



837 - FACTORES LABORALES, ORGANIZATIVOS, SOCIALES Y DIMENSIONES EXPERIENCIALES RELACIONADOS CON EL INCREMENTO DE LA IT EN UN HOSPITAL TERCIARIO

M. García-Suárez, D. Rodríguez-Arjona, C. Serra, J.M. Ramada, J. Guerrero, R. Ripoll, M. Utzet

UD MPySP HMar-UPF-ASPB; CiSAL, HMRIB/UPF; Servicio de Salud Laboral, HMar.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Comprender los factores mesoestructurales, así como las actitudes y experiencias en los usos de la incapacidad temporal (IT), que podrían explicar el incremento de las tasas de absentismo laboral tras la pandemia, entre el personal sanitario de un hospital terciario de Barcelona, desde la perspectiva de distintos perfiles profesionales.

Métodos: Estudio cualitativo de tipo explicativo-interpretativo, de enfoque fenomenológico. Se utilizó un muestreo de tipo mixto opinático por criterios y por nominación. La técnica de recogida de información fue el grupo focal y el análisis de datos de contenido temático. El trabajo de campo se realizó durante 2025. Se aplicaron criterios de rigor, como triangulación, validación de los resultados y confirmabilidad.

Resultados: Participaron 85 personas distribuidas en nueve grupos focales que incluían a personal sanitario, mandos intermedios, gerencia, planificadores y representantes sindicales. Se identificaron cuatro categorías principales relacionadas con el aumento de la IT. 1. Factores laborales: tipo de contrato, alta rotación y suplencias, elevadas exposiciones a riesgos ocupacionales y organización de turnos rotatorios y horarios extensos. 2. Factores organizativos: percepción de despersonalización en el trato institucional, falta de cuidado del personal y ausencia de incentivos y reconocimiento. Elementos como estilos de liderazgo inadecuados y la dificultad para favorecer la cohesión de los equipos. Áreas asistenciales especialmente tensionadas. 3. Factores sociales: cambio generacional en las expectativas laborales (mayor reclamo de derechos laborales, menor centralidad del trabajo, pérdida de pertenencia institucional), un contexto de mayor presión asistencial y malestar laboral tras la pandemia COVID-19, en el que la precariedad se describe como un elemento sistémico. IT como un recurso de conciliación. 4. Dimensiones experienciales: sentimientos de culpa, insuficiencia, deslealtad y abandono del equipo, así como retornos al trabajo precoces, con riesgo de recaídas y de *burnout*.

Conclusiones/Recomendaciones: La IT, como un fenómeno complejo y multifactorial, es explicado por factores laborales, organizativos y sociales. Estos resultados han de enmarcarse desde la perspectiva de género, en tanto que la IT se define en un contexto laboral feminizado, en el que las desigualdades pueden influir en la exposición a riesgos, reconocimiento del malestar y vivencia de la enfermedad. Los resultados presentados aportan evidencia para el diseño de intervenciones específicas en materia de salud laboral, dirigidas a mitigar la IT y fortalecer la resiliencia de los servicios sanitarios.