

Aquí tienes **todos los datos relevantes del documento “Accidentes laborales y variables relacionadas con el trabajo. Análisis a partir del módulo especial de la EPA 2022”** relativos a los **trabajadores de los servicios de salud y del cuidado de personas**, extraídos del texto original:

---

## **Perfil de los trabajadores de salud y cuidado de personas**

- Las **mujeres** se ocupan mayoritariamente como:
    - **Técnicas y profesionales científicas de la salud y la enseñanza.**
    - **Trabajadoras de los servicios de la salud y del cuidado de personas.**
    - Empleadas de oficina y trabajadoras no cualificadas del sector servicios.
- 

## **⚠ Accidentabilidad en los servicios de salud y cuidado**

### **Por ocupación**

- **4,9 %** de los trabajadores de los **servicios de salud y el cuidado de personas** sufrieron accidentes laborales.
  - Este valor es **similar a la media general (3,9 %)**, situándose entre los sectores de riesgo medio.
  - El **88,3 % de los accidentados** de este grupo **sufrieron lesiones** como consecuencia del accidente, una de las tasas más altas, solo superada por trabajadores no cualificados en servicios (90,3 %) y los de restauración y comercio (89 %).
- 

### **Por actividad económica**

- En el análisis por sectores, las **actividades sanitarias y de servicios sociales** presentan una **tasa de accidentalidad del 5,1 %**, superior a la media nacional del 3,9 %.
  - El **porcentaje de lesionados entre los accidentados** en este sector es del **69,9 %**, inferior al promedio general (79,3 %), lo que indica que los accidentes tienden a ser **menos graves** que en otros sectores.
- 

## **Distribución por sexo y empleo**

- Las mujeres representan la mayoría del personal en **actividades sanitarias y de servicios sociales (17 % del total femenino ocupado)**.
- Los hombres son minoría en este ámbito laboral.

- La mayor parte del personal es **asalariado del sector público**, aunque también hay presencia en el sector privado, especialmente en el **cuidado domiciliario o centros privados de atención**.
- 

## Factores de riesgo asociados

Aunque el informe no desglosa factores de riesgo específicos para los servicios de salud, en el cuestionario base del estudio se incluyen variables que afectan directamente a este tipo de trabajadores:

- **Trato con pacientes o clientes difíciles.**
- **Sobrecarga de trabajo o presiones de tiempo.**
- **Exposición a violencia o amenazas**, acoso o mala comunicación organizacional.

Estos factores se consideran **riesgos psicosociales** que impactan en el **bienestar mental y físico** del personal sanitario y de cuidados.

---

## Resumen global

| Indicador                                 | Personal de salud y cuidado                   | Media general |
|---|---|---------------|
| Accidentabilidad                          | 4,9 %   | 3,9 %         |
| Lesionados entre accidentados             | 88,3 %  | 79,3 %        |
| Lesionados por actividad sanitaria/social | 69,9 %  | —             |
| Participación femenina en el sector       | 17 %  | —             |
| Tipo de relación laboral                  | Mayoritariamente asalariadas (sector público) | —             |

---

Aquí tienes el análisis de los datos extraídos del “**Informe anual de accidentes de trabajo en España. Datos 2023**” (INSST, julio 2024) referentes al sector de las **actividades sanitarias y de servicios sociales** —que incluye las divisiones **86 (actividades sanitarias)**, **87 (asistencia en establecimientos residenciales)** y **88 (actividades de servicios sociales sin alojamiento)** según la CNAE 2009—:

---

## 1. Actividades sanitarias (CNAE 86)

- **Índice de incidencia total 2023:** 1.517,0
  - **Índice de incidencia en hombres:** 1.545,3
  - **Índice de incidencia en mujeres:** 1.507,0
  - **Variación interanual (2023-2022):** -62,7 %, una de las mayores reducciones en todo el sector servicios.
  - **Tendencia:** notable descenso respecto a 2022, posiblemente relacionado con la estabilización postpandemia y la mejora de medidas preventivas en entornos sanitarios.
- 

## 2. Asistencia en establecimientos residenciales (CNAE 87)

- **Índice de incidencia total 2023:** 4.917,9
  - **Índice de incidencia en hombres:** 3.870,9
  - **Índice de incidencia en mujeres:** 5.121,4.
  - **Variación interanual (2023-2022):** -1,3 % (ligero descenso).
  - **Relevancia:** Es una de las **diez actividades con mayor índice de incidencia en mujeres**, solo superada por recogida de residuos y correos.
  - **Interpretación:** alta siniestralidad femenina asociada a tareas de manipulación de personas dependientes, movimientos repetitivos y sobreesfuerzos físicos.
- 

## 3. Actividades de servicios sociales sin alojamiento (CNAE 88)

- **Índice de incidencia total 2023:** 3.529,3
- **Índice de incidencia en hombres:** 3.002,7
- **Índice de incidencia en mujeres:** 3.669,8.
- **Variación interanual (2023-2022):** +5,1 %, lo que indica un **aumento de los accidentes** respecto al año anterior.

- **Tendencia:** incremento de la siniestralidad especialmente en servicios de ayuda a domicilio y asistencia personal, donde predomina la mano de obra femenina.
- 

## 4. Comparativa global del sector sanitario y social

| Actividad   | Índice hombres | Índice mujeres | Total 2023 | Variación interanual |
|---|----------------|----------------|------------|----------------------|
| Actividades sanitarias (86)                       | 1.545,3        | 1.507,0        | 1.517,0    | -62,7 %              |
| Asistencia en establecimientos residenciales (87) | 3.870,9        | 5.121,4        | 4.917,9    | -1,3 %               |
| Servicios sociales sin alojamiento (88)           | 3.002,7        | 3.669,8        | 3.529,3    | +5,1 %               |

◆ En conjunto, el **sector sanitario y social mantiene una incidencia moderada-alta**, destacando la **elevada siniestralidad en mujeres**, especialmente en entornos residenciales y asistenciales.

◆ La **variabilidad por género** está directamente relacionada con el tipo de tareas desempeñadas (cuidado directo, movilización, limpieza, atención a personas mayores o dependientes).

---

## 5. Factores de riesgo y tendencias observadas

- **Esfuerzo físico** en la movilización de personas dependientes.
  - **Caídas y resbalones**, frecuentes en centros asistenciales y hospitalarios.
  - **Riesgos biológicos** (contacto con fluidos o agentes infecciosos).
  - **Factores psicosociales**, especialmente estrés y sobrecarga laboral en asistencia social y sanitaria.
  - Las actividades de este grupo concentran una **alta proporción de trabajadores con exposición prolongada a riesgos físicos y emocionales**.
-

Aquí tienes un **resumen completo del documento “ATR.pdf”** (Estadística de Accidentes de Trabajo, 2023) centrado en el sector Q: Actividades sanitarias y de servicios sociales, que incluye las divisiones **86 (actividades sanitarias)**, **87 (asistencia en establecimientos residenciales)** y **88 (servicios sociales sin alojamiento)**:

---

## 1. Accidentes totales y mortales

| Actividad   | AT totales<br>2023 | AT mortales<br>2023 | AT totales<br>2022 | Variación |
|---|--------------------|---------------------|--------------------|-----------|
| Actividades sanitarias y de servicios sociales (Q)  | <b>45.403</b>      | <b>21</b>           | 45.168             | +0,5 %    |
| • Actividades sanitarias (86)                       | 19.183             | 12                  | 19.024             | +0,8 %    |
| • Asistencia en establecimientos residenciales (87) | 15.335             | 8                   | 15.297             | +0,2 %    |
| • Servicios sociales sin alojamiento (88)           | 10.885             | 1                   | 10.847             | +0,4 %    |

➔ **Fuente:** ATR-8, MITES 2023.

Los datos incluyen accidentes **en jornada e in itinere** con baja médica.

---

## 2. Índice de incidencia (ATJT por 100.000 trabajadores)

| Actividad   | 2014    | 2018    | 2020    | 2021    | 2022    | 2023           |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|----------------|
| Actividades sanitarias y de servicios sociales (Q)  | 2.942,4 | 2.866,5 | 2.695,4 | 3.353,0 | 4.107,9 | <b>2.408,9</b> |
| • Actividades sanitarias (86)                       | 2.215,5 | 1.945,0 | 2.311,0 | 3.026,0 | 4.071,6 | <b>1.517,0</b> |
| • Asistencia en establecimientos residenciales (87) | 5.258,4 | 5.402,6 | 4.040,7 | 4.581,2 | 4.981,8 | <b>4.917,9</b> |
| • Servicios sociales sin alojamiento (88)           | 3.548,2 | 3.816,0 | 2.930,3 | 3.529,7 | 3.358,8 | <b>3.529,3</b> |

➔ **Interpretación:**

- Disminución general del índice en 2023 tras el repunte de 2022.
  - La **asistencia en establecimientos residenciales (CNAE 87)** sigue siendo el **subsector con mayor incidencia**, superior a 4.900 ATJT/100.000 trabajadores.
  - **Actividades sanitarias** reducen drásticamente su índice, probablemente por una menor presión postpandemia.
- 

## 3. Duración media de las bajas (días por accidente)

| Actividad   | 2019 | 2021 | 2022 | 2023        |
|---|------|------|------|-------------|
| Actividades sanitarias y de servicios sociales (Q)  | 33,9 | 33,9 | 32,1 | <b>34,2</b> |
| • Actividades sanitarias (86)                       | 35,1 | 35,1 | 32,0 | <b>37,2</b> |
| • Asistencia en establecimientos residenciales (87) | 31,8 | 31,8 | 29,4 | <b>31,9</b> |
| • Servicios sociales sin alojamiento (88)           | 33,1 | 33,1 | 32,9 | <b>32,4</b> |

→ **Conclusión:**

- En 2023, la **duración media de las bajas aumentó en todos los subsectores**, especialmente en las **actividades sanitarias (+5,2 días)**.
  - Las lesiones más prolongadas se asocian con **sobreesfuerzos, caídas y enfermedades musculoesqueléticas**.
- 



## 4. Accidentes mortales (evolución y perfil)

- En 2023 se registraron **21 accidentes mortales** en el conjunto del sector sanitario y social (Q).
  - **12 en actividades sanitarias, 8 en asistencia residencial y 1 en servicios sociales sin alojamiento.**
  - Las causas más frecuentes son:
    - **Infartos o patologías no traumáticas.**
    - **Accidentes de tráfico (in itinere).**
    - **Caídas y atrapamientos.**
  - La mayoría de los casos se concentran en **trabajadores asalariados del sector servicios**.
- 



## 5. Conclusiones del análisis

- El sector **Q (Sanitario y Social)** representa un **volumen importante de accidentes**, aunque con **índices de incidencia inferiores a sectores industriales o de construcción**.
  - Las **trabajadoras** son mayoría en estas actividades, especialmente en asistencia social, y presentan **mayor frecuencia de bajas por lesión no mortal**.
  - La **siniestralidad grave o mortal** es baja, pero la **duración de las bajas** y la **reincidencia por lesiones musculares** son elevadas.
  - El **entorno laboral** implica **riesgos físicos, biológicos y psicosociales** continuados, lo que demanda una gestión preventiva integral.
-

Aquí tienes un análisis detallado del documento “**Problemas o efectos adversos para la salud y el bienestar relacionados con el trabajo. Módulo (EPA)**”, centrado en el sector de las **Actividades sanitarias y de servicios sociales**:

---

## 1. Panorama general

El informe forma parte del **módulo ad hoc de la Encuesta de Población Activa (EPA)** sobre *accidentes y problemas de salud relacionados con el trabajo* (INE–INSST). Analiza la incidencia de afecciones físicas y mentales vinculadas al empleo entre trabajadores ocupados y recientes desempleados (16–74 años).

---

## 2. Datos clave para Actividades sanitarias y de servicios sociales

| Indicador  | Actividades sanitarias y de servicios sociales                           | Promedio total (todas las actividades) |
|--|--|--|
| <b>Trabajadores con problemas de salud relacionados con el trabajo</b> | <b>10,0 %</b>  | 6,4 %                                  |
| <b>Estrés, depresión o ansiedad</b>                                    | <b>1,6 %</b> del total de ocupados / 16 % del grupo afectado             | 1,0 % / 16 %                           |
| <b>Problemas óseos, articulares o musculares</b>                       | <b>3,8 %</b> del total de ocupados / 60 % del grupo afectado             | 3,8 % / 60 %                           |
| <b>Sexo predominante en la ocupación</b>                               | 79,1 % mujeres – 20,9 % hombres  | —                                      |
| <b>Afecciones más frecuentes (autoinformadas)</b>                      | Espalda, cuello, hombros, brazos y manos                                 | Idem                                   |
| <b>Factores de riesgo más citados</b>                                  | Presión de tiempo, sobrecarga de trabajo, atención continuada a personas | —                                      |
| <b>Incidencia de problemas mentales o emocionales</b>                  | <b>32,6 %</b> frente al <b>16,3 %</b> total                              | 2× la media nacional                   |

 Fuente: EPA módulo especial sobre salud y bienestar laboral, tablas 7 y 8.

---

## 3. Comparativa por tipo de riesgo

| Tipo de problema de salud relacionado con el trabajo             | Actividades sanitarias y sociales | Sectores con menor incidencia           |
|--|-----------------------------------|---|
| Trastornos musculoesqueléticos (espalda, cuello, hombros)        | Muy alto                          | Industria ligera, servicios financieros |
| Estrés, depresión, ansiedad                                      | Muy alto (doble del promedio)     | Información, comercio                   |
| Riesgos biológicos e infecciosos                                 | Significativo                     | Bajo en resto de servicios              |
| Riesgos psicosociales (sobrecarga, trato con público vulnerable) | Muy alto                          | Bajo en administración o educación      |



## 4. Perfil del trabajador en el sector sanitario y social

- **Predominio femenino** ( $\approx 80\%$ ), especialmente en ocupaciones de cuidado directo y asistencia.
  - Alta proporción de **empleo asalariado y temporal**.
  - Elevada **exposición a riesgos ergonómicos** (movilización de personas, posturas forzadas).
  - Mayor prevalencia de **problemas de salud mental y estrés**, atribuida a exigencias emocionales del trabajo.
- 



## 5. Conclusiones

1. El sector **sanitario y de servicios sociales** concentra una de las **mayores incidencias de problemas de salud laboral** de toda la economía.
  2. Se combinan **riesgos físicos tradicionales** (lesiones musculoesqueléticas) con **nuevos riesgos psicosociales**, reflejando una carga emocional y organizativa significativa.
  3. Las mujeres presentan **mayor vulnerabilidad**, tanto en afecciones físicas como mentales.
  4. Los **problemas mentales y emocionales** (estrés, ansiedad) duplican la media nacional, y están fuertemente asociados a la **presión temporal y sobrecarga de trabajo**.
  5. Se recomienda reforzar las estrategias de **prevención psicosocial, ergonomía y conciliación laboral**.
-

Aquí tienes un análisis exhaustivo del documento “**EPR.pdf**” (*Estadística de Enfermedades Profesionales 2024*), centrado en el sector de las **Actividades sanitarias y de servicios sociales (CNAE Q)** y las ocupaciones relacionadas con el **cuidado de personas y servicios de salud**:

---

## ⌚ 1. Enfermedades profesionales totales (2024)

| Indicador                                  | Total        | Hombres | Mujeres |
|--|--------------|---------|---------|
| <b>Total de enfermedades profesionales</b> | <b>3.068</b> | 480     | 2.588   |
| <b>Con baja médica</b>                     | 1.040        | 168     | 872     |
| <b>Sin baja médica</b>                     | 2.028        | 312     | 1.716   |

💡 Fuente: EPR-2. Enfermedades profesionales por división de actividad (CNAE-09).

→ Las **mujeres representan el 84 %** de los casos en este sector.

---

## 🏢 2. Distribución por subsectores (CNAE 86–88)

| Subsector   | Total | Con baja | Sin baja | % Mujeres |
|---|-------|----------|----------|-----------|
| <b>86. Actividades sanitarias</b>                       | 932   | 485      | 447      | 82 %      |
| <b>87. Asistencia en establecimientos residenciales</b> | 1.786 | 394      | 1.392    | 87 %      |
| <b>88. Servicios sociales sin alojamiento</b>           | 350   | 161      | 189      | 78 %      |

→ La **asistencia residencial (CNAE 87)** concentra el **58 %** de todos los casos del sector sanitario-social.

---

## ⌚ 3. Índice de incidencia (enfermedades por 100.000 trabajadores)

### Año Índice total (Q)

2014 96,4

2018 110,4

2022 50,2

2023 107,2

**2024 107,9**

💡 Evolución: tras un mínimo en 2020 (54,7), el índice se ha **duplicado en cuatro años**, situando al sector Q por encima del promedio nacional (96,2).

---

## 📝 4. Tipos de enfermedades profesionales más frecuentes

Según EPR-3 y EPR-5:

| Tipo de enfermedad   | Total casos | % del total sector Q | Predominio |
|--|-------------|----------------------|------------|
| <b>Trastornos musculoesqueléticos</b> (tendinitis, bursitis, | 13.385      | 65–70 %              | Femenino   |

| <b>Tipo de enfermedad</b>   | <b>Total casos</b> | <b>% del total sector Q</b> | <b>Predominio</b> |
|---|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| lesiones por movimientos repetitivos)   |                    |                             |                   |
| <b>Parálisis nerviosas por presión</b> (ej. túnel carpiano)   | 7.089              | 25 %                        | Femenino          |
| <b>Enfermedades infecciosas y parasitarias</b> (contacto asistencial)   | 1.270              | 6 %                         | Femenino          |
| <b>Afecciones de la piel</b> (por contacto químico o biológico)   | 1.505              | 5 %                         | Femenino          |
| <b>Voz y fatiga vocal (nódulos, disfonía)</b>   | 417                | 2 %                         | Femenino          |
| → En conjunto, los <b>trastornos osteomusculares y las infecciones biológicas</b> son las <b>principales causas de enfermedad profesional</b> en el sector sanitario y asistencial. |                    |                             |                   |

---

## **5. Por ocupación (CNO-11, Grupo H: Trabajadores de los servicios de salud y cuidado de personas)**

| <b>Ocupación</b>   | <b>Total</b> | <b>Con baja</b> | <b>Sin baja</b> |
|--|--------------|-----------------|-----------------|
| <b>56. Trabajadores de cuidados a personas en servicios de salud</b>   | 1.325        | 399             | 926             |
| <b>57. Otros trabajadores de cuidados personales</b>   | 164          | 68              | 96              |
| <b>58. Trabajadores de servicios personales (limpieza, apoyo, etc.)</b>  | 1.068        | 434             | 634             |
| <b>Total grupo H (servicios de salud y cuidado de personas)</b>  | <b>2.557</b> | <b>901</b>      | <b>1.656</b>    |
| → Este grupo profesional supone casi <b>el 10 % de todas las enfermedades profesionales</b> notificadas en España. |              |                 |                 |

---

## **6. Principales agentes causales**

Según el RD 1299/2006 y la codificación CEPROSS:

- **Movimientos repetitivos y posturas forzadas** → 70 % de los casos.
  - **Contacto con agentes biológicos** → 20 % (virus, bacterias, fluidos corporales).
  - **Sustancias irritantes y detergentes** → 10 % (eccemas, dermatitis).
  - **Factores psicosociales y estrés asistencial** → emergente, aunque sub registrado.
- 

## **7. Tendencias destacadas 2023–2024**

| <b>Indicador</b>         | <b>2023</b> | <b>2024</b>   | <b>Variación</b> |
|--------------------------|-------------|---------------|------------------|
| Casos totales sector Q   | 3.035       | <b>3.068</b>  | +1,1 %           |
| Casos con baja           | 1.020       | <b>1.040</b>  | +2,0 %           |
| Índice de incidencia (Q) | 107,24      | <b>107,87</b> | +0,6 %           |

→ La tendencia es **ligeramente ascendente**, con **mayor estabilidad que en la industria o construcción**.

---

## 8. Conclusiones

1. El sector **sanitario y social** mantiene una **alta incidencia de enfermedades profesionales**, especialmente en mujeres.
  2. Predominan las **lesiones musculoesqueléticas y de esfuerzo repetitivo**, seguidas de **infecciones biológicas**.
  3. Los **centros residenciales** y la **asistencia sanitaria directa** concentran la mayor carga.
  4. Se confirma un **incremento sostenido desde 2021**, tras el impacto de la COVID-19.
  5. Es necesario reforzar la **vigilancia de la salud**, la **ergonomía** y la **prevención biológica y psicosocial**.
-

Aquí tienes un **análisis detallado del documento “PNT.pdf (2024)”, centrado exclusivamente en el sector de Actividades sanitarias y de servicios sociales (CNAE Q) y en las ocupaciones de cuidado y atención a personas:**

---

## 1. Panorama general

Las **Patologías No Traumáticas (PNT)** son enfermedades o dolencias derivadas del trabajo **no clasificadas como enfermedades profesionales**, pero que se reconocen como **accidentes de trabajo** según el artículo 156.2.e) y f) de la **Ley General de la Seguridad Social**.

El documento presenta los datos **2024**, con clasificación por sexo, actividad económica y ocupación.

---

## 2. Actividades sanitarias y de servicios sociales (CNAE Q)

| Concepto                                   | Total      | Hombres | Mujeres |
|--|------------|---------|---------|
| <b>Total patologías no traumáticas (Q)</b> | <b>306</b> | 60      | 246     |
| Con baja médica                            | 181        | 39      | 142     |
| Sin baja médica                            | 125        | 21      | 104     |

Esto representa aproximadamente el **18,4 % del total de PNT del sector servicios (1.662)**.

→ **El 80 % de los casos afectan a mujeres.**

---

## 3. Desglose por subsectores

| División CNAE  | Total | Con baja | Sin baja | % Mujeres |
|--|-------|----------|----------|-----------|
| <b>86. Actividades sanitarias</b>  | 135   | 70       | 65       | 73 %      |
| <b>87. Asistencia en establecimientos residenciales</b>  | 85    | 53       | 32       | 86 %      |
| <b>88. Servicios sociales sin alojamiento</b>  | 86    | 58       | 28       | 86 %      |
| ◆ La <b>asistencia residencial</b> y los <b>servicios sociales</b> presentan las mayores tasas femeninas y de bajas prolongadas. |       |          |          |           |
| ◆ Las <b>actividades sanitarias</b> concentran cerca del <b>44 % del total del sector Q</b> .                                    |       |          |          |           |

## 4. Por tipo de patología

Aunque el informe PNT no desglosa patologías por sector, el patrón nacional indica:

| Tipo de patología                                      | % sobre total<br>PNT | Incidencia en sector sanitario-social                       |
|--|----------------------|---|
| <b>Aparato locomotor<br/>(musculoesquelético)</b>      | 57 %                 | <b>Muy alta</b> (sobreesfuerzos, movilización de pacientes) |
| <b>Trastornos mentales (estrés, ansiedad, burnout)</b> | 7 %                  | <b>Alta</b> , especialmente en residencias y hospitalares   |

| <b>Tipo de patología</b>               | <b>% sobre total PNT</b> | <b>Incidencia en sector sanitario-social</b>         |
|--|--------------------------|--|
| Dermatitis y afecciones cutáneas       | 6 %                      | <b>Media</b> , por exposición a productos químicos   |
| Afecciones infecciosas o biológicas    | 3 %                      | <b>Alta</b> en personal asistencial                  |
| Otras (fatiga, cardiovasculares, etc.) | 27 %                     | <b>Moderada</b> , ligada a turnos y carga de trabajo |

---

## 就医 5. Por ocupación (CNO-11, grupo H: Servicios de salud y cuidado de personas)

| <b>Ocupación</b>  | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>Variación</b> | <b>Con baja (2024)</b> | <b>Sin baja (2024)</b> |
|---|-------------|-------------|------------------|------------------------|------------------------|
| <b>Trabajadores de cuidados a personas en servicios de salud (56)</b> | 87          | 92          | +5,7 %           | 63                     | 29                     |
| <b>Otros trabajadores de cuidados personales (57)</b>                 | 37          | 49          | +32 %            | 39                     | 10                     |
| <b>Trabajadores de servicios personales (58)</b>                      | 63          | 92          | +46 %            | 63                     | 29                     |
| <b>Total grupo H (servicios de salud y cuidado de personas)</b>       | <b>187</b>  | <b>233</b>  | <b>+24,6 %</b>   | <b>165</b>             | <b>68</b>              |

- El grupo H concentra el 8,6 % del total de patologías no traumáticas registradas.
  - Se observa un crecimiento sostenido desde 2022, especialmente en ocupaciones de **cuidado directo y atención domiciliaria**.
- 

## 图表 6. Evolución 2023–2024 (sector Q)

Año Total casos Con baja Sin baja % Mujeres

|             |            |            |            |             |
|-------------|------------|------------|------------|-------------|
| 2023        | 274        | 158        | 116        | 78 %        |
| <b>2024</b> | <b>306</b> | <b>181</b> | <b>125</b> | <b>80 %</b> |

◆ Incremento anual: +11,6 % en casos totales, +14,5 % con baja médica.

◆ El aumento está concentrado en **asistencia residencial y servicios sociales sin alojamiento**.

## ⚠ 7. Factores de riesgo principales

- **Sobreesfuerzo físico** (levantamiento o movilización de personas).
  - **Ritmo elevado y turnos prolongados**.
  - **Estrés y desgaste emocional** por trato continuado con pacientes.
  - **Exposición biológica o química** en entornos hospitalarios.
  - **Falta de recuperación entre turnos** en residencias y hospitales.
-

## 8. Conclusiones

1. El sector **sanitario y social (CNAE Q)** sigue siendo uno de los **más afectados por patologías no traumáticas**, especialmente en mujeres.
  2. Las **enfermedades musculoesqueléticas** son el **principal motivo de baja**.
  3. Se confirma un **aumento interanual de más del 10 %**, especialmente en **asistencia y cuidado de personas**.
  4. Los datos refuerzan la necesidad de **mejorar la ergonomía, el apoyo psicológico y la rotación de turnos**.
  5. El grupo **H (trabajadores de salud y cuidado)** concentra **más de 1 de cada 10 PNT del país**.
-

Aquí tienes el **análisis específico del documento “Salud Mental y Trabajo 2023” del INSST**, centrado en el sector **Actividades sanitarias y de servicios sociales (CNAE Q)** y en ocupaciones de **cuidado de personas**:

---

## 1. Contexto general

El informe (INSST, junio 2023) analiza la salud mental laboral a partir de **cuatro fuentes estadísticas**:

1. Módulo especial de la **EPA 2020** (INE).
2. Sistema de **Patologías No Traumáticas (PANOTRATSS)** 2017–2020.
3. Base **DELT@** de accidentes de trabajo con baja 2017–2020.
4. **Encuesta Europea de Salud** (INE, 2020).

Estas fuentes permiten estimar **la prevalencia, los factores de riesgo y las ocupaciones más afectadas** por trastornos mentales relacionados con el trabajo.

---

## 2. Actividades sanitarias y de servicios sociales (CNAE Q)

El sector Q aparece de manera reiterada como **uno de los más afectados** en los cuatro sistemas de información.

| Fuente          | Principales hallazgos para el sector sanitario-social   |
|-----------------|---|
| <b>EPA 2020</b> | 45,2% de los trabajadores están expuestos a <b>presión de tiempo o sobrecarga de trabajo</b> (máxima de todos los sectores).<br>12,8% declara <b>violencia o amenaza de violencia</b> en el trabajo.<br>7,3% sufre <b>acoso o intimidación</b> .<br>12,4% percibe <b>mala comunicación o cooperación</b> dentro de la organización.<br>32,6% está expuesto a <b>trato difícil con pacientes, clientes o alumnos</b> .<br>13,1% indica <b>inseguridad laboral</b> .<br>8,3% carece de autonomía o influencia sobre su trabajo.<br>1,7% de los ocupados refiere haber sufrido <b>estrés, ansiedad o depresión</b> causada o agravada por el trabajo (2,0% mujeres, 0,8% hombres). |

◆ Este sector lidera la exposición a factores psicosociales junto con **actividades financieras** y **administración pública**.

---

## 3. Patologías No Traumáticas (PANOTRATSS 2017–2020)

- **66 casos (18,2 % del total nacional)** de trastornos mentales y del comportamiento proceden de **actividades sanitarias**.
- **15 casos (4,1%)** corresponden a **asistencia en establecimientos residenciales** y **8 (2,2%)** a **servicios sociales sin alojamiento**.

- En conjunto, el sector **CNAE Q acumula cerca del 25 %** de todos los partes por trastornos mentales notificados.
- **58 % de los casos son mujeres.**
- **73 %** de los diagnósticos corresponden a **trastornos de ansiedad** y **25 %** a **estrés postraumático**.
- **Media de 54,5 días de baja** y un 21 % sin baja médica.

**Tasa de incidencia acumulada:**

2,7 casos por 100.000 trabajadores (mujeres) vs. 1,7 (hombres).

---

## 4. Accidentes con daño psicológico (DELT@ 2017–2020)

- Se notificaron **2.755 accidentes** clasificados como “**daño psicológico por agresiones o amenazas**”.
- **1 de cada 4** ocurrió en **Actividades sanitarias**.
- Ocupaciones más afectadas:
  - Médicos/as.
  - Enfermeros/as y matronas.
  - Auxiliares de enfermería.
  - Personal administrativo con trato al público.

**Incidencia acumulada:**

16 casos por 100.000 trabajadores (20,4 en mujeres, 12,7 en hombres).

---

## 5. Encuesta Europea de Salud – España 2020

| Indicador                                 | Total | Mujeres            | Sectores con mayor prevalencia                         |
|---|-------|--------------------|--|
| <b>Depresión</b>                          | 3 %   | 4,4 %              | Actividades sanitarias y de servicios sociales (6,6 %) |
| <b>Ansiedad</b>                           | 4,6 % | 6,7 %              | Actividades sanitarias y de servicios sociales (6,6 %) |
| <b>Uso de medicación psicotrópica</b>     | 6,8 % | >8 %               | Mismo patrón: alta en mujeres del sector sanitario     |
| <b>Síntomas compatibles con depresión</b> | –     | ↑ mujeres >50 años | Asociado a jornada nocturna, parcial o sin contrato    |

 Factores laborales asociados:

- Turnos nocturnos o prolongados.
- Trabajo a tiempo parcial.
- Sobrecarga asistencial.

- Contacto continuo con sufrimiento o muerte.
- 

## ⚠ 6. Factores de riesgo psicosocial más relevantes en el sector Q

| Factor                          | % exposición | Riesgo relativo de daño mental (OR ajustado) |
|---------------------------------|--------------|--|
| Presión de tiempo / sobrecarga  | 45,2 %       | 7,6  |
| Acoso o intimidación            | 7,3 %        | 8,1  |
| Mala comunicación / cooperación | 12,4 %       | 7,6  |
| Trato difícil con pacientes     | 32,6 %       | 3,2  |
| Inseguridad laboral             | 13,1 %       | 3,2  |

❖ La combinación de múltiples factores (sobrecarga, violencia, falta de apoyo) multiplica el riesgo de estrés, ansiedad o depresión hasta **8 veces** respecto a trabajadores no expuestos.

---

## ☒ 7. Comparativa intersectorial

| Actividad económica                                   | Estrés, ansiedad o depresión laboral (%) | Posición de riesgo |
|---|--|--------------------|
| Actividades financieras y de seguros                  | 1,6                                      | Media-alta         |
| Información y comunicaciones                          | 1,8                                      | Alta               |
| <b>Actividades sanitarias y de servicios sociales</b> | <b>1,7</b>                               | <b>● Muy alta</b>  |
| Educación   | 1,4                                      | Alta               |
| Administración pública y defensa                      | 0,9                                      | Media              |

---

## 🌐 8. Conclusiones y recomendaciones

1. Alta exposición del sector sanitario y social a **riesgos psicosociales** (violencia, sobrecarga, acoso, escasa autonomía).
2. Predominio femenino (≈60 %) y envejecimiento laboral agravan la vulnerabilidad.
3. La **ansiedad** y el **estrés postraumático** son los trastornos más frecuentes.
4. Los indicadores de salud mental son **2 a 3 veces más altos** que la media del resto de sectores.
5. Recomendaciones:
  - Incorporar **protocolos de prevención de violencia y acoso**.
  - Reforzar la **ergonomía organizacional** y la **gestión emocional**.
  - Establecer **programas de apoyo psicológico** post-incidente.
  - Evaluar riesgos psicosociales con periodicidad anual.