

Análisis de los Accidentes Laborales por Formas no Traumáticas en la Comunidad Autónoma de Canarias durante 2016-2017

[Anexo Memoria 2017-2018]
Instituto Canario de Seguridad Laboral



Gobierno de Canarias
Consejería de Empleo, Políticas
Sociales y Vivienda

Autora: M.^a Carmen Ballines García
Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo
Fecha: 2018

Índice

Análisis de los Accidentes Laborales por Formas no Traumáticas en la Comunidad Autónoma de Canarias durante 2016-2017

| | |
|--------------------------------------------------------|----|
| Introducción..... | 4 |
| Objetivos..... | 4 |
| Metodología..... | 4 |
| Resultados..... | 5 |
| Lugar..... | 5 |
| Variables demográficas..... | 6 |
| Variables laborables..... | 6 |
| Accidentes..... | 7 |
| Incapacidad temporal por contingencia profesional..... | 9 |
| Conclusiones..... | 10 |

Introducción

En el año 2016 y 2017, se realiza un estudio de los principales indicadores de accidentes laborales por formas no traumáticas de etiología cardio y cerebrovascular. La incidencia sobre el total de casos ocurridos en la Comunidad Autónoma es baja, sin embargo, su incidencia sobre la mortalidad de origen laboral es elevada, por encima del 30% de media en el periodo. La muestra que se analiza cada año es pequeña por su baja casuística, se precisa un análisis de los datos obtenidos en los dos años, para incrementar la validez y fiabilidad del estudio, para conocer y asesorar sobre las medidas preventivas más efectivas que se deben de implementar para optimizar los resultados de salud de los trabajadores, elevando la productividad y competitividad de las empresas y el bienestar social.

Objetivos

El objetivo general del estudio es proporcionar la información necesaria sobre los accidentes laborales ocurridos por formas no traumáticas de etiología cardiovascular y cerebrovascular en la Comunidad Autónoma de Canarias en el periodo 2016-2017.

Objetivos específicos:

- Cuantificar los accidentes laborales por enfermedades cardio y cerebrovasculares.
- Estudiar la influencia de las diferentes variables sobre la incidencia.
- Analizar los resultados obtenidos en la Comunidad y ver su comportamiento.
- Definir el perfil del trabajador con mayor riesgo de sufrir este tipo de accidentes.

Metodología

Se realiza un estudio descriptivo de los accidentes laborales de forma no traumática ocurridos en el periodo 2016-2017 en la Comunidad Autónoma de Canarias.

Los datos utilizados para la realización de este estudio se obtienen del Sistema de Declaración Electrónica de Accidente de Trabajo (Sistema Delt@), tomando como referencia la fecha en que se produce el accidente. Se recogen datos clínico-administrativos registrados en el parte de baja y alta de los accidentes laborales que ocurren desde el 1 de enero del 2016 hasta el 31 de diciembre del 2017.

Es una investigación que recoge información relativa a la población trabajadora para conocer aspectos laborales a nivel autonómico, y así poder evaluar y planificar en materia preventiva.

Variables registradas y analizadas:

- Lugar: por empresa.
- Demográficas: sexo, edad, nacionalidad.
- Laborales: sector económico, ocupación, antigüedad, plantilla, tipo de contrato y actividad de la empresa.
- Accidente: hora de trabajo, día, mes en que ocurre el evento, y grado de lesión.
- Incapacidad Temporal por Contingencia Profesional (ITCP): duración de las bajas que han sido alta, motivo del alta y diagnóstico definitivo.

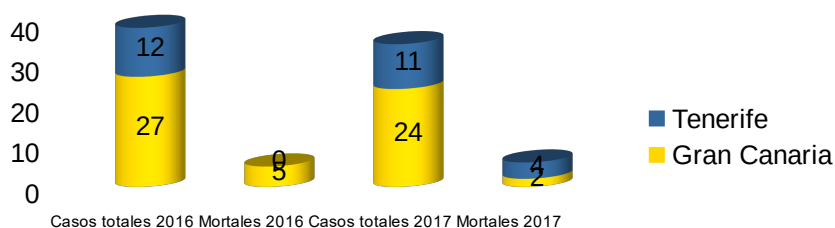
Resultados

Lugar

El 69% de los accidentes ocurren en la provincia de las Palmas siendo mortales el 14% de los casos, y el 31% restante en la de Santa Cruz de Tenerife siendo el 17% mortales (gráfico1). La provincia de Santa Cruz de Tenerife cuantitativamente presenta mejores resultados pero peores en la incidencia de accidentes mortales.

En la tabla 1 se distribuye los casos por isla y provincia. La isla de Gran Canaria es donde se registra el mayor número, seguido de Tenerife. Señalar que hay un accidente en la Palma que se contabiliza en Las Palmas de Gran Canaria por pertenecer la empresa a esta provincia.

Gráfico 1: Número de accidentes totales y mortales por causa no traumática por provincia.



*Elaboración propia . Fuente de datos programa Delt@

Tabla 1: Distribución de los casos de ATNT por isla en el periodo.

| Santa Cruz de Tenerife | | Las Palmas | |
|------------------------|----|---------------|----|
| Tenerife | 18 | Gran Canaria | 42 |
| La Palma | 4* | Lanzarote | 4 |
| La Gomera | 1 | Fuerteventura | 4 |
| El Hierro | 1 | | |

*Elaboración propia . Fuente de datos programa Delt@.

Variables demográficas

En la tabla 2 se muestra que de los 74 accidentes registrados en el periodo por causa no traumática, el 78% lo sufren los hombres y el 22% las mujeres, siendo la edad media de 51 años en ambos sexos. El 96% de los trabajadores son de nacionalidad española.

Tabla 2: Accidentes de Trabajo No traumáticos, según género, grado de lesión y sector en el periodo.

| Sexo | | Edad Media | | Grado Lesión | | | | Sector | | | |
|-----------|-------|------------|-------|--------------|-------|-----------|---------|-----------|---|---|----|
| Hombre | Mujer | Hombre | Mujer | Leve | Grave | Muy Grave | Fallece | A y P | I | C | S |
| 58 | 16 | 51,4 | 51,3 | 27 | 31 | 5 | 11 | 3 | 1 | 8 | 62 |
| 74 | | 51 | | 74 | | | | 74 | | | |

*Elaboración propia. Fuente de datos programa Delt@.

El 86% de los fallecidos son hombres con una edad media de 53 años, y el 14% son mujeres con una edad media de 46 años. Para hallar este porcentaje, se agrega a los accidentes mortales (11), las altas por fallecimiento que ocurren dentro de los treinta días posteriores al mismo (3).

Variables laborables

El 84% de los accidentes se registran en el sector servicios (S), el 11% en la construcción (C), el 4% en el sector primario (A y P) y el 1% en la industria (I). La profesión con mayor número de casos, un 16%, es la de conductor (taxi, camión, ambulancia, furgoneta), seguido de los trabajadores de la limpieza (15%) y los peones (11%). El porcentaje mayor de fallecidos son peones (5/14) seguido de conductores (4/14), representando ambas profesiones el 64% del total.

El 57% de los trabajadores que sufre un evento de este tipo, llevan más de 5 años en la empresa, el 30% entre 1 y 5 años y el 13% restante menos de un año. Se puede observar en la tabla 3, que el 69% tiene un contrato indefinido en sus diversas modalidades, y el 28% temporal. Hay un 3% de casos con otras relaciones laborales (autónomo y de carácter especial).

Tabla 3: Relación contractual de los trabajadores que sufren un ATNT de este tipo de etiología.

| Tipo de Contrato | Número |
|---------------------------------------|--------|
| Contrato indefinido a tiempo completo | 43 |
| Contrato indefinido a tiempo parcial | 5 |
| Contrato indefinido fijo discontinuo | 3 |
| Contrato temporal a tiempo completo | 18 |
| Contrato temporal a tiempo parcial | 3 |
| Otras relaciones laborales | 2 |

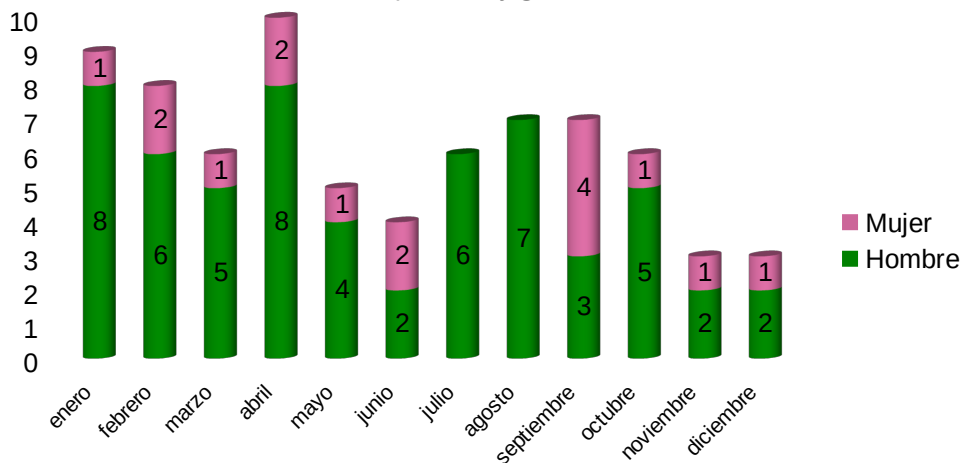
*Elaboración propia. Fuente de datos programa Delt@

Más del 50% de los eventos ocurren en micro y pequeñas empresas, siendo en estas donde se registran el mayor número de este tipo de accidentes, seguida por las empresas medianas. Alrededor del 17% tienen lugar en grandes empresas.

Accidentes

En el gráfico 2 están representados los ATNT por mes y género. Se puede observar que en el mes de abril ocurren el mayor número de casos, seguido de enero. Por sexo, destacan los meses de enero y abril en el masculino y septiembre en el femenino. Los meses de julio y agosto no se registra ningún suceso en mujeres.

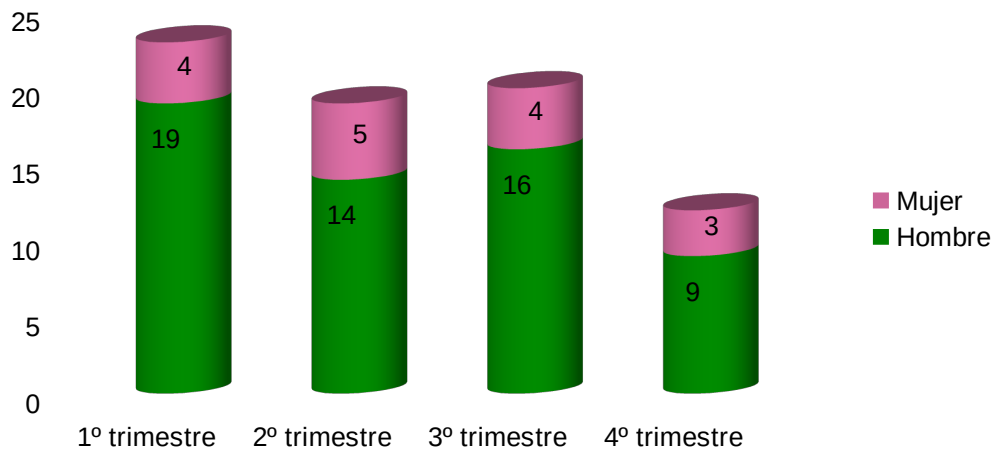
Gráfico 2: Número de accidentes por mes y género.



*Elaboración propia. Fuente de datos programa Delt@.

Se observa en el gráfico 3, que el mayor número de ATNT tienen lugar en el primer trimestre del año, seguido del tercero. En el segundo trimestre es cuando se dan más casos en el género femenino.

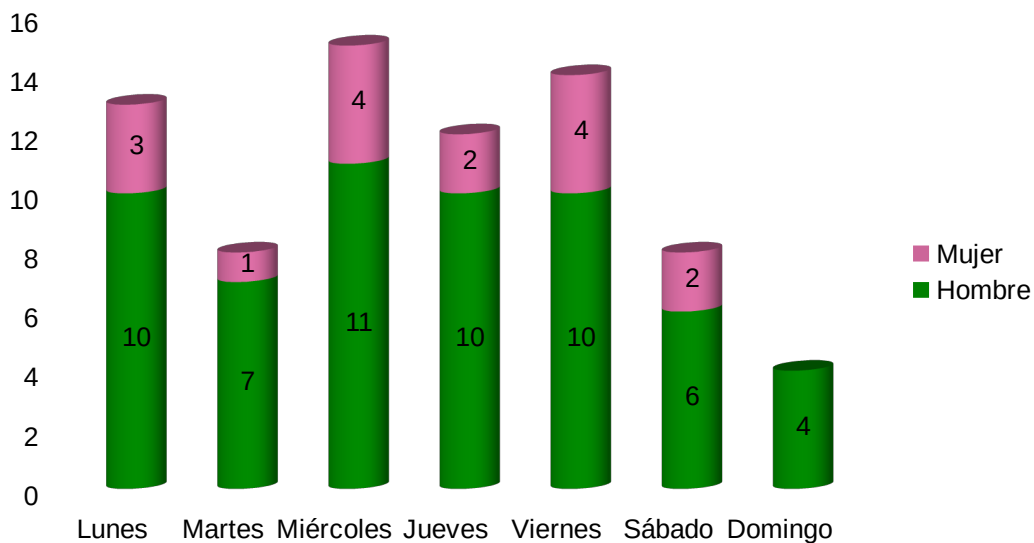
Gráfico 3: Número de accidentes por trimestre y género.



*Elaboración propia . Fuente de datos programa Delt@.

El miércoles, seguido del viernes, es cuando existe un mayor número de accidentes, coincidiendo con los días de mayor siniestralidad en el género femenino (gráfico 4).

Gráfico 4: Número de accidentes registrados por día de la semana y por género.

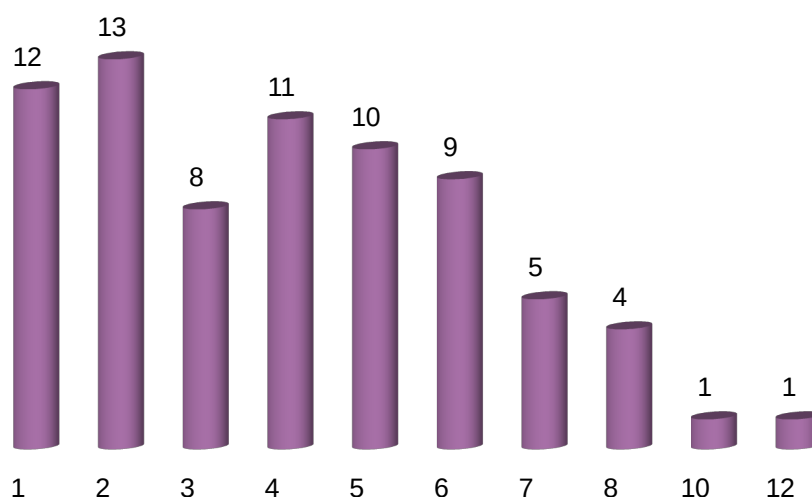


*Elaboración propia . Fuente de datos programa Delt@.

Un tercio de los accidentes ocurren en las dos primeras horas de trabajo, siendo la segunda la que registra más casos (gráfico 5). El 66% de los accidentes tienen lugar en el turno de mañana.

El grado de lesión registrado en estos accidentes es grave o muy grave en el 49% de los casos, y mortal en el 15%. Si agregamos los fallecidos por esta causa antes del mes, el porcentaje asciende al 19%.

Gráfico 5: Número de accidentes laborales por hora de trabajo.



*Elaboración propia . Fuente de datos programa Delt@.

El número accidentes mortales por causa no traumática de etiología cardio y/o cerebrovascular es de 11 representando el 29% del total de los ocurridos en el periodo en la Comunidad Autónoma de Canarias, poniendo de relieve el impacto que tienen este tipo de accidentes sobre la mortalidad de origen laboral. El Infarto Agudo de Miocardio causa el 73% de los mortales.

Incapacidad temporal por contingencia profesional

El 84% de los procesos de incapacidad temporal (IT) han sido alta permaneciendo abiertos 12, de los cuales 4 son del 2016, hecho anómalo dado que está agotado el tiempo máximo de IT y la baja tiene que estar cerrada por alguno de los motivos contemplados en la normativa.

Las causas de alta de los procesos de IT cerrados, según la codificación CIE-9M que se registra en el parte, son los siguientes:

- El 69% de los casos es por curación o mejoría (43 procesos).
- El 8% es por propuesta de invalidez (5 procesos).
- El 23% es por fallecimiento; 11 por accidente mortal y 3 ocurren antes del mes.

El total de días de baja de los procesos cerrados, sin contabilizar los accidentes mortales, es de 8.792 días en los dos años de estudio. La duración media es de 179 días (casi 6 meses), dato a tener en cuenta por la repercusión económica y social que tienen este tipo de accidentes.

Se confirma que el 74% de los casos cerrados son de origen cardiovascular, el 16% cerebrovascular y el resto de etiología inespecífica. El infarto agudo de miocardio es el diagnóstico que presenta una mayor incidencia siendo el responsable del 68% de este tipo de accidentes, y causando la muerte a 8 de los 11 trabajadores que sufre un accidente mortal por causa no traumática.

Se proponen cinco trabajadores para invalidez, siendo el diagnóstico definitivo en todos los casos “*infarto agudo de miocardio*” (IAM), con un grado de lesión en el parte de baja de “grave” en tres y “leve” en dos de ellos, a pesar del diagnóstico (IAM) y de la duración media de estos procesos (cinco meses). Se desconoce en todos los casos, el dictamen final emitido por el equipo de valoración de incapacidades del INSS, dato fundamental para el control y seguimiento de estos accidentes.

En base al análisis realizado, el perfil del trabajador de mayor riesgo de sufrir un accidente por causa cardio o cerebrovascular, es un hombre de nacionalidad española con una edad media de 51 años, fijo en su empresa desde hace más de un año, que trabaja en el sector servicios en un puesto de baja cualificación y que sufre un accidente mortal o grave/muy grave, con un absentismo laboral de duración media de 6 meses.

Conclusiones

- El mayor porcentaje de accidentes de etiología cardio y cerebrovascular se produce en la provincia de Las Palmas, pero el número de fallecidos es el mismo en las dos provincias de la Comunidad Autónoma.
- Los hombres sufren más del triple de accidentes que las mujeres. El 86% de los fallecidos son del género masculino con una media de edad superior al género femenino.
- En el sector servicios se registra el mayor número de casos, siendo los conductores, personal de limpieza y peones los que presentan una mayor incidencia.
- La profesión con mayor número de fallecidos es la de peón seguido por la de conductor. A menor cualificación mayor riesgo de sufrir un accidente de este tipo con consecuencias graves, muy graves o mortales.
- El mayor porcentaje de trabajadores que sufren este tipo de accidentes, son fijos con una antigüedad superior a 5 años.

- El primer trimestre del año registra el mayor número de casos, presentando el mes de abril la mayor siniestralidad. Destacar que en el sexo femenino, es el mes de septiembre.
- El miércoles seguido del viernes, son los días de la semana con mayor siniestralidad en ambos sexos. Es en las dos primeras horas de trabajo cuando ocurren más accidentes, destacando el turno de mañana respecto al resto.
- Aunque la incidencia de los ATNT es baja, el 29% de los mortales son de etiología cardio o cerebrovascular, poniendo de manifiesto el peso que tiene sobre la mortalidad de origen laboral, siendo el infarto agudo de miocardio el que presenta la mayor incidencia.
- La duración media de los procesos de baja es de seis meses, y las enfermedades cardiovasculares presentan una mayor prevalencia destacando el infarto de miocardio sobre el resto de patologías.
- Se detectan errores y deficiencias en el registro de los datos en el programa Delt@, que incide de forma negativa sobre la calidad de los estudios: el grado de lesión en el parte de baja no es acorde a los datos clínicos ni a la duración de los procesos, falta registrar el alta de bajas que por su duración tienen que estar cerradas, el diagnóstico que se codifica no coincide con la clínica descrita del proceso ni con esta clase de accidentes, etc.

Se pone de manifiesto que los trabajos no cualificados tienen mayor riesgo de sufrir este tipo de accidentes con consecuencias graves o mortales. El origen multifactorial de estas patologías, hace necesario tener una visión holística del problema para su abordaje. Mejoras económicas y sociales que disminuyan la precariedad laboral, integrar de forma efectiva la prevención y promoción de la salud en las empresas, y el trabajo colaborativo entre sectores y organismos con responsabilidades en la materia, son, entre otras, medidas necesarias para disminuir la incidencia que tienen sobre la mortalidad de origen laboral, el absentismo y la mala salud de los trabajadores.