							
2006	487.271	(18,4)	10	4	33	39,8	80,2
2007	1.085.218	(41,0)	9	4	29	37,2	79,2
2008	1.073.863	(40,6)	8	4	28	34,8	74,8

Estadística descriptiva I (n=2.646.352)

	N	(%)	DM	P25	P75	Media	DE
Sexo							
Hombres	1.309.448	(49,5)	8	4	25	33,6	74,8
Mujeres	1.336.904	(50,5)	10	4	34	39,7	80,3
Edad (años)							
16-28	698.915	(26,4)	6	3	15	21,7	50,6
29-35	639.473	(24,2)	8	4	23	28,6	61,0
36-45	638.863	(24,1)	9	4	28	35,9	76,6
> 45	669.101	(25,3)	17	6	60	61,0	105,6
Régimen							
General	2.465.013	(95,1)	8	4	24	31,6	69,3
Autónomos	126.070	(4,9)	34	13	83	72,4	101,6
Gestión							
INSS	989.648	(45,4)	10	4	33	40,8	84,0
Mutua	1.192.427	(54,7)	8	4	24	31,4	69,3
Año							
2006	487.271	(18,4)	10	4	33	39,8	80,2
2007	1.085.218	(41,0)	9	4	29	37,2	79,2
2008	1.073.863	(40,6)	8	4	28	34,8	74,8

Estadística descriptiva I (n=2.646.352)

	N	(%)	DM	P25	P75	Media	DE
Sexo							
Hombres	1.309.448	(49,5)	8	4	25	33,6	74,8
Mujeres	1.336.904	(50,5)	10	4	34	39,7	80,3
Edad (años)							
16-28	698.915	(26,4)	6	3	15	21,7	50,6
29-35	639.473	(24,2)	8	4	23	28,6	61,0
36-45	638.863	(24,1)	9	4	28	35,9	76,6
> 45	669.101	(25,3)	17	6	60	61,0	105,6
Régimen							
General	2.465.013	(95,1)	8	4	24	31,6	69,3
Autónomos	126.070	(4,9)	34	13	83	72,4	101,6
Gestión							
INSS	989.648	(45,4)	10	4	33	40,8	84,0
Mutua	1.192.427	(54,7)	8	4	24	31,4	69,3
Año							
2006	487.271	(18,4)	10	4	33	39,8	80,2
2007	1.085.218	(41,0)	9	4	29	37,2	79,2
2008	1.073.863	(40,6)	8	4	28	34,8	74,8

Estadística descriptiva I (n=2.646.352)

	N	(%)	DM	P25	P75	Media	DE
Sexo							
Hombres	1.309.448	(49,5)	8	4	25	33,6	74,8
Mujeres	1.336.904	(50,5)	10	4	34	39,7	80,3
Edad (años)							
16-28	698.915	(26,4)	6	3	15	21,7	50,6
29-35	639.473	(24,2)	8	4	23	28,6	61,0
36-45	638.863	(24,1)	9	4	28	35,9	76,6
> 45	669.101	(25,3)	17	6	60	61,0	105,6
Régimen							
General	2.465.013	(95,1)	8	4	24	31,6	69,3
Autónomos	126.070	(4,9)	34	13	83	72,4	101,6
Gestión							
INSS	989.648	(45,4)	10	4	33	40,8	84,0
Mutua	1.192.427	(54,7)	8	4	24	31,4	69,3
Año							
2006	487.271	(18,4)	10	4	33	39,8	80,2
2007	1.085.218	(41,0)	9	4	29	37,2	79,2
2008	1.073.863	(40,6)	8	4	28	34,8	74,8

Estadística descriptiva I (n=2.646.352)

	N	(%)	DM	P25	P75	Media	DE
Sexo							
Hombres	1.309.448	(49,5)	8	4	25	33,6	74,8
Mujeres	1.336.904	(50,5)	10	4	34	39,7	80,3
Edad (años)							
16-28	698.915	(26,4)	6	3	15	21,7	50,6
29-35	639.473	(24,2)	8	4	23	28,6	61,0
36-45	638.863	(24,1)	9	4	28	35,9	76,6
> 45	669.101	(25,3)	17	6	60	61,0	105,6
Régimen							
General	2.465.013	(95,1)	8	4	24	31,6	69,3
Autónomos	126.070	(4,9)	34	13	83	72,4	101,6
Gestión							
INSS	989.648	(45,4)	10	4	33	40,8	84,0
Mutua	1.192.427	(54,7)	8	4	24	31,4	69,3
Año							
2006	487.271	(18,4)	10	4	33	39,8	80,2
2007	1.085.218	(41,0)	9	4	29	37,2	79,2
2008	1.073.863	(40,6)	8	4	28	34,8	74,8

Estadística descriptiva II (n=2.646.352)

	N	(%)	DM	P25	P75	Media	DE
Región sanitaria							
Lleida	116.113	4,4	10	5	32	38,3	79,6
Camp de Tarragona	192.564	7,3	6	3	19	30,2	69,5
Terres de l'Ebre	58.209	2,2	10	5	33	38,9	77,1
Girona	254.421	9,7	10	5	33	39,9	81,1
Catalunya Central	188.618	7,2	9	4	30	37,4	78,4
Alt Pirineu y Aran	11.363	0,4	16	7	46	49,1	88,9
Barcelona	1.816.531	68,9	9	4	29	36,7	77,7
CNAE*							
Sector primario, manufacturera	3.276	0,2	7	3	18	24,9	56,1
Producción de energía	413.067	22,2	7	3	19	24,9	55,2
Construcción	166.403	8,9	8	4	22	27,3	58,3
Comer/Rep. Vehículos	343.713	18,3	8	4	22	26,7	56,3
Hostelería	73.887	3,9	11	5	32	34,8	67,1
Transportes/Financiera	107.354	5,7	8	4	23	27,8	57,7
Inmobiliaria y servicios a empresas	295.157	15,8	8	4	22	27,6	59,5
Administración pública, Educación, sanidad, otras actividades sociales	235.247	12,6	8	4	25	30,4	62,8
Hogares	229.151	12,2	8	4	25	27,9	56,9
Organismos Extraterritoriales	1.583	0,1	16	6	44	45,7	80,8
	5.619	0,3	19	7	66	52,3	80,0

(*)Sin datos: 771.895

Estadística descriptiva II (n=2.646.352)

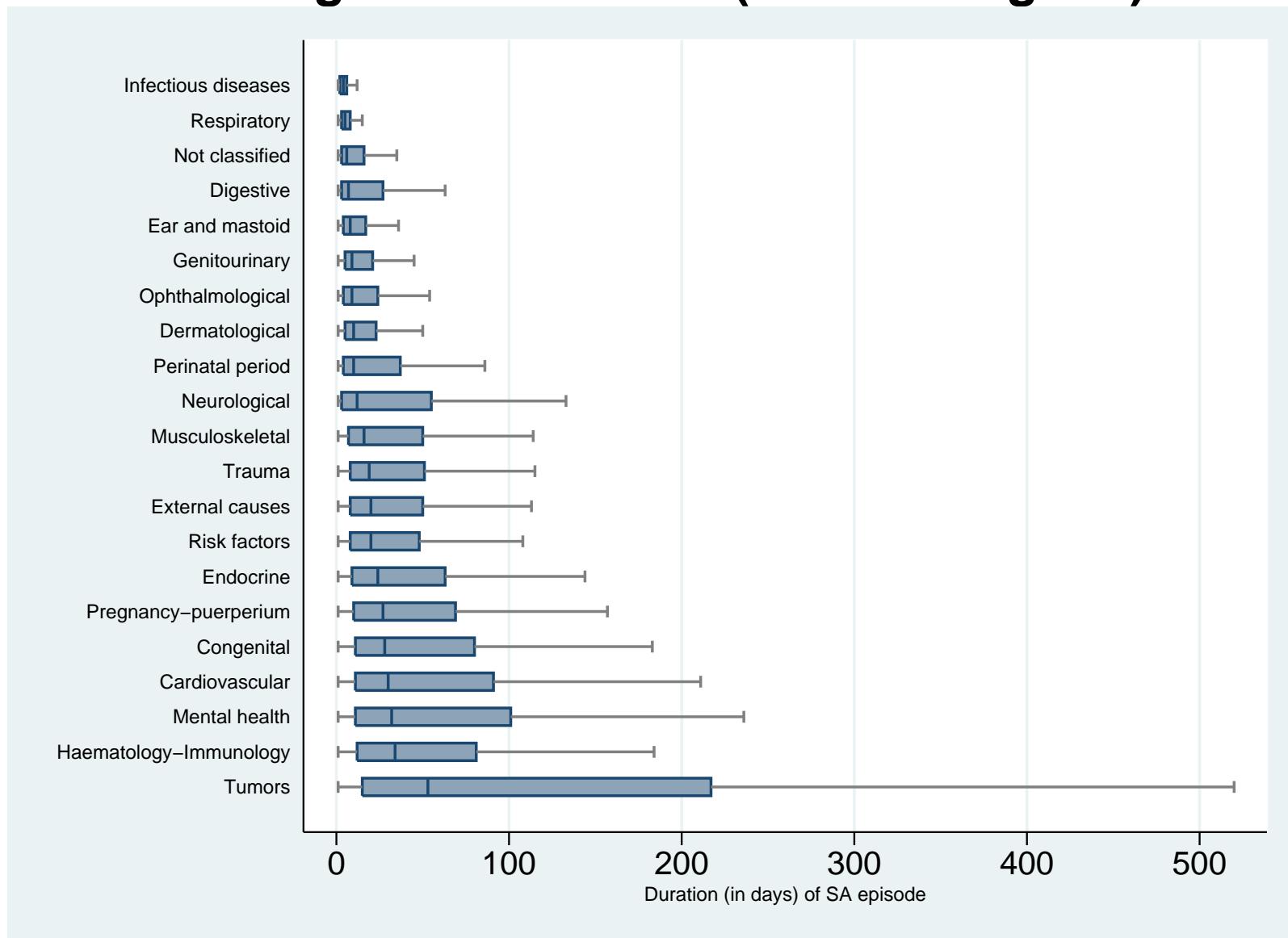
	N	(%)	DM	P25	P75	Media	DE
Región sanitaria							
Lleida	116.113	4,4	10	5	32	38,3	79,6
Camp de Tarragona	192.564	7,3	6	3	19	30,2	69,5
Terres de l'Ebre	58.209	2,2	10	5	33	38,9	77,1
Girona	254.421	9,7	10	5	33	39,9	81,1
Catalunya Central	188.618	7,2	9	4	30	37,4	78,4
Alt Pirineu y Aran	11.363	0,4	16	7	46	49,1	88,9
Barcelona	1.816.531	68,9	9	4	29	36,7	77,7
CNAE*							
Sector primario, manufacturera	3.276	0,2	7	3	18	24,9	56,1
Producción de energía	413.067	22,2	7	3	19	24,9	55,2
Construcción	166.403	8,9	8	4	22	27,3	58,3
Comer/Rep. Vehículos	343.713	18,3	8	4	22	26,7	56,3
Hostelería	73.887	3,9	11	5	32	34,8	67,1
Transportes/Financiera	107.354	5,7	8	4	23	27,8	57,7
Inmobiliaria y servicios a empresas	295.157	15,8	8	4	22	27,6	59,5
Administración pública	235.247	12,6	8	4	25	30,4	62,8
Educación, sanidad, otras actividades sociales	229.151	12,2	8	4	25	27,9	56,9
Hogares	1.583	0,1	16	6	44	45,7	80,8
Org. Extraterritoriales	5.619	0,3	19	7	66	52,3	80,0

(*)Sin datos: 771.895

Estadística descriptiva III (n=2.646.352)

Musculoesquelético	594.956	22,5	≈ 45%
Respiratorio	556.151	21,0	
Infecciosas	319.563	12,1	
Trastornos mentales	230.867	8,7	
Traumatológicos	224.202	8,5	
Digestivo	110.506	4,2	
Factores de riesgo	83.473	3,2	
Genitourinario	70.613	2,7	
Oído y mastoides	48.538	1,8	
Circulatorio	43.727	1,7	
Embarazo-puerperio	40.718	1,5	
Causas externas	34.465	1,3	
Dermatología	32.417	1,2	
Sistema nervioso	31.646	1,2	
Neoplasias	30.081	1,1	
Ojos y anexos	29.432	1,1	
Sangre e inmunidad	4.106	0,2	
Congenitopatías	1.824	0,1	
Período perinatal	1.053	0,0	
No clasificados	150.395	5,7	

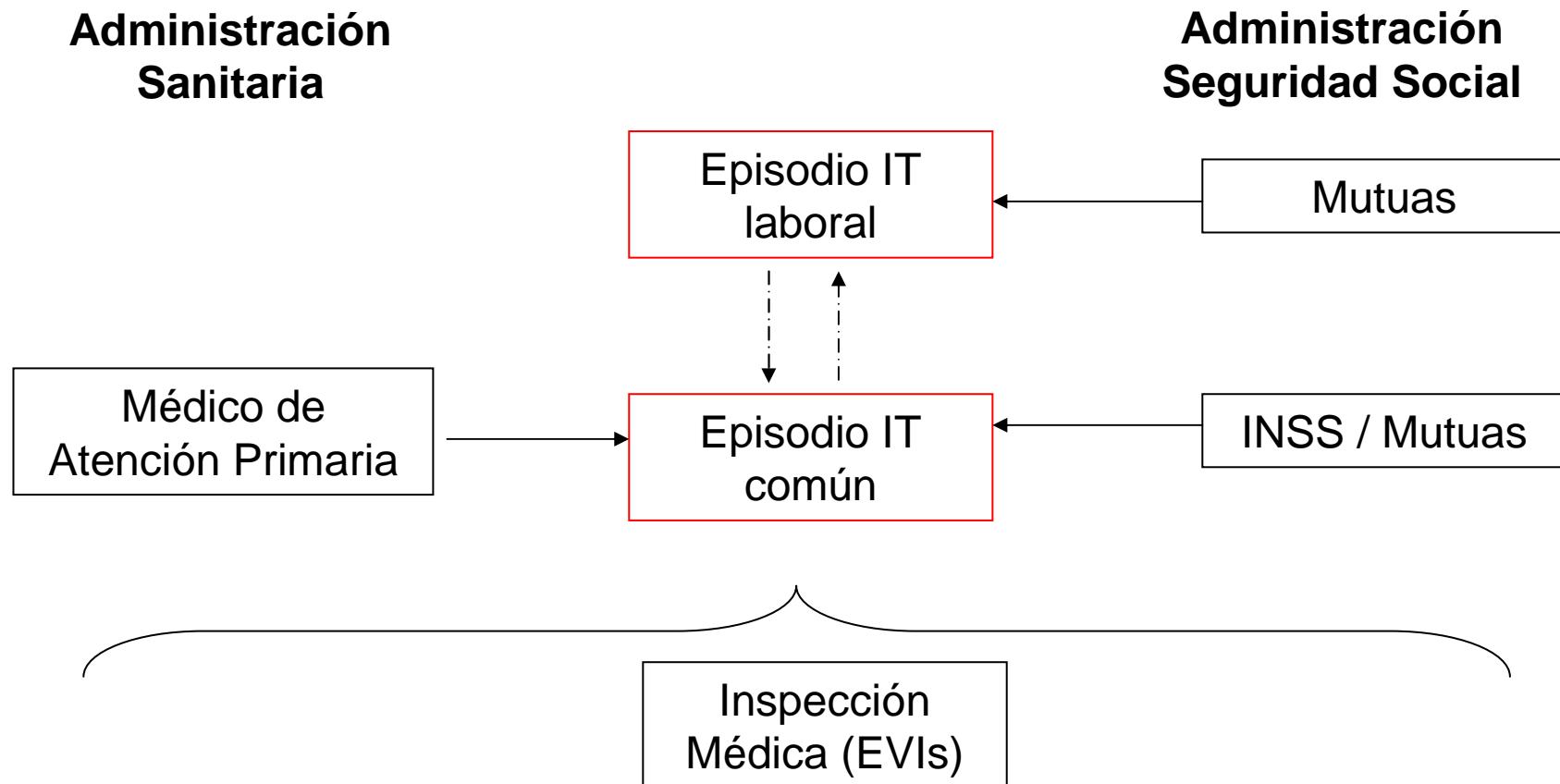
Distribución de la duración por ITcc por grupo diagnóstico CIE-10 (letra + 2 dígitos)



¿Hacia dónde podríamos ir con este tipo de análisis?

Gestión de la IT

Gestión administrativa de la Incapacidad Temporal



Variables que influyen en el gasto por ITcc

Incidencia

+

Duración

+

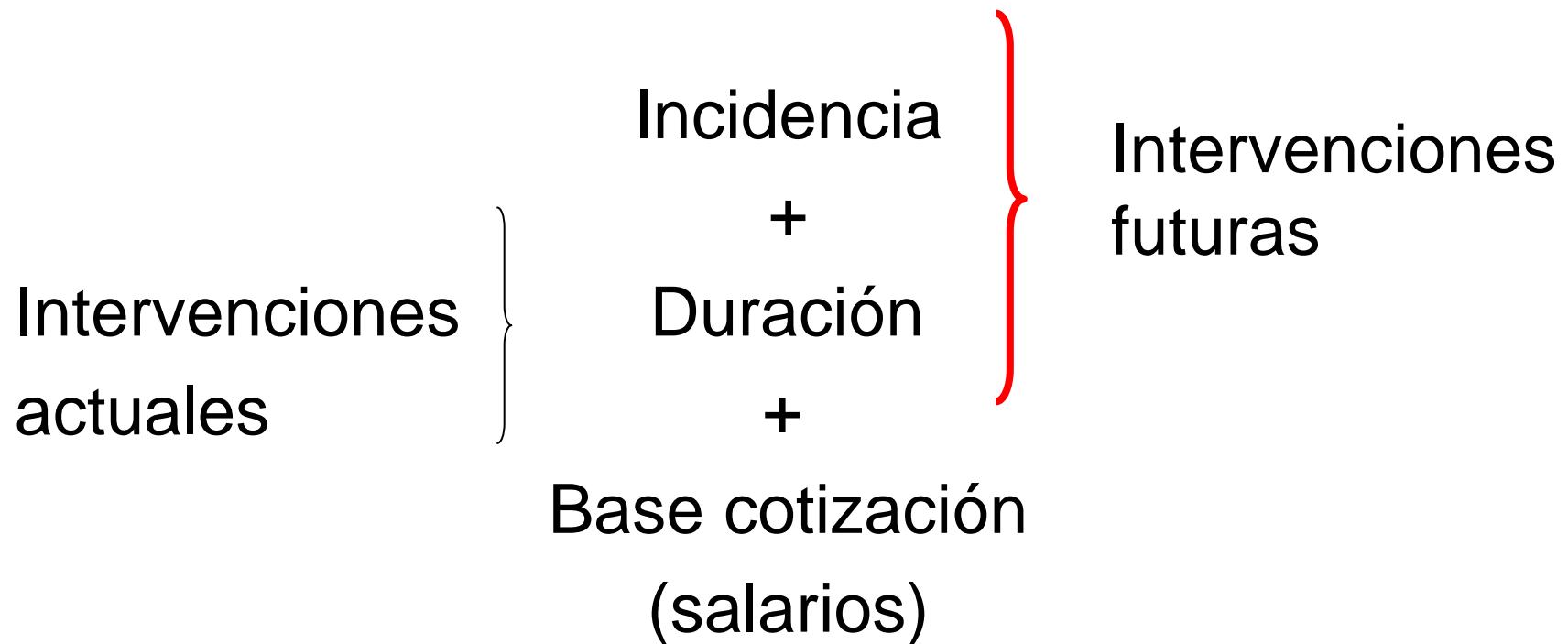
Base cotización

(salarios)

Variables que influyen en el gasto por ITcc

Intervenciones } Incidencia
actuales }
 +
 Duración
 +
 Base cotización
 (salarios)

Variables que influyen en el gasto por ITcc



Home
Live issues
Case studies

Guidance for employers
Getting started
Six steps
Guidance on legal issues
Do's and don'ts
Reasonable adjustment

Events
About us
Contact us

Resources

Links

Downloads



Managing sickness absence at work

Everyone at work will probably need to take time off work at some time during their working lives and this usually lasts only a few days. But, if it turns into long-term sickness absence, it can have devastating effects on the productivity and competitiveness of your business and the health and well-being of your employees.

The statistics are clear, long-term sickness absence:

- costs UK business over £3.8 billion a year
- represents only 5% of absence cases
- accounts for 10% of working days lost.

(CBI 2004 statistics)

Your industry

Health & safety topics

Servicios de Prevención de las empresas:

- Prevenir el inicio de las enfermedades
- Facilitar la vuelta al trabajo

Servicios Asistenciales (SNS/Mutuas):

- Mejorar los procesos diagnósticos y terapéuticos
- Notificar la patología laboral

Seguridad Social/ICAM:

- Agilizar los procesos administrativos de reconocimiento de contingencias

But this need not be the case: Working in partnership with your employees and their workplace representatives to manage long-term sickness absence and help those off work sick to return to work.

Objetivos

- Examinar la distribución de la duración de estos episodios de ITcc según sexo, edad, región sanitaria, actividad económica, régimen de la seguridad social, entidad gestora y diagnóstico clínico registrado por el médico de atención primaria.
- Producir un prototipo de guías de duración de la ITcc por diagnóstico clínico.
- Evaluar el papel de cada variable independiente mediante análisis estadístico multivariable.

Observa las 2 columnas,
Punto Medio (p50) y
A Riesgo (p90).

847.2 Lumbar sprains and strain

Return-To-Work Summary Guidelines		
Dataset	Midrange	At-Risk
Claims data	18 days	71 days
All absences	9 days	47 days

Return-To-Work "Best Practice" Guidelines

Mild, clerical/modified work: 0 days

Mild, manual work: 10 days

Severe, clerical/modified work: 0-3 days

Severe, manual work: 14-17 days

Severe, heavy manual work: 35 days

With radicular signs, see

Obesity comorbidity (B)

Duración mínima = **Siempre será Cero**

Punto Medio (Mediana) = **Duración "esperada"**

A Riesgo = **¡Alerta!/Duración máxima**

Capabilities & Activity

Clerical/modified work: Lifting with knees (with a straight back, no stooping) not more than 5 lbs up to 3 times/hr; squatting up to 4 times/hr; standing or walking with a 5-minute break at least every 20 minutes; sitting with a 5-minute break every 30 minutes; no extremes of extension or flexion; no extremes of twisting; no climbing ladders; driving car only up to 2 hrs/day



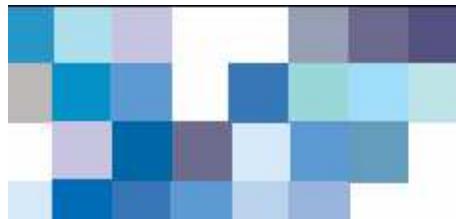
Internet



Usos de las ODG

- Manejo prospectivo de casos con absentismo
- Para presupuestar fondos de reserva
- Evaluación retrospectiva (“benchmarking”)
- Ejercicio clínico/profesional





El Tiempo Estándar de IT es “el tiempo medio óptimo que se requiere para la resolución de un proceso clínico que ha originado una incapacidad para el trabajo habitual, utilizando las técnicas de diagnóstico y tratamiento normalizadas y aceptadas por la comunidad médica y asumiendo el mínimo de demora en la asistencia sanitaria del trabajador”.

El proceso de elaboración y definición de los tiempos estándar se fundamentó en la experiencia de los médicos inspectores participantes, en la utilización de estudios estadísticos de procesos de IT realizados en las Unidades Médicas del Instituto Nacional de la Seguridad Social, en los Servicios Públicos de Salud (SPS), en las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, y en las consultas con médicos especialistas del Instituto Nacional de la Seguridad Social, de los Servicios Públicos de Salud y de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social.

Se procedió a realizar un análisis estadístico de todos los partes de baja y alta enviados al Instituto Nacional de la Seguridad Social por los Servicios Públicos de Salud desde enero a junio de 2008. El total de procesos de IT objeto del estudio fue de 1.168.564. Para cada código de diagnóstico se analizó el número total de procesos, la duración total en días y la duración media, constatándose la existencia de importantes variaciones entre las diferentes provincias y comunidades autónomas.

Distribución de la duración por ITcc por diagnóstico CIE-10 (muestra parcial de 7.859 códigos)

CIE10	DESCRIPCIÓN	p10	p20	p30	p40	p50	p60	p70	p80	p90	N	Media	DE
M54	Dorsalgia	2	4	5	8	10	13	19	33	73	14121	29	59,87
M54.0	Paniculitis que afecta regiones del cuello y de la espalda	4	11	12	12	41	43	43	150	167	7	61	68,35
M54.1	Radiculopatía	6	10	15	23	38	59	92	140	297	1542	94	130,69
M54.2	Cervicalgia	3	5	8	11	15	23	36	63	112	76758	43	73,42
M54.3	Ciática	4	7	10	14	19	29	44	68	117	9399	49	80,95
M54.4	Lumbago con ciática	4	7	10	13	19	29	44	72	127	78704	51	85,06
M54.5	Lumbago no especificado	3	5	7	9	12	18	28	47	89	131036	36	64,65
M54.6	Dolor en la columna dorsal	3	4	5	8	10	14	21	37	82	2400	34	68,70
M54.8	Otras dorsalgias	5	8	13	23	42	64	100	181	274	63	91	115,29
M54.9	Dorsalgia, no especificada	3	5	7	9	12	18	28	45	87	3983	35	63,48

**Tiempos estándar de
INCAPACIDAD
TEMPORAL**

CÓDIGO CIE-9. MC	DESCRIPCIÓN	TIEMPO ESTÁNDAR EN DÍAS
724.02	Estenosis espinal región lumbar	30
724.1	Dolor región torácica columna vertebral	14
724.2	Lumbago	14
724.3	Ciática	30

Distribución de la duración por ITcc por diagnóstico CIE-10 (muestra parcial de 7.859 códigos)

CIE10	DESCRIPCIÓN	p10	p20	p30	p40	p50	p60	p70	p80	p90	N	Media	DE
M54	Dorsalgia	2	4	5	8	10	13	19	33	73	14121	29	59,87
M54.0	Paniculitis que afecta regiones del cuello y de la espalda	4	11	12	12	41	43	43	150	167	7	61	68,35
M54.1	Radiculopatía	6	10	15	23	38	59	92	140	297	1542	94	130,69
M54.2	Cervicalgia	3	5	8	11	15	23	36	63	112	76758	43	73,42
M54.3	Ciática	4	7	10	14	19	29	44	68	117	9399	49	80,95
M54.4	Lumbago con ciática	4	7	10	13	19	29	44	72	127	78704	51	85,06
M54.5	Lumbago no especificado	3	5	7	9	12	18	28	47	89	131036	36	64,65
M54.6	Dolor en la columna dorsal	3	4	5	8	10	14	21	37	82	2400	34	68,70
M54.8	Otras dorsalgias	5	8	13	23	42	64	100	181	274	63	91	115,29
M54.9	Dorsalgia, no especificada	3	5	7	9	12	18	28	45	87	3983	35	63,48

Official Disability Guidelines

DORSALGIA

(3-character ICD10 M54)

M54.3 Sciatica

**Return-To-Work Summary
Guidelines**

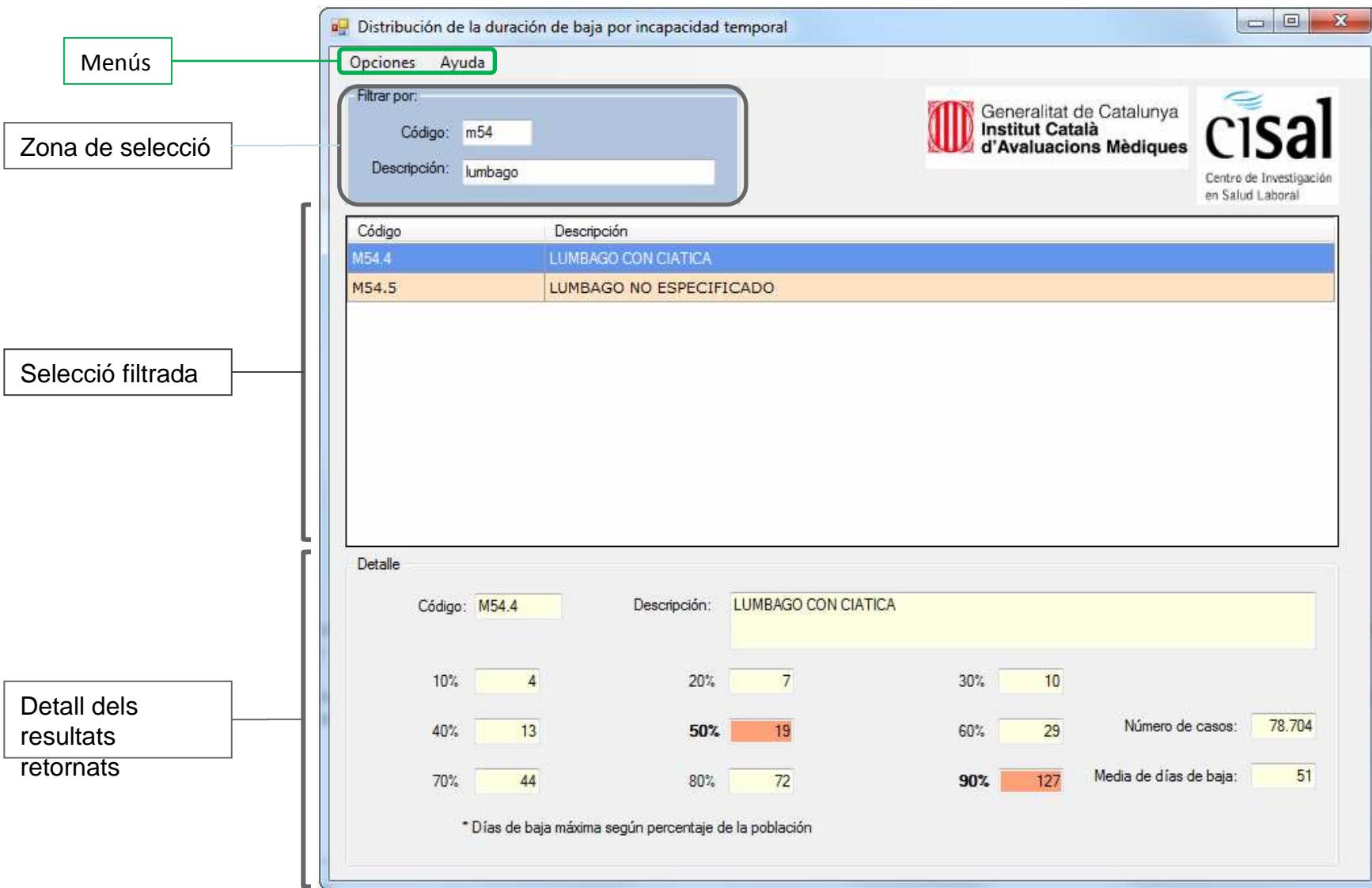
Dataset	Midrange	At-Risk
All absences	9 days	37 days

M54.5 Low back pain

**Return-To-Work Summary
Guidelines**

Dataset	Midrange	At-Risk
All absences	9 days	48 days

Aplicatiu CISAL: interfície principal



Aplicatiu CISAL: menú “Opciones”

Aplicatiu CISAL: menú “Opciones”

ReportViewer

1 of 2

100%

Find | Next

Excel

Acrobat (PDF) file

Refrescar

Imprimir

Copiar

Configurar página

Exportar

Configurar página

Papel

Tamaño: A4

Orientación: Vertical

Márgenes (milímetros)

Izquierdo: 9.91 Derecho: 9.91

Horizontal

Superior: 9.91 Inferior: 9.91

Aceptar

Cancelar

Relación de bajas por enfermedad

Código	Descripción	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	N.º casos
J12	NEUMONIA VIRAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	6	9	11	14	18	22	27	38	66	366
J12.0	NEUMONIA DEBIDA A ADENOVIRUS	5	5	11	21	22	25	37	39	52	11
J12.1	NEUMONIA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	10	10	10	10	22	34	34	34	34	2
J12.2	NEUMONIA DEBIDA A VIRUS PARAINFLUENZA	11	12	12	13	14	20	26	33	40	5
J12.8	NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS	8	9	11	15	18	22	24	38	90	30
J12.9	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	8	10	12	13	16	20	25	33	50	190

Aplicatiu CISAL: menú “Opciones”

Imprimir selección

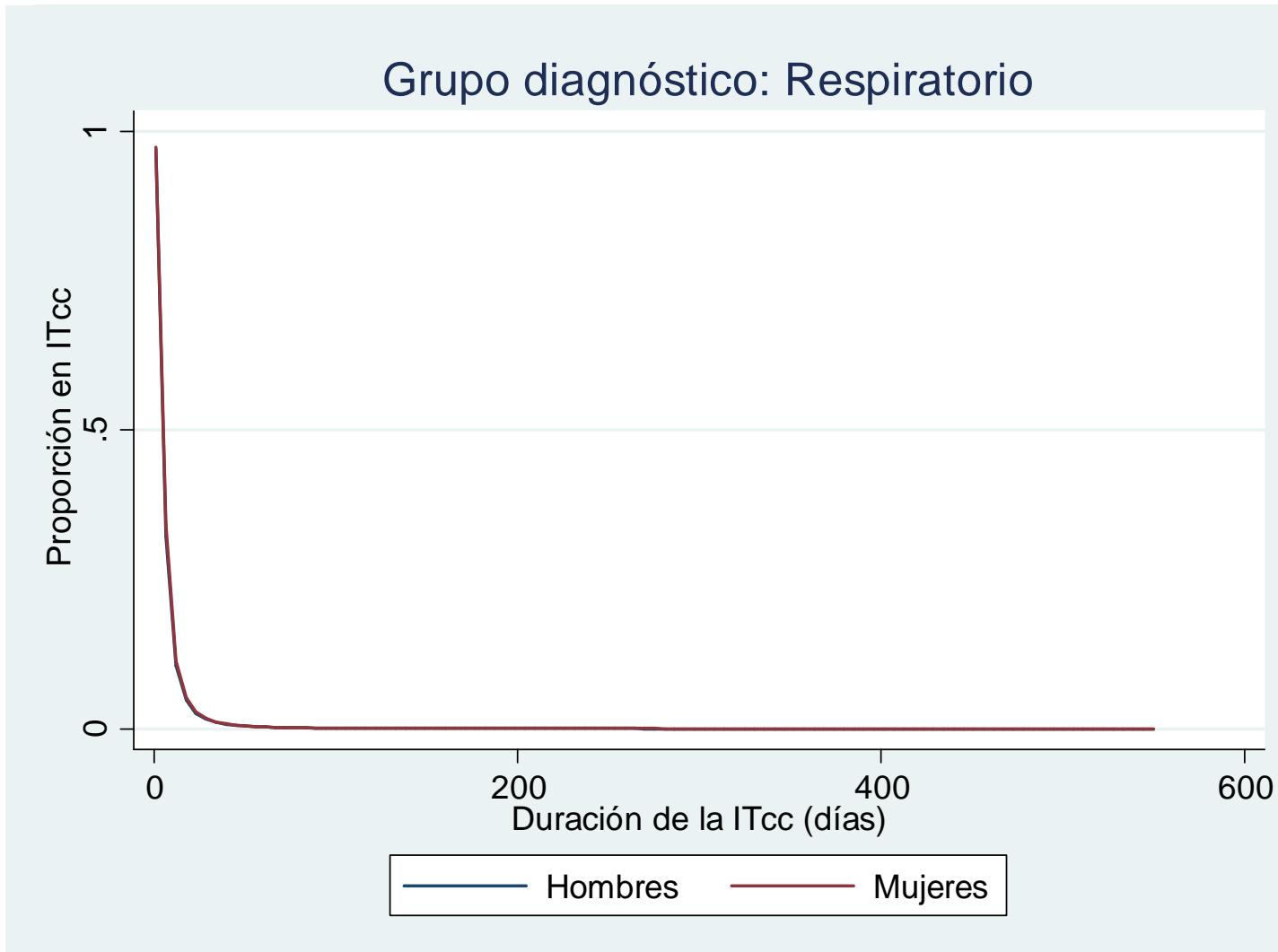
Salir

Tanca l'aplicatiu

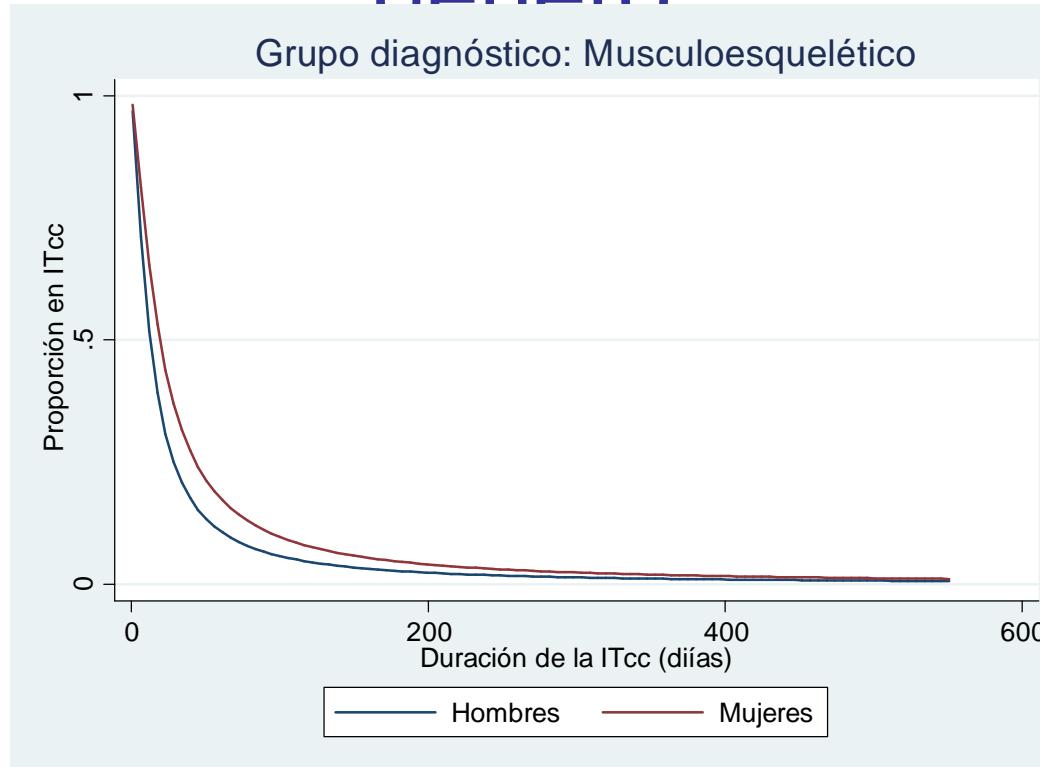
Preguntas pendientes

- ¿Hacia donde gestionamos: hacia la media o la mediana?
- ¿Qué implica lo uno o lo otro?
- ¿Sobre qué determinantes podemos intervenir?:
 - Clínicas
 - Administrativas
 - Laborales
 - Sociales
- ¿Sobre cuáles NO podemos intervenir?:
 - Biológicas
 - ¿Otras?

Subanálisis: grupos diagnósticos

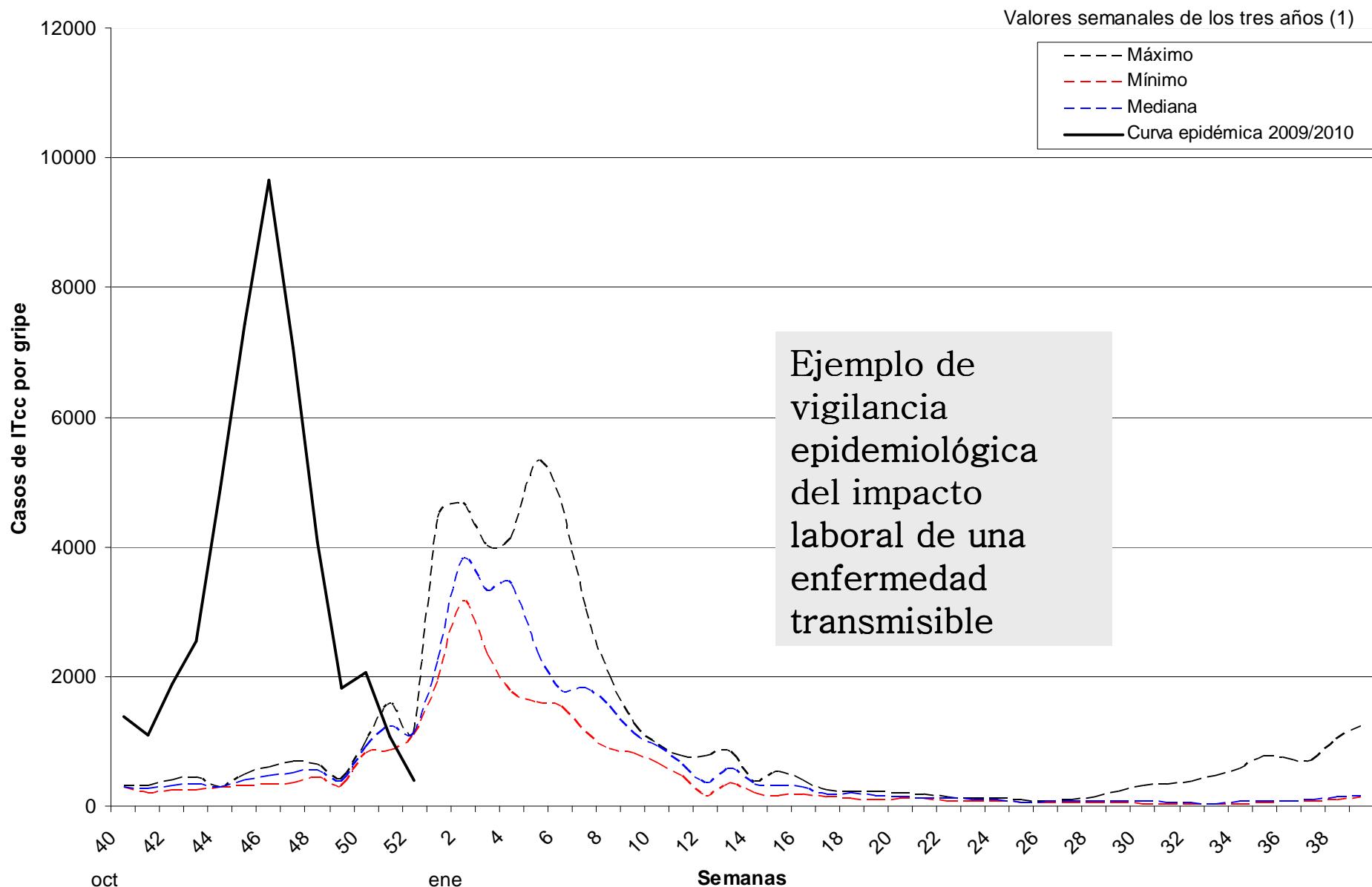


Subanálisis: grupos diagnósticos y género



	TR	95% CI
Hombres	Ref.	
Mujeres (full model)	1.09	1.08-1.09
Mujeres – Grupo MSK	1.52	1.50-1.53
Mujeres (full model sin MSK)	1.01	1.01-1.02

1. Frecuencia semanal de los casos de Incapacidad Temporal por contingencia común (ITcc) por gripe en Cataluña, 2007-2009



(1) El valor mediano, máximo y mínimo para cada semana se obtiene de los tres años observados (2007, 2008 y 2009) entre las semanas 1 y 39. De la semana 40 a 53 estos valores son obtenidos de los años 2007-2008.

Gracias.



THE UNIVERSITY *of* TEXAS
SCHOOL OF PUBLIC HEALTH


CISAL
Centro de Investigación
en Salud Laboral