

# Coste de la incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de España y variables relacionadas

*Temporary disability cost in a balearic island social care company. Related variables*

**Encarna Aguilar-Jiménez<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> Teófila Vicente-Herrero<sup>2</sup>, Ángel Arturo López-González<sup>3</sup>**

1. Médico de Familia y Médico del Trabajo. Instituto Nacional de la Seguridad Social. Valencia

2. Médico del Trabajo. Servicio de Prevención Grupo Correos. Valencia

3. Médico del Trabajo. Servicio de Prevención Ibsalut. Palma de Mallorca

## Correspondencia

M<sup>a</sup> Teófila Vicente Herrero  
Plaza del Ayuntamiento 24-2  
Valencia 46002 (España)  
E-mail: mtvh@ono.com

**Recibido:** 2 – II – 2017  
**Aceptado:** 28 – IV – 2017

**doi:** 10.3306/MEDICINABALEAR.32.02.39

## Resumen

**Introducción:** El coste de la Incapacidad Temporal (IT) en España ha ido aumentando en los últimos años, lo que ha llevado a las administraciones a tomar medidas para hacer más eficaz su gestión incluyendo a diferentes entidades y profesionales especializados. Para minimizar el impacto económico empresarial y plantear estrategias preventivas en los trabajadores es necesario un mejor conocimiento de los factores que puedan influir en los procesos y en las personas.

**Metodología:** estudio descriptivo retrospectivo de los costes atribuibles a IT en una empresa del sector socio-sanitario, en seguimiento durante toda su vida activa y sobre la base de los datos aportados por la empresa. Se relaciona el coste de la IT con el presupuesto general de la empresa y con variables sociodemográficas y laborales.

**Resultados:** se han registrado 428.134 jornadas de trabajo perdidas y 341.284 días de sustitución. El coste total de la IT para la empresa, incluyendo ambos conceptos, fue de 27.314.306 euros, y de 11.836.526 euros para la Mutua Colaboradora de la Seguridad Social (solo en IT). El gasto total fue de 39.150.832 euros, el 7,7% del presupuesto total de la empresa. Es mayor el coste de la IT en mujeres y en trabajadores no manuales, en base a variables como la edad, al hecho de pertenecer al grupo de trabajadores de clase 1 y de haber cursado estudios universitarios.

**Conclusiones:** El coste en IT supone un porcentaje considerable en relación al presupuesto global de las empresas influyendo variables de edad, sexo y aspectos sociolaborales y culturales.

**Palabras clave:** Incapacidad Temporal, Variables Socio-demográficas, Coste Económico, Salud Laboral y Salud Pública

## Summary

**Introduction:** The cost of Temporary Disability (TD) in Spain has been increasing in recent years, which has led administrations to take measures to make their management more effective, including different entities and specialized professionals. In order to minimize the business economic impact and to propose preventive strategies in the workers it is necessary a better knowledge of the factors that can influence in the processes and in the people.

**Methodology:** A retrospective descriptive study of the costs attributable to TD in a company in the socio-sanitary sector, which is monitored throughout its working life and based on data provided by the company's Human Resources department and official salary tables. The TD cost is related to the general budget of the company and to sociodemographic and labor variables.

**Results:** 428,144 lost workdays and 341,284 replacement days were registered. The total cost of IT for the company, including both concepts, was 27,314,306 euros, and 11,836,526 euros for the Mutual Insurance Company-Social Security Collaborator (TD only). Total expenditure was 39,150,832 euros, or 7.7% of the company's total budget. The cost of IT in women and non-manual workers is higher, increasing on the basis of age, belonging to the group of workers of class 1 and having undergone university studies.

**Conclusions:** TD costs represent a considerable percentage of the companies' overall budget, influencing variables of age, sex, and socio-labor and cultural aspects.

**Keywords:** Temporary Disability, Socio-Demographic Variables, Economic Cost, Occupational Health, Public Health

## Introducción

El coste de la Incapacidad Temporal (IT) en España ha evolucionado con tendencia de aumento progresivo en las últimas décadas, con oscilaciones asociadas a los cambios sociolaborales de nuestro país<sup>1</sup>

Tomando como referencia los presupuestos Generales de Estado del 2014, se observa que las transferencias corrientes a las familias por IT fueron de 4.878,37 millones de euros, lo que representa el 0,47% del PIB<sup>2</sup>. Para el 2015, las previsiones fueron similares (4.942,72 millones de euros)<sup>3</sup> y en la distribución de gasto por regímenes, la mayor proporción correspondió al régimen general con el 63,30%, seguido del régimen especial de autónomos, con un 17,23% y de las contingencias profesionales con un 13,90%<sup>4</sup>.

Este aumento del gasto ha llevado a las administraciones a tomar iniciativas para hacer más eficaz la gestión de las bajas laborales, con la contratación de personal cualificado para reforzar la capacidad de gestión de las mismas por parte del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) y de las Mutuas colaboradoras de la Seguridad Social (MCSS)<sup>5,6</sup>.

El estudio del coste de los procesos IT, junto al análisis de las variables que puedan influir en los mismos, permite valorar la eficacia de las estrategias de gestión y, al mismo tiempo ayuda en los planteamientos preventivos tendentes a minimizar las repercusiones que el trabajo pueda ejercer sobre los trabajadores, lo que de manera indirecta supone una mejora en la productividad y una reducción de los costes derivados de las IT<sup>7</sup>.

Es objetivo de este trabajo analizar los costes la IT en una empresa del sector socio-sanitario, integrada en el servicio de salud y dependiente de la Conselleria de Salut i Consum del Govern de les Illes Balears, durante todo el periodo de su vida activa (1994-2010) valorando su evolución y las variables relacionadas con ella, tanto sociales, como culturales y laborales.

## Metodología

Para el estudio de los costes, se utilizaron las tablas salariales oficiales de la empresa y las nóminas aportadas por el departamento de Recursos Humanos. A los datos de IT se añadieron los costes de sustitución de personal, teniendo en cuenta que no se sustituyeron todas las categorías profesionales y que, las que se sustituyeron, lo fueron a partir de un momento determinado. Se calculó el coste/día/trabajador, por puesto de trabajo y con referencia al sueldo base, sin complementos.

Se calcularon tanto los costes para la empresa (por IT y por sustituciones), como los costes para la MCSS, considerando la diferente proporción del gasto en ambos casos en función del tiempo de IT (**Tabla I**).

Se valoró la relación del coste de la IT con las siguientes variables:

Sociodemográficas: sexo (diferenciando mujeres y hombres), edad (18-69 años con estratificación por rangos: <30, 30- 39, 40-49, 50-59 y > 60), nivel de estudios (primarios, secundarios, universitarios).

Laborales: antigüedad en el puesto de trabajo (< 1año, 1-5 años, 6-10 años y >10 años), tipo de contrato (fijo, eventual, interino), clase social (1, 2 y 3), tipo de trabajo (Blue collar o manual y White collar o no manual). La clasificación de la clase social y el tipo de trabajo se realizó en base al CNO11<sup>8,9</sup>.

Se asignó un identificador a cada trabajador para mantener la confidencialidad.

Para obtener la estimación y el contraste de la relación poblacional de dos proporciones se empleó la prueba de la Chi cuadrado y para la diferencia de medias, la t de Student y/o la prueba ANOVA, con un nivel de significación estadística **p < 0,05**. En el estudio multivariante se utilizó la regresión logística (con variable dependiente) con el cálculo de las ODDS ratio y se ajustó un modelo

**Tabla I:** Desglose del coste económico de la IT en la empresa.

Empresa (IT+ sustituciones)					
Hasta 15 días	6.202.050,1				10.369.826
Días 16 al 20	444.534,77				
≥ Día 21	3.723.241,53				
Sustituciones		16.944.479			
MCSS (MATEPSS): IT					
Días 16 al 20	666.802	11.836.526			
≥ Día 21	11.169.724				

Fuente: Datos proporcionados por departamento de RRHH de la empresa. Referencia: Aguilar Jiménez E. Incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de balears (1994-2010). Coste económico y relación con variables socio-demográficas y laborales. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2016.

lineal generalizado (MLG) para modelar una variable continua. En el MLG las variables dependientes están relacionadas linealmente con los factores y las covariables mediante una función de enlace, que ha sido la función binomial negativa con enlace logarítmico.

Los estudios estadísticos se realizaron mediante el paquete **SPSS 20.0**.

## Resultados

Durante el periodo de estudio se han contabilizado 428.134 jornadas de trabajo perdidas y 341.284 días de sustituciones.

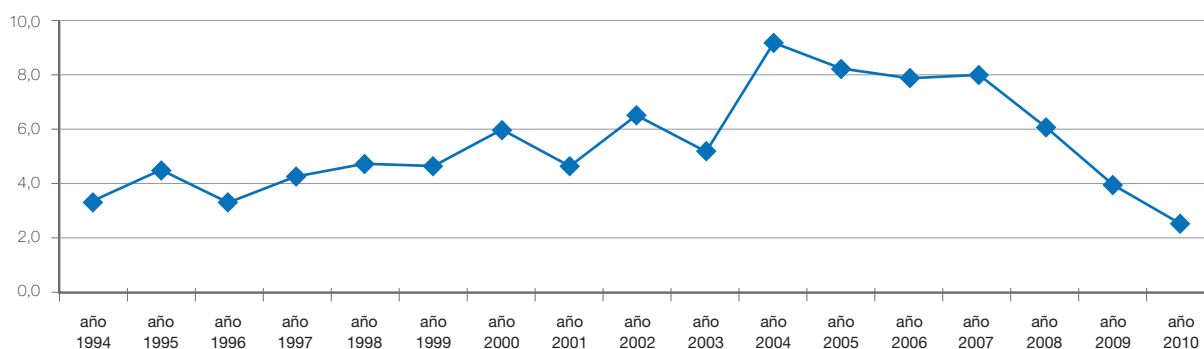
El porcentaje que supone la IT sobre el presupuesto de la empresa muestra una tendencia ascendente hasta el

año 2007, a partir del cual, comienza a descender de una forma clara (**Gráfica 1**).

El análisis evolutivo del coste total que ha supuesto la IT en la organización contabilizando los costes tanto de la empresa como de las Mutuas en relación al presupuesto global, muestra unos resultados con tendencia ascendente hasta 2007 y descendente a partir de ese año (**Tabla II**).

La relación entre las jornadas perdidas por IT con las variables sociodemográficas y laborales muestra diferencias estadísticamente significativas en todos los casos (clase social, tipo de trabajo, nivel de estudios, tipo de contrato, edad, antigüedad) salvo en el sexo (**Tabla III**) y la comparativa del coste de la IT con las variables sociodemográficas muestra diferencias estadísticamente significativas en todos los casos (**Tabla IV**).

**Gráfica 1:** Evolución por años del coste por IT en la empresa



Fuente: Datos proporcionados por departamento de RRHH de la empresa. Referencia: Aguilar Jiménez E. Incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de balears (1994-2010). Coste económico y relación con variables socio-demográficas y laborales. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2016.

**Tabla II:** Coste total de la IT en euros en relación al presupuesto anual de la empresa.

	Coste empresa	Coste MCSS	Coste total	Presupuesto	% Presupuesto
año 1994	494.978,7	189.017,5	683.996,2	15.150.101	4,5
año 1995	695.880,8	279.865,2	975.746,0	15.260.106	6,4
año 1996	1.007.314,2	372.166,5	1.379.480,7	30.520.211	4,5
año 1997	1.304.845,2	516.103,6	1.820.948,8	30.850.311	5,9
año 1998	1.503.180,6	651.195,8	2.154.376,4	31.850.251	6,8
año 1999	1.492.158,4	636.005	2.128.163,4	32.150.251	6,6
año 2000	1.899.984,8	820.945,6	2.720.930,4	32.064.516	8,5
año 2001	1.679.598,1	645.638,5	2.325.236,6	35.922.861	6,5
año 2002	2.086.690,4	903.902,3	2.990.592,7	32.219.363	9,3
año 2003	1.839.116,5	857.592,0	2.696.708,5	35.871.169	7,5
año 2004	2.050.151	1.003.562,3	3.053.713,3	22.465.901	13,6
año 2005	2.081.826,3	895.069,1	2.976.895,4	25.457.282	11,7
año 2006	2.223.027,4	1.031.946,3	3.254.973,7	28.453.490	11,4
año 2007	2.590.047,3	1.125.661,2	3.715.708,5	32.537.081	11,4
año 2008	2.114.136,2	932.037,9	3.046.174,1	34.915.001	8,7
año 2009	1.365.373,6	587.157,1	1.952.530,7	35.258.356	5,5
año 2010	885.996,7	388.661,2	1.274.657,9	35.260.351	3,6
<b>Total</b>	<b>27.314.306,2</b>	<b>11.836.526,7</b>	<b>39.150.832,9</b>	<b>506.206.602</b>	<b>7,7</b>

Fuente: Datos proporcionados por departamento de RRHH de la empresa. Referencia: Aguilar Jiménez E. Incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de balears (1994-2010). Coste económico y relación con variables socio-demográficas y laborales. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2016.

Tabla III: Distribución de las jornadas perdidas por IT en función de variables.

Variabes	n	%	días perdidos	%	$\chi^2$	p
<b>sexo</b>						
mujer	9.164	73,2	315.782	73,8	1,9	0.174
hombre	3.352	26,8	112.331	26,2		
<b>clase social</b>						
clase 1	2.958	23,6	88.907	20,8	173,9	< 0.0001
clase 2	1.251	10	33.048	7,7		
clase 3	8.307	66,4	306.158	71,5		
<b>tipo trabajo</b>						
white collar	4.199	33,5	121.837	28,5	154,3	< 0.0001
blue collar	8.317	66,5	306.276	71,5		
<b>nivel estudios</b>						
elemental	2.099	16,8	86.171	20,1	116,5	< 0.0001
secundario	7.466	59,7	253.215	59,1		
universitario	2.951	23,6	88.727	20,7		
<b>tipo contrato</b>						
eventual	887	7,1	16.169	3,8	512,5	< 0.0001
interino	1.178	9,4	29.117	6,8		
fijo	1.0451	83,5	382.827	89,4		
<b>edad</b>						
< 30a	1.192	9,5	23.231	5,4	954,9	< 0.0001
30-39a	4.142	33,1	110.151	25,7		
40-49a	4.032	32,2	149.382	34,9		
50-59a	2.528	20,2	109.683	25,6		
≥ 60a	622	5	35.666	8,3		
<b>antigüedad</b>						
< 1a	1.431	11,4	27.766	6,5	649	< 0.0001
1-5a	3.438	27,5	102.969	24,1		
6-10a	2.337	18,7	83.878	19,6		
> 10a	5.310	42,4	213.500	49,9		

Fuente: Datos proporcionados por departamento de RRHH de la empresa. Referencia: Aguilar Jiménez E. Incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de baleares (1994-2010). Coste económico y relación con variables socio-demográficas y laborales. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2016.

Valorando el coste medio de cada proceso en relación con las variables sociodemográficas en la población total, se observan diferencias significativas en todas las variables (sexo, clase social, nivel de estudios, tipo de contrato, edad, antigüedad en la empresa), excepto en el tipo de trabajo desempeñado (**Tabla V**).

La IT aumenta sus costes con la edad, es más elevada en mujeres, en trabajadores con estudios universitarios y pertenecientes a la clase más elevada, clase 1 (**Gráfico 2**). En relación con las variables laborales, aumenta el coste en trabajadores con trabajos no manuales (White collar), con contrato fijo y con más antigüedad en la empresa, siendo el coste más bajo el de los trabajadores de reciente incorporación (menos de 1 año en la empresa) (**Gráfico 3**).

## Discusión

Se ha realizado en este trabajo un estudio de los costes reales de una empresa al tomar como base los datos proporcionados por la propia entidad a través de su departamento de Recursos Humanos. Los resultados obtenidos no han podido ser contrastados con estudios similares ya que la bibliografía consultada no ofrece trabajos con tanto largo periodo de seguimiento, ni con datos oficiales y tampoco especificando el coste asumido por la empresa

y el correspondiente a la entidad gestora y colaboradora.

Algunos autores incorporan trabajos realizados en referencia a patologías concretas y con datos aproximativos del coste ajustado a mínimos, como ocurre con los relacionados con procesos de columna lumbar<sup>10</sup>, de algunas patologías psiquiátricas<sup>11</sup>, Cefaleas<sup>12</sup>, diabetes<sup>13</sup>, cáncer colorrectal<sup>14</sup> y cáncer de mama<sup>15</sup>.

Estudios realizados en otros países europeos, como Holanda inciden nuevamente en los diagnósticos (aplicando la Clasificación CIE-10), relacionándolos con la recurrencia de procesos de IT en un total de 137.172 trabajadores, encontrando que los trastornos musculoesqueléticos eran los que mayor densidad de recurrencia presentaban, representando el 37% del número total de días de baja por enfermedad recidivantes. El segundo lugar lo ocuparon los trastornos mentales con un 21% del número total de días de baja recurrente por enfermedad<sup>16</sup>.

Autores suecos destacan la importancia de valorar los factores sociodemográficos y los diagnósticos causales como factores predictivos de la larga duración de las bajas laborales y su impacto económico y social<sup>17</sup>. También en España se destaca el coste de las patologías musculoesqueléticas y mentales y su repercusión en procesos de incapacidad permanente<sup>18</sup>.

Tabla IV: Coste económico de la IT en la empresa en función de variables.

Variables	n	%	coste	%	$\chi^2$	p
<b>sexo</b>						
mujer	9.164	73,2	29.384.205	75,1	22,5	< 0.0001
hombre	3.352	26,8	9.766.627,6	24,9		
<b>clase social</b>						
clase 1	2.958	23,6	10.925.558	27,9	172,2	< 0.0001
clase 2	1.251	10	3.028.853,5	7,7		
clase 3	8.307	66,4	25.196.422	64,4		
<b>tipo trabajo</b>						
white collar	4.199	33,5	13.866.428	35,4	19,1	< 0.0001
blue collar	8.317	66,5	25.284.405	64,6		
<b>nivel estudios</b>						
elemental	2.099	16,8	6.600.718,5	16,9	129,4	< 0.0001
secundario	7.466	59,7	21.616.953	55,2		
universitario	2.951	23,6	10.933.162	27,9		
<b>tipo contrato</b>						
eventual	887	7,1	1.656.254,2	4,2	358	< 0.0001
interino	1.178	9,4	2.836.522,7	7,2		
fijo	10.451	83,5	34.658.056	88,5		
<b>edad</b>						
< 30a	1.192	9,5	2.034.623,7	5,2	1190	< 0.0001
30-39a	4.142	33,1	9.588.153,9	24,5		
40-49a	4.032	32,2	14.254.759	36,4		
50-59a	2.528	20,2	10.144.245	25,9		
≥ 60a	622	5	3.129.051,2	8		
<b>antigüedad</b>						
< 1a	1.431	11,4	2.583.606,2	6,6	623,2	< 0.0001
1-5a	3.438	27,5	9.484.460,8	24,2		
6-10a	2.337	18,7	7.857.227,8	20,1		
> 10a	5.310	42,4	19.225.538	49,1		

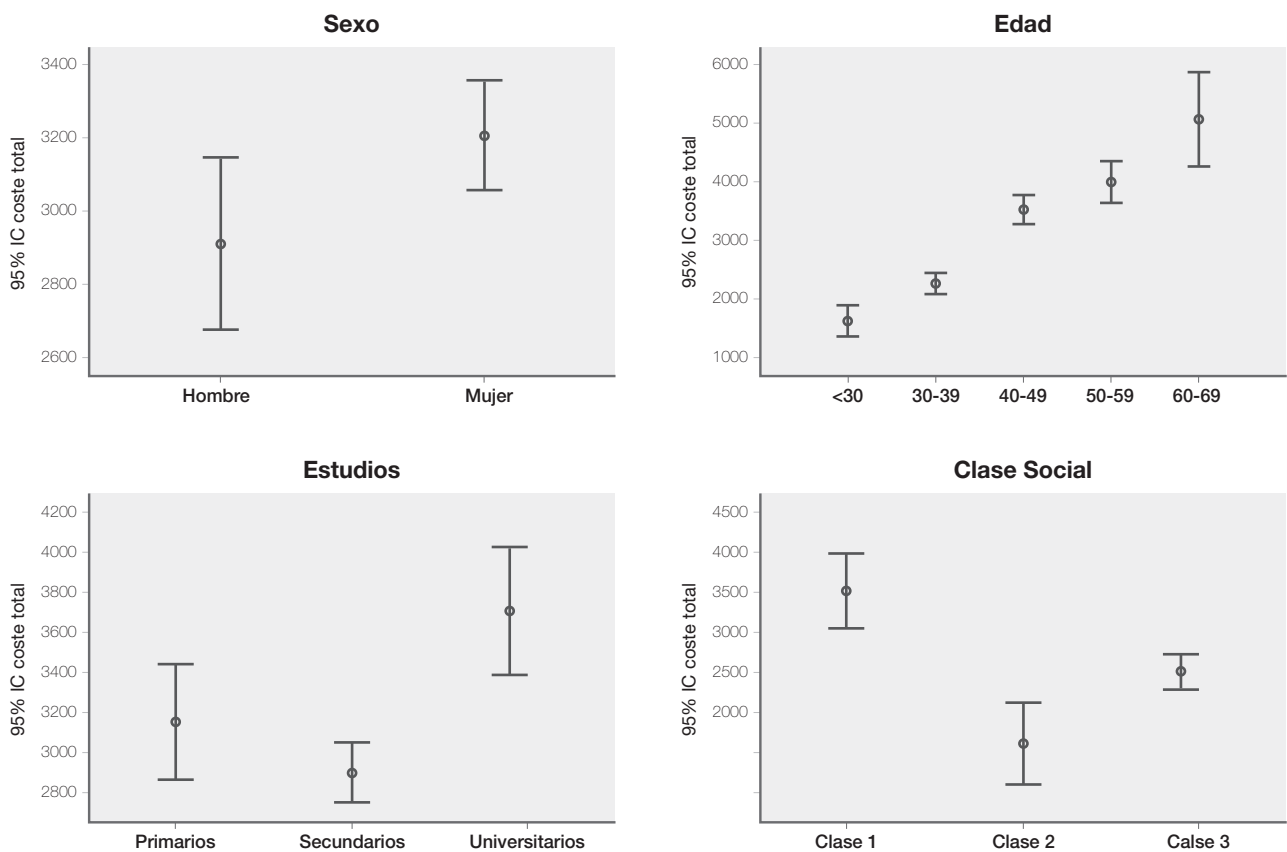
Fuente: Datos proporcionados por departamento de RRHH de la empresa. Referencia: Aguilar Jiménez E. Incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de baleares (1994-2010). Coste económico y relación con variables socio-demográficas y laborales. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2016.

Tabla V: Coste económico medio de los procesos en función de variables.

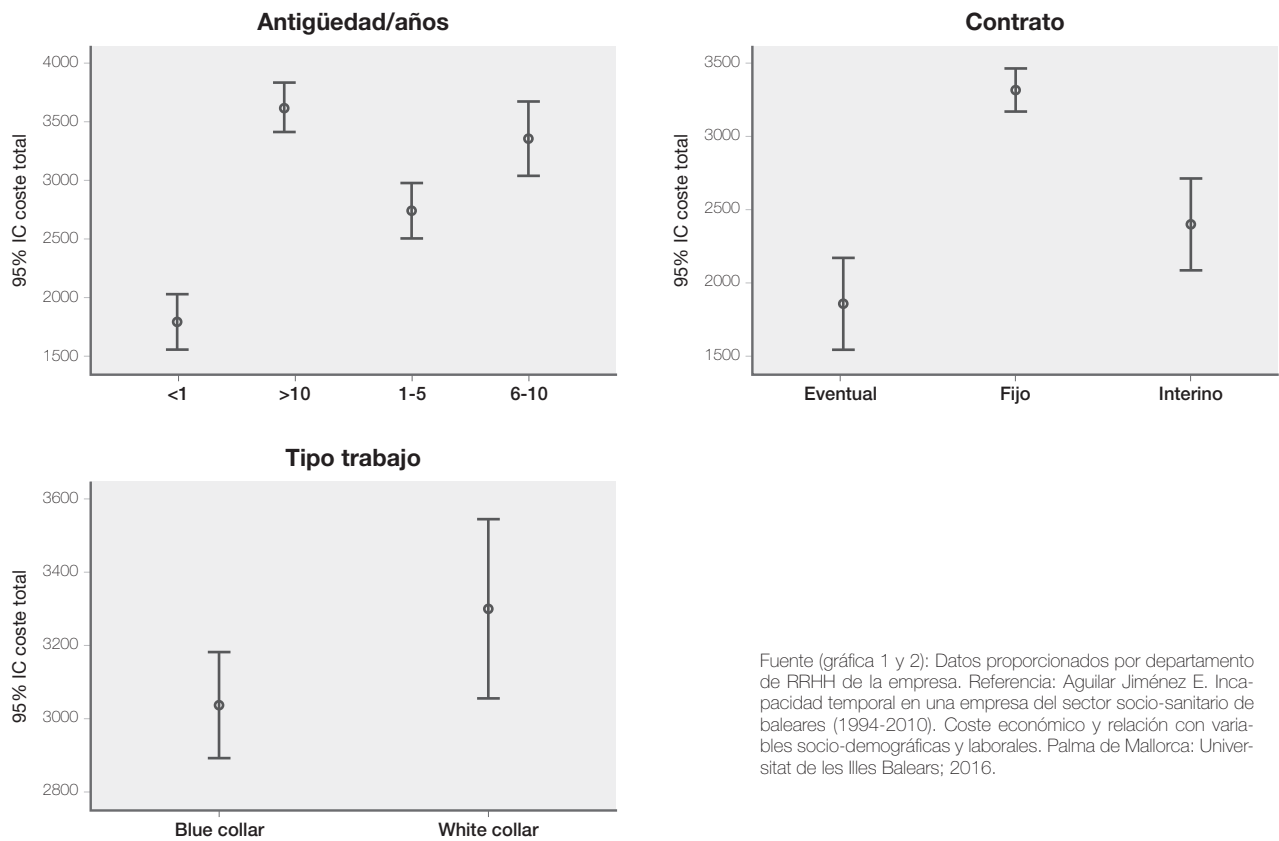
Variables	n	coste medio	dt	IC 95%	F	p
<b>clase social</b>						
clase 1	2.958	3.693,6	8.847,1	3.374,8-4.012,4	15,7	< 0.0001
clase 2	1.251	2.422,3	6.305	2.072,9-2.771,7		
clase 3	8.307	3.032,9	6.722,6	2.888,3-3.177,5		
<b>tipo trabajo</b>						
white collar	4.199	3.302,3	8.133,6	3.056,3-3.548,3	3,6	0.056
blue collar	8.317	3.040,1	6.762,9	2.894,8-3.185,4		
<b>nivel estudios</b>						
elemental	2.099	3.144,7	6.832,4	2.852,4-3.437	13,2	< 0.0001
secundario	7.466	2.895,4	6.626,4	2.745,1-3.045,7		
universitario	2.951	3.704,9	8.850,7	3.385,6-4.024,2		
<b>tipo contrato</b>						
eventual	887	1.867,3	4.808,8	1.550,9-2.183,7	22,8	< 0.0001
interino	1.178	2.407,9	5.475,4	2.095,2-2.720,6		
fijo	10.451	3.316,2	7.577,9	3.170,9-3.461,6		
<b>edad</b>						
< 30a	1.192	1.706,9	4.655,3	1.442,6-1.971,2	48,5	< 0.0001
30-39a	4.142	2.314,9	5.658,2	2.142,6-2.487,2		
40-49a	4.032	3.535,4	7.704,3	3.297,4-3.773,2		
50-59a	2.528	4.012,8	8.661	3.675,2-4.350,2		
≥ 60a	622	5.030,6	9.897,1	4.252,8-5.808,4		
<b>antigüedad</b>						
< 1a	1.431	1.805,5	4.568,7	1.568,8-2.042,2	28	< 0.0001
1-5a	3.438	2.758,7	6.699,6	2.534,8-2.982,6		
6-10a	2.337	3.362,1	7.738,8	3.048,3-3.675,9		
> 10a	5.310	3.620,6	7.881,4	3.408,6-3.832,6		

Fuente: Datos proporcionados por departamento de RRHH de la empresa. Referencia: Aguilar Jiménez E. Incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de baleares (1994-2010). Coste económico y relación con variables socio-demográficas y laborales. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2016.

Gráfica 2: Costes de la IT en relación a variables sociodemográficas.



Gráfica 3: Costes de la IT en relación a variables laborales



Fuente (gráfica 1 y 2): Datos proporcionados por departamento de RRHH de la empresa. Referencia: Aguilar Jiménez E. Incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de balears (1994-2010). Coste económico y relación con variables socio-demográficas y laborales. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2016.

El hecho de que el mayor coste de la IT en la empresa estudiada sea más elevado entre los trabajadores White collar, y de alto nivel socio cultural, se correspondería con un patrón de ejecutivo o trabajador altamente especializado cuyo coste día es muy elevado, como lo es también el coste día de la persona contratada para su sustitución, lo que hace que, aunque cuantitativamente este grupo de trabajadores sea menos numeroso en cuanto a sus procesos de IT, su coste sea muy elevado.

Algunos autores han apoyado el hecho de que el coste de la IT está relacionado con otros factores independientemente de los médicos, como la posición socioeconómica, la edad, la expectativa de retorno al trabajo y el nivel de reemplazo de ingresos por parte del Instituto Nacional de la Seguridad Social, que parecen tener influencia en la duración de los procesos<sup>19</sup>.

Se destaca como punto fuerte de este trabajo el haber calculado los costes de la IT en base a datos reales aportados por una empresa, durante un periodo de

seguimiento de 16 años, si bien se apunta como sesgo el hecho de que no se han tenido en cuenta los diagnósticos de las patologías que lo han producido y que pudieran ser de interés en estudios posteriores, al igual que el estudio de otro tipo de factores como los psicosociales u organizacionales de gran importancia en este tema.

La gestión de la IT es un acto médico que implica (además de una evaluación clínica compleja) connotaciones sociales, ocupacionales y económicas obvias y respuestas en cuanto a su repercusión económica y potenciales conflictos médico-legales. El marco regulatorio en la materia es extenso en el ámbito español y muy diverso en el ámbito europeo<sup>20</sup>.

Más allá del marco regulatorio, las repercusiones de la IT son evidentes a todos los niveles y pueden ser de apoyo las recomendaciones establecidas tanto por las sociedades médicas, como por guías de buenas prácticas o por los manuales al efecto del Instituto Nacional de la Seguridad Social<sup>21</sup>.

## Bibliografía

1. España. Estadísticas de la Seguridad Social. Disponible en [http://www.seg-social.es/Internet\\_1/Estadistica/Est/Otras\\_Prestaciones\\_de\\_la\\_Seguridad\\_Social/Incapacidad\\_Temporal/index.htm](http://www.seg-social.es/Internet_1/Estadistica/Est/Otras_Prestaciones_de_la_Seguridad_Social/Incapacidad_Temporal/index.htm). [Consulta del 16 de diciembre de 2016].
2. Ley 22/2013 de 23 de diciembre de 2013, de Presupuestos Generales del Estado para 2014. Jefatura de Estado. Boletín Oficial del Estado núm. 309, de 26 de diciembre de 2013, p.104.609-105.136.
3. Ley 36/2014 de 26 de diciembre de 2014, de Presupuestos Generales del Estado para 2015. Jefatura del Estado. Boletín Oficial del Estado núm.315, de 30 de diciembre de 2014,p.106.153-106.659.
4. Gasto sanitario Público. [Consultado el 16 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/docs/gasto08.pdf>.
5. Real Decreto 575/1997, de 18 de abril, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de la prestación económica de la Seguridad Social por incapacidad temporal.
6. Resolución de 6 de octubre de 2008, del Servicio Público de Empleo Estatal, sobre delegación de competencias. Ministerio de Trabajo e Inmigración. Boletín Oficial del Estado núm. 247, de 13 de octubre de 2008, p. 41135 – 37.
7. Aguilar Jiménez E. Incapacidad temporal en una empresa del sector socio-sanitario de baleares (1994-2010). Coste económico y relación con variables socio-demográficas y laborales. Palma de Mallorca: Universitat de les Illes Balears; 2016.
8. Grupo de trabajo de la Sociedad Española de Epidemiología y de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Una propuesta de medida de la clase social. *Aten Primaria* 2000;25:350-63.
9. Domingo-Salvany A, Bacigalupec A, Carrasco JM, Espelt A, Ferrando J, Borrell C del Grupo de Determinantes Sociales de la Sociedad Española de Epidemiología. Propuestas de clase social neoweberiana y neomarxista a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011. *Gac Sanit.* 2013;27(3):263-72.
10. Vicente-Herrero MT, López González AA, Aguilar Jiménez E, Torres Alberich JI, Capdevila García L, Terradillos García MJ, Ramírez Iñiguez de la Torre MV. Daño laboral y PRL. Revisión legislativa nacional e internacional. Repercusión socio-económica y laboral. Aplicación práctica a los procesos de columna lumbar. Ayudas a la Investigación 2010. Fundación MAPFRE. [Disponible en: [http://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es\\_es/seguridad-vial/investigacion/dano-laboral-prevencion-riesgos-laborales.jsp](http://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es_es/seguridad-vial/investigacion/dano-laboral-prevencion-riesgos-laborales.jsp)].
11. Vicente-Herrero MT, Terradillos García MJ, Capdevila García LM, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, López González AA. La incapacidad temporal en España por algunas enfermedades psiquiátricas. (Trastornos esquizofrénicos, trastorno bipolar y trastornos ansiosos, depresivos y adaptativos)". *Rev Med Chile* 2013; 141:248-254.
12. Vicente-Herrero MT, Terradillos García MJ, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, Aguilar Jiménez E, Capdevila García LM, López González AA. El coste de la incapacidad temporal por cefaleas en España. *Neurol Arg.* 2014;06:199-206.
13. Vicente-Herrero MT, Terradillos García MJ, Capdevila García LM, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, López González AA. Costes por incapacidad temporal en España derivados de la diabetes mellitus y sus complicaciones. *Endocrinol Nutr.* 2013;60:447-55.
14. Vicente-Herrero MT, Terradillos García MJ, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, Capdevila García LM, López González AA. El cáncer colorrectal en España. Costes por incapacidad temporal y opciones preventivas desde las empresas; *Revista de Gastroenterología de México.* 2013; 78(2):75-81.

15. Vicente-Herrero MT, Terradillos García MJ, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, Capdevila García LM, Aguilar Jiménez E, López González AA. El cáncer de mama en España. Aproximación a su coste económico por incapacidad temporal durante 2010. *GAMO*. 2012;11:351-7.
16. Roelen CA, Koopmans PC, Anema JR, van der Beek AJ. Recurrence of medically certified sickness absence according to diagnosis: a sickness absence registers study. *J Occup Rehabil*. 2010 Mar; 20(1):113-21.
17. Karlsson NE, Carstensen JM, Gjesdal S, Alexanderson KA. Risk factors for disability pension in a population-based cohort of men and women on long-term sick leave in Sweden. *Eur J Public Health*. 2008 Jun;18(3):224-31. doi: 10.1093/eurpub/ckm128. Epub 2008 Feb 1.
18. López MA, Duran X, Alonso J, Martínez JM, Espallargues M, Benavides FG. [Estimating the burden of disease due to permanent disability in Spain during the period 2009-2012]. *Rev Esp Salud Publica*. 2014 May-Jun;88(3):349-58. doi: 10.4321/S1135-57272014000300005.
19. Souza NS, Santana VS. Factors associated with duration of disability benefits: a cohort study. *Rev Saude Publica*. 2012 Jun;46(3):425-34. Epub 2012 Apr 3.
20. Martín-Fumadó C, Martí Amengual G, Puig Bausili L, Arimany-Manso J. Temporary disability and its legal implications. *Med Clin (Barc)*. 2014 Mar;142 Suppl 2:37-42. doi: 10.1016/S0025-7753(14)70070-3.
21. Manual de Tiempos óptimos de Incapacidad temporal. Tercera edición. INSS. <http://www.seg-social.es/prdi00/gr>