

Incapacidad Temporal

Castilla y León 2018



Plan Estadístico de Castilla y León 2018-2021

(Decreto 6/2018, de 28 de marzo, por el que se aprueba el Plan Estadístico de Castilla y León 2018-2021)

Operación estadística nº 11018

Índice

Página

Presentación.....	3
1.- Afiliados activos	4
1.1. Afiliados activos según sexo	4
1.2. Afiliados activos según régimen	5
1.3. Evolución del número de afiliados activos	7
2.- Incapacidad temporal.....	8
2.1.- Bajas y altas tramitadas según sexo	8
2.2.- Grupos diagnósticos más frecuentes	10
2.3.- Grupos diagnósticos con más días de baja.....	11
3.- Principales indicadores de incapacidad temporal	12
3.1. Incidencia o Índice mensual de bajas	12
3.2. Prevalencia mensual de bajas.....	13
3.3. Duración media de las bajas	14
3.4. Duración media por afiliado activo.....	16
4.- Anexos.....	17
4.1.- Series de indicadores por provincia	17
4.2.- Parte médico de baja/alta de incapacidad temporal por contingencias comunes.....	19
4.3.- Índice de Tablas	20
4.4.- Índice de Gráficos	20

Presentación

El objetivo fundamental de este Informe es conocer datos generales de incapacidad temporal de los asegurados afiliados en la Seguridad Social en la Comunidad.

Se entiende por *incapacidad temporal* (en adelante IT) la situación del trabajador que, por causa de enfermedad o accidente, sea o no laboral, se encuentra incapacitado para el adecuado desempeño de su trabajo y recibe asistencia sanitaria con cargo a la Seguridad Social.

Esta situación está regulada en el *Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social*. Tienen la consideración de situaciones determinantes de IT las debidas a enfermedad común o profesional y accidente, sea o no de trabajo, mientras el trabajador reciba asistencia sanitaria de la Seguridad Social y esté impedido para el trabajo, con una duración máxima de 12 meses prorrogable a otros 6 meses, controlada por los Servicios de Inspección de la Comunidad en los primeros 12 meses, pasados los cuales le corresponde el control al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS).

Esta situación de IT puede generar dos tipos de prestación, una sanitaria orientada a la recuperación del trabajador y otra económica para resarcir a este mientras se encuentre de baja laboral. En la gestión de ambas prestaciones participan el Sistema Sanitario, las Inspecciones Médicas, el INSS, los Servicios Médicos de Empresa y las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social (MCSS).

A continuación conoceremos datos generales de IT de los afiliados activos a la Seguridad Social en la Comunidad, es decir, aquellos cuya entidad gestora es el INSS, no formando parte de estos ni MUFACE, ni MUGEJU ni ISFAS.

1.- Afiliados activos

Se entiende por **afiliado activo** aquel trabajador adscrito a la Seguridad Social que percibe rentas del trabajo como consecuencia de la prestación efectiva de sus servicios retribuidos, bien sea por cuenta ajena (dentro del ámbito de organización y dirección de otra persona, física o jurídica, denominada empleador o empresario), o propia (denominada autónomo).

1.1. Afiliados activos según sexo

El número medio anual de afiliados activos en la Comunidad en 2018, fue de 911.391 (un 1,8% más respecto el año anterior).

Tabla 1. Número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia y sexo. Año 2018

	Afiliados activos medios a la Seguridad Social		
	Hombres	Mujeres	Total
Ávila	29.364	23.855	53.219
Burgos	81.973	65.690	147.663
León	81.590	75.767	157.359
Palencia	36.242	27.998	64.240
Salamanca	64.788	53.665	118.454
Segovia	33.848	27.233	61.081
Soria	22.104	16.841	38.945
Valladolid	114.883	97.852	212.735
Zamora	32.310	25.383	57.695
Castilla y León	497.104	414.284	911.391

Notas:

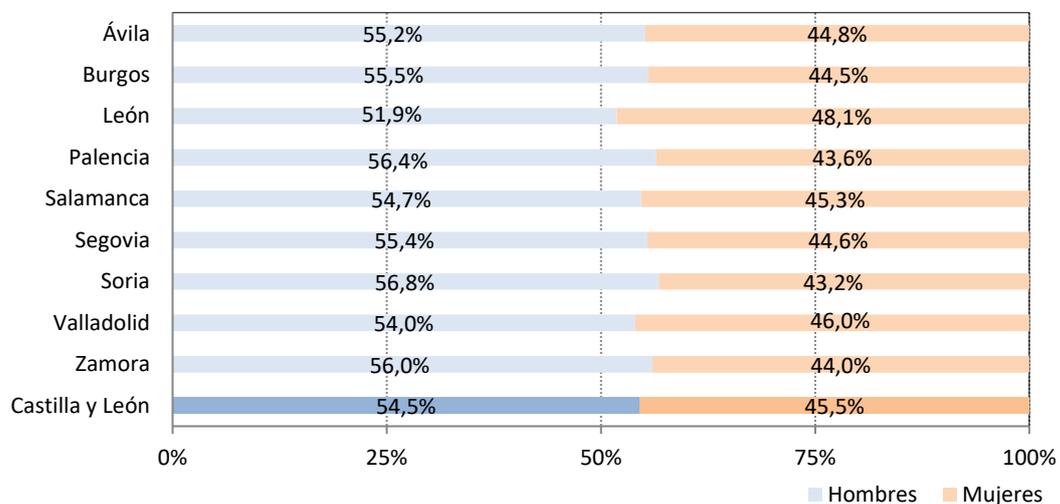
La suma por sexo puede no coincidir con el total por existir datos de los que no consta el género.

La suma por provincias o sexo puede no coincidir con el total debido al redondeo.

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

El porcentaje de hombres afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León es ligeramente superior al de mujeres, con el 54,5%. Esta diferencia también aparece al desagregar por provincia.

Gráfico 1. Distribución porcentual del sexo de los afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia. Año 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

1.2. Afiliados activos según régimen

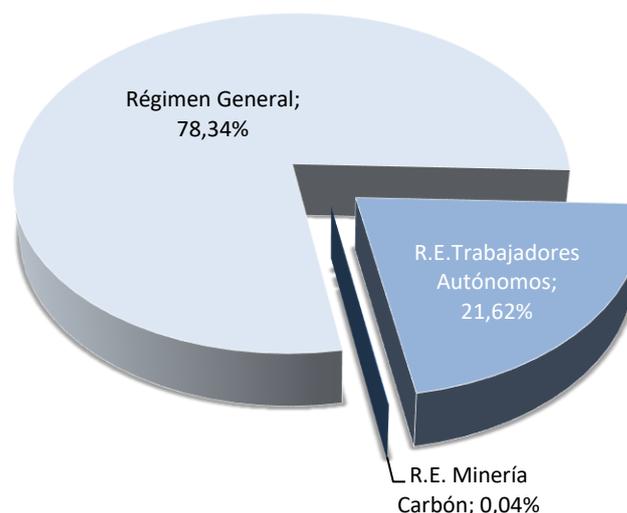
Por régimen¹, cerca de 8 de cada 10 afiliados de la Comunidad pertenecen al *Régimen General* (78,3%) seguido del *Régimen Especial de Trabajadores Autónomos*, con un 21,6%, sumando entre los dos cerca del 100% del total. Hay 354 trabajadores afiliados a la Seguridad Social que pertenecen al *Régimen Especial de la Minería del Carbón*.

Tabla 2. Número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia y régimen. Año 2018

	Afiliados activos medios a la Seguridad Social		
	Régimen General	Régimen Especial Trabajadores Autónomos	Régimen Especial Minería Carbón
Ávila	38.871	14.348	0
Burgos	119.652	28.011	0
León	119.254	37.758	347
Palencia	50.689	13.544	8
Salamanca	91.490	26.964	0
Segovia	46.457	14.624	0
Soria	30.999	7.947	0
Valladolid	176.271	36.464	0
Zamora	40.312	17.383	0
Castilla y León	713.995	197.043	354

Nota: La suma por provincias o regímenes puede no coincidir con el total debido al redondeo.
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

Gráfico 2. Distribución porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por régimen. Año 2018



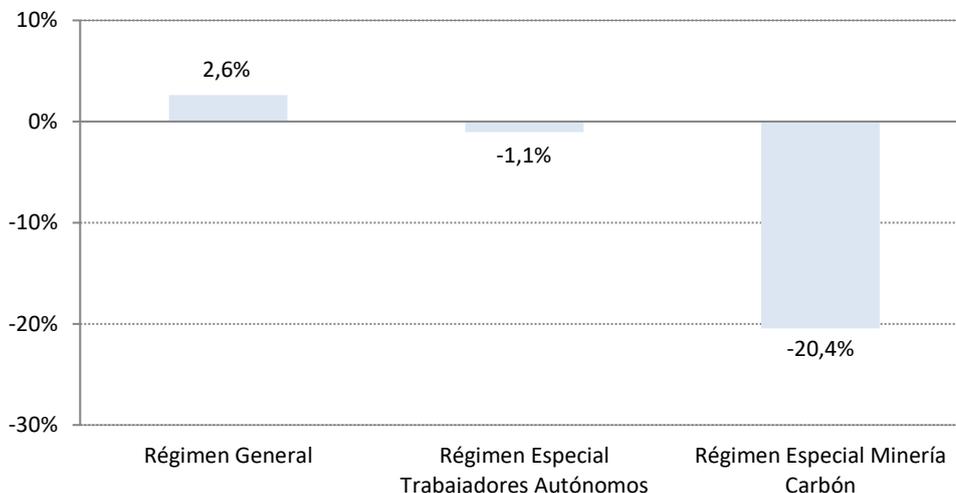
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

¹ *Régimen General:* Incluye los cuidadores no profesionales, datos de los Sistemas Especiales Agrario y de Empleados de Hogar (desde enero 2013 en el Sistema Especial de Empleados de Hogar, se incluyen los afiliados del extinguido Régimen Especial de Empleados del Hogar discontinuos).

R. E. Trabajadores Autónomos: Incluye los trabajadores autónomos del Sistema Especial Agrario.

En el último año, ha aumentado el número de afiliados activos a la Seguridad Social en el *Régimen General* (2,6%), ha descendido en el *Régimen Especial de Trabajadores Autónomos* (-1,1%) y ha sufrido un descenso del 20,4% el *Régimen Especial de Minería del Carbón*.

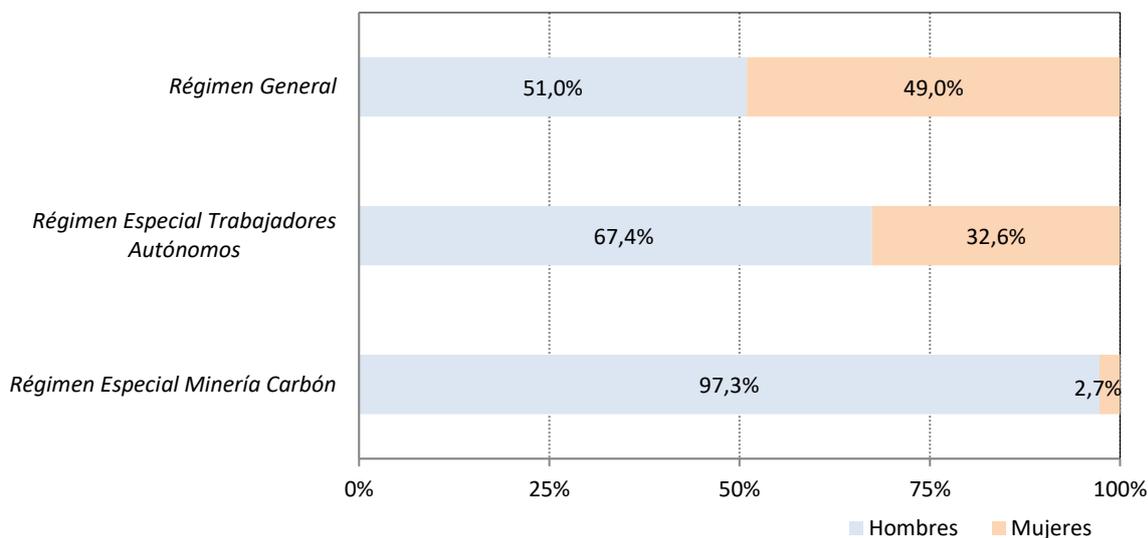
Gráfico 3. Variación porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por regímenes. Años 2017-2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

Desagregando por sexo, en el *Régimen Especial de la Minería del Carbón* y en el *Régimen Especial de Trabajadores Autónomos*, el porcentaje de hombres afiliados es mayor, con el 97,3% y el 67,4% respectivamente. En el *Régimen General* la distribución por sexo es ligeramente superior en hombres, con el 51,0%.

Gráfico 4. Distribución porcentual del sexo de los afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por regímenes. Año 2018

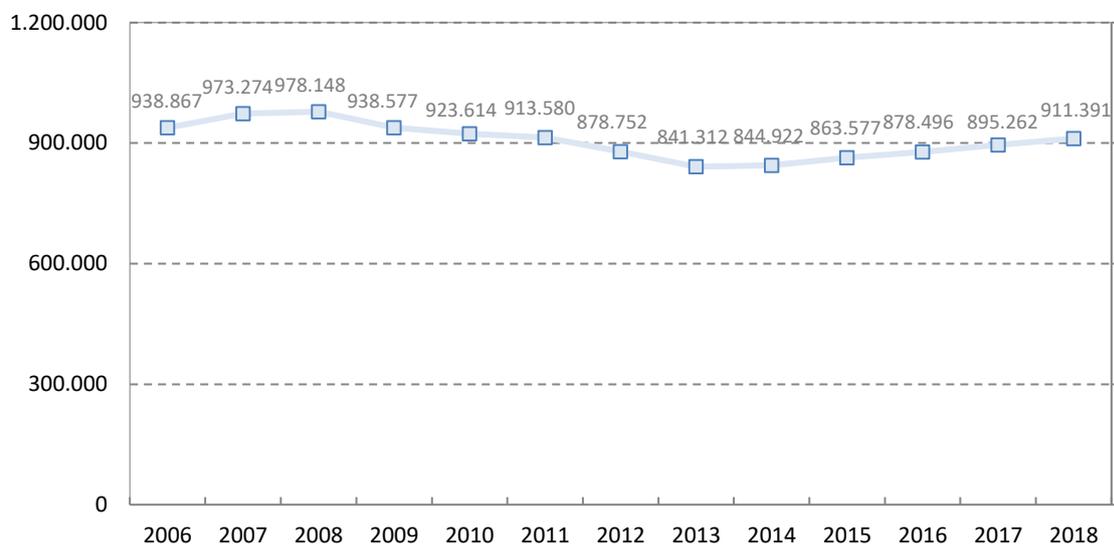


Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

1.3. Evolución del número de afiliados activos

La evolución del número de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León ha sido decreciente en el período 2008-2013. Desde entonces ha aumentado un 8,3%.

Gráfico 5. Evolución del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León. Años 2006-2018

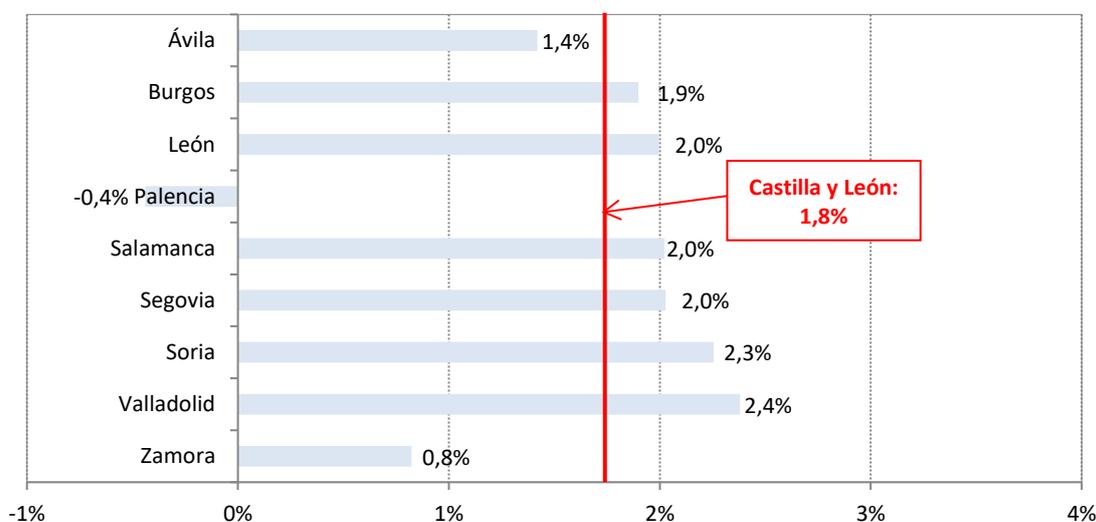


Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

En el último año ha aumentado un 1,8% el número de afiliados activos, existiendo ligeras diferencias al desagregar por sexo (1,4% en hombres y 2,3% en mujeres).

En todas las provincias de Castilla y León (a excepción de Palencia con un descenso del 0,4%), ha aumentado el número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en el último año, destacando Valladolid y Soria, con unos incrementos del 2,4% y 2,3% respectivamente.

Gráfico 6. Variación porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia. Años 2017-2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

2.- Incapacidad temporal

El proceso de IT se inicia con un reconocimiento médico, generalmente es el facultativo de Atención Primaria, del Sistema Público de Salud, quien reconoce una alteración en la salud del trabajador que le impide desarrollar su trabajo. El reconocimiento del derecho a la prestación económica se realiza por parte del INSS, previa emisión del parte de baja (ver Anexo 4.2.), según recoge la *Orden ESS/1187/2015, de 15 de junio*, por la que se desarrolla el *Real Decreto 625/2014, de 18 de julio*, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración.

Para poder percibir rentas de trabajo por IT es preciso estar afiliado y en *alta* o situación asimilada al alta y cumplir unos periodos mínimos de carencia en contingencia por enfermedad común.

El *alta* se produce, cuando tras el reconocimiento del médico, se determina la curación o mejoría que le permite realizar las tareas fundamentales de su trabajo.

2.1. Bajas y altas tramitadas según sexo

En Castilla y León se han tramitado a lo largo del año 2018 un total de 192.186 bajas por IT (48,6% hombres y 51,4% mujeres), un 12,3% más que el año anterior, lo que supone una media de 16.016 bajas al mes.

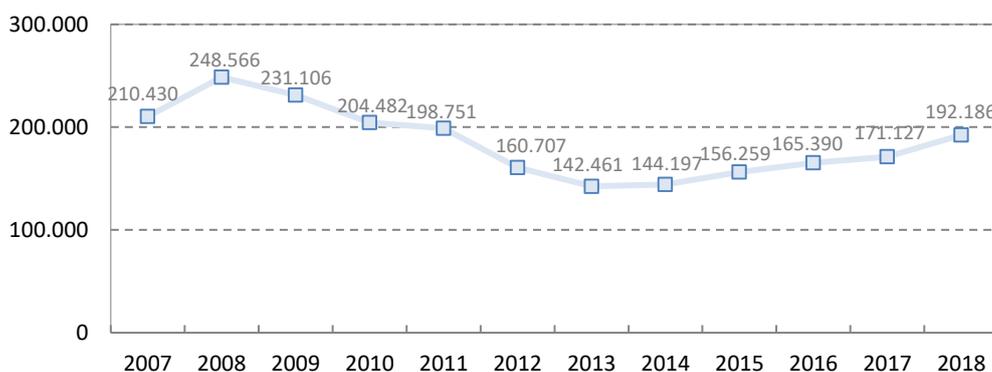
Tabla 3. Número de bajas tramitadas en Castilla y León, por provincia. Año 2018

	Nº de bajas tramitadas			Nº de bajas/mes	% Variación 2017-2018
	Hombres	Mujeres	Total		
Ávila	4.386	4.766	9.152	763	13,8%
Burgos	21.254	16.671	37.925	3.160	14,1%
León	13.453	16.476	29.930	2.494	9,5%
Palencia	7.666	7.316	14.982	1.249	10,6%
Salamanca	8.375	10.200	18.575	1.548	10,4%
Segovia	5.507	5.987	11.494	958	11,0%
Soria	4.203	4.181	8.384	699	20,5%
Valladolid	24.355	28.890	53.246	4.437	13,2%
Zamora	4.197	4.301	8.498	708	8,7%
Castilla y León	93.396	98.788	192.186	16.016	12,3%

Nota: La suma por sexo puede no coincidir con el total por existir datos de los que no consta el género.
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, el número de bajas tramitadas en Castilla y León tuvo una tendencia descendente. Desde entonces, el número de bajas ha aumentado un 34,9%.

Gráfico 7. Evolución del número de bajas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

El número de altas, de afiliados activos en situación de IT, tramitadas en la Comunidad, a lo largo del año 2018 ha sido de 189.289 (48,7% hombres y 51,3% mujeres), un 12,1% más que el año anterior, lo que equivale a una tramitación media de 15.774 altas al mes.

Tabla 4. Número de altas tramitadas en Castilla y León, por provincia. Año 2018

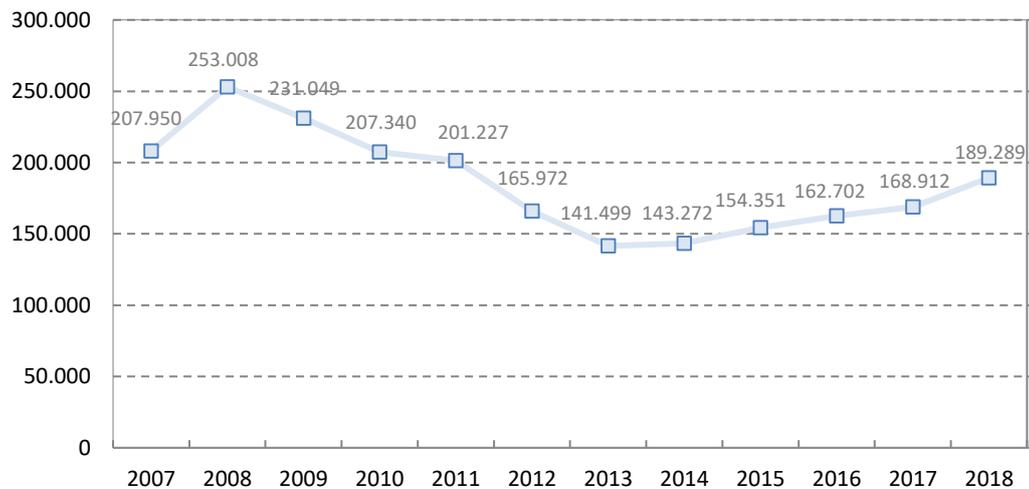
	Nº de altas tramitadas			Nº de altas/mes	% Variación 2017-2018
	Hombres	Mujeres	Total		
Ávila	4.307	4.691	8.998	750	13,3%
Burgos	21.043	16.429	37.472	3.123	14,3%
León	13.229	16.232	29.461	2.455	9,2%
Palencia	7.618	7.215	14.833	1.236	11,0%
Salamanca	8.155	9.964	18.119	1.510	9,2%
Segovia	5.490	5.904	11.394	950	11,7%
Soria	4.139	4.136	8.275	690	20,4%
Valladolid	24.035	28.427	52.463	4.372	12,9%
Zamora	4.103	4.171	8.274	690	7,2%
Castilla y León	92.119	97.169	189.289	15.774	12,1%

Nota: La suma por sexo puede no coincidir con el total por existir datos de los que no consta el género.

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, el número de altas tramitadas en Castilla y León tuvo una tendencia descendente. Desde entonces, el número de altas ha aumentado un 33,8%.

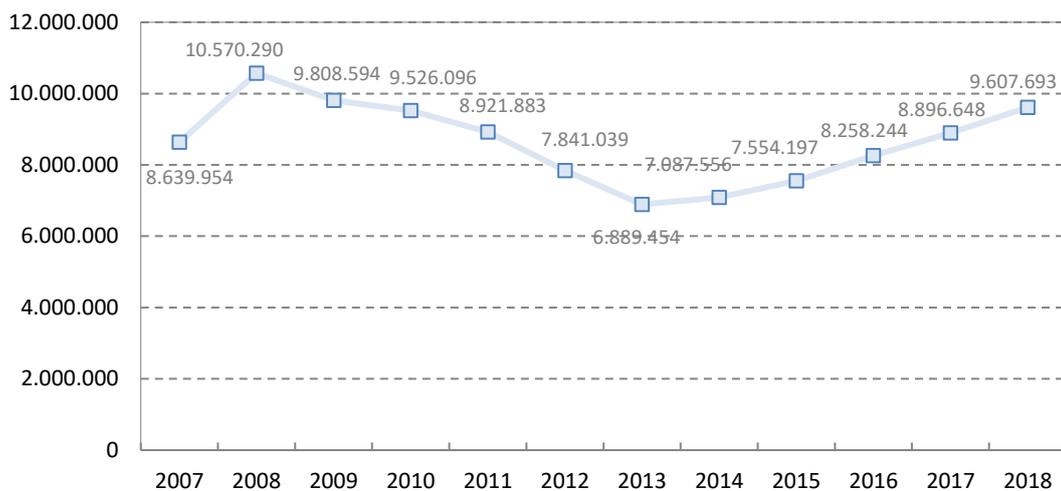
Gráfico 8. Evolución del número de altas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

La evolución del número de días de baja de las altas tramitadas en la Comunidad, se comporta, como es lógico, de manera análoga a los gráficos de las altas y bajas, con un descenso en el período 2008-2013 y posterior aumento desde entonces (del 39,5%), hasta los 9.607.693 días de baja.

Gráfico 9. Evolución del número de días de baja de las altas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

2.2. Grupos diagnósticos más frecuentes

A la hora de iniciar una baja por IT, los grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos más frecuentes, son los que aparecen reflejados en la siguiente tabla.

Tabla 5. Grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos de baja por IT más frecuentes (ordenados por nº de procesos). Año 2018

Código CIE-9-MC*	Descripción	Nº de procesos	Nº de días de baja	Nº días/proceso
724	Otros trastornos y trastornos no especificados de la espalda	16.465	898.420	54,6
558	Otras gastroenteritis y colitis no infecciosas y las no especificadas	13.569	121.792	9,0
300	Trastornos de ansiedad, disociativos y somatomorfos	9.520	824.717	86,6
487	Gripe	5.777	93.737	16,2
719	Otros trastornos y trastornos no especificados de articulación	5.371	416.467	77,5
780	Síntomas generales	5.111	166.778	32,6
723	Otros trastornos de región cervical	4.401	270.575	61,5
726	Tendinitis de las inserciones periféricas y síndromes conexos	4.130	301.247	72,9
465	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores de localización múltiple o localización no especificada	4.038	56.326	13,9
519	Otras enfermedades del aparato respiratorio	4.010	61.765	15,4

* Clasificación Internacional de Enfermedades 9ª revisión modificación clínica (CIE-9-MC).

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

De la tabla se desprende que existen procesos que a pesar de repetirse en gran número a lo largo del año, como el 558 *Otras gastroenteritis y colitis no infecciosas y las no especificadas*, el 465 *Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores de localización múltiple o localización no especificada* o el 487 *Gripe*, tienen un consumo de días de baja pequeño. Sin embargo los procesos originados por las causas músculo esqueléticas conllevan un gran consumo de días de baja.

Cabe destacar que los tres primeros grupos diagnósticos de mayor frecuencia coinciden con los del año anterior, y que no se han incluido nuevos grupos en 2018, dentro de los 10 procesos que más baja han causado.

2.3. Grupos diagnósticos con más días de baja

En la siguiente tabla se recogen los diez grupos diagnósticos que generan más días de baja en IT. Se observa que existen procesos que a pesar de no representar una cantidad importante, consumen un gran número de días, como por ejemplo, los incluidos en el grupo 722 *Trastorno del disco intervertebral*, que superan los 100 días de baja de media por proceso.

Tabla 6. Grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos con más días de baja por IT (ordenados por nº de días de baja). Año 2018

Código CIE-9-MC*	Descripción	Nº de procesos	Nº de días de baja	Nº días/proceso
724	Otros trastornos y trastornos no especificados de la espalda	16.465	898.420	54,6
300	Trastornos de ansiedad, disociativos y somatomorfos	9.520	824.717	86,6
719	Otros trastornos y trastornos no especificados de articulación	5.371	416.467	77,5
726	Tendinitis de las inserciones periféricas y síndromes conexos	4.130	301.247	72,9
723	Otros trastornos de región cervical	4.401	270.575	61,5
959	Otros traumatismos y los no especificados	2.667	172.621	64,7
780	Síntomas generales	5.111	166.778	32,6
722	Trastorno del disco intervertebral	1.421	153.603	108,1
309	Reacción de adaptación	1.566	149.933	95,7
727	Otros trastornos de sinovia, tendón y bursa	1.939	131.345	67,7

* Clasificación Internacional de Enfermedades 9ª revisión modificación clínica (CIE-9-MC).

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Como ocurre en años anteriores, el grupo diagnóstico con mayor número de procesos y que causa mayor número de días de baja es el 724 *Otros trastornos y trastornos no especificados de la espalda (lumbago, ciática,...)*. Los enfermos así diagnosticados están de baja una media de 54,6 días.

Cabe destacar que los ocho primeros grupos diagnósticos con más días de baja coinciden con los del año anterior, y que se han incluido dos nuevos grupos en 2018, dentro de los 10 que más días de baja han causado, el 309 *Reacción de adaptación* y el 727 *Otros trastornos de sinovia, tendón y bursa*.

3.- Principales indicadores de incapacidad temporal

Los cuatro principales indicadores utilizados para la gestión en la IT son: la *Incidencia o Índice mensual de bajas*, la *Prevalencia mensual de bajas*, la *Duración media de las bajas* y la *Duración media por afiliado activo*. Para el cálculo de los indicadores por afiliado activo, se tiene en cuenta la población media de afiliados activos publicada por el INSS.

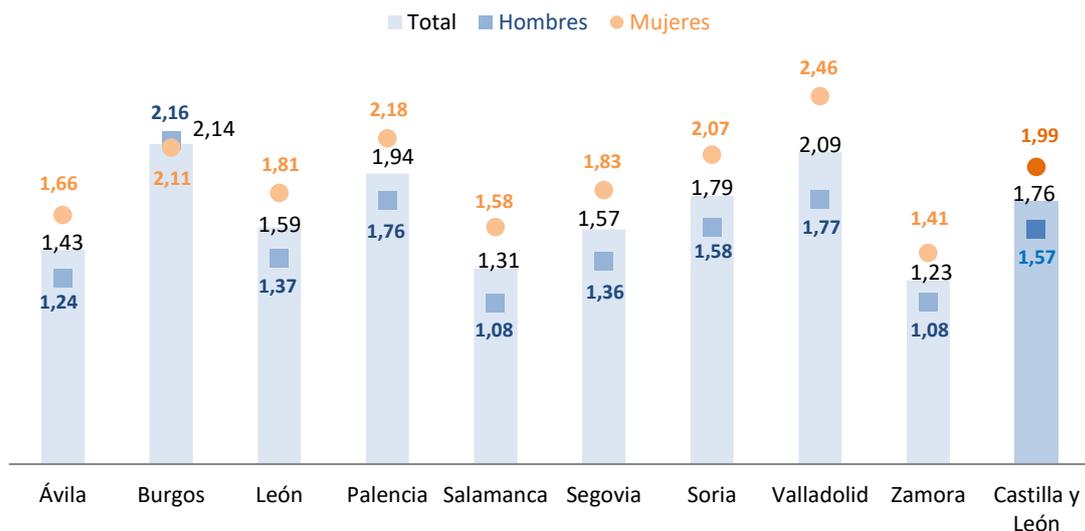
3.1. Incidencia o Índice mensual de bajas

Descripción: número de bajas nuevas que se tramitan al mes por cada 100 afiliados activos.

El *Índice mensual de bajas* de 2018 en el total de la Comunidad ha sido de 1,76 bajas nuevas por cada 100 afiliados activos. Por provincia, Burgos y Valladolid son las que tienen un índice más elevado, con 2,14 y 2,09 respectivamente. Zamora y Salamanca son las que tienen un índice menor, 1,23 y 1,31 respectivamente, tal y como sucedía en años anteriores.

Desagregando por sexo, el índice mensual de bajas es superior en mujeres en todas las provincias, salvo en Burgos donde es ligeramente superior en hombres. La mayor diferencia se produce en la provincia de Valladolid, con 1,77 en hombres y 2,46 en mujeres.

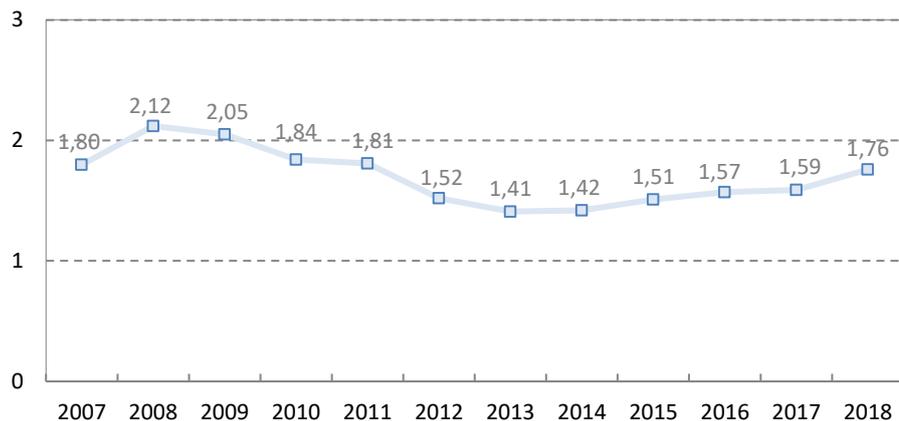
Gráfico 10. Número de bajas nuevas que se tramitan al mes, por cada 100 afiliados activos de Castilla y León, según provincia y sexo. Año 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, el *Índice mensual de bajas* ha tenido una tendencia descendente. Desde entonces se ha incrementado un 24,8%.

Gráfico 11. Evolución del Índice mensual de bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

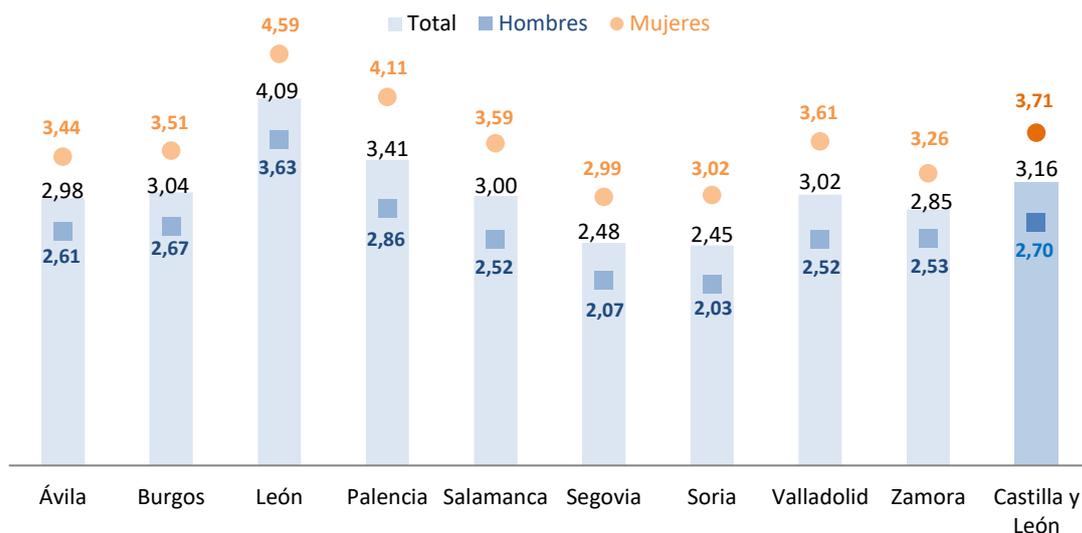
3.2. Prevalencia mensual de bajas

Descripción: número de bajas vigentes al final de cada mes, por cada 100 afiliados activos.

En el año 2018 en Castilla y León, a final de cada mes continúan vigentes 3,16 bajas por cada 100 afiliados activos a la Seguridad Social. Por provincia, destaca León con el mayor número de bajas vigentes, 4,09. Soria y Segovia son las provincias que menor número de bajas vigentes tienen, 2,45 y 2,48 respectivamente, tal y como sucedía en años anteriores.

Desagregando por sexo, la prevalencia mensual de bajas es superior en mujeres en todas las provincias. La mayor diferencia se produce en la provincia de Palencia, con 2,86 en hombres y 4,11 en mujeres.

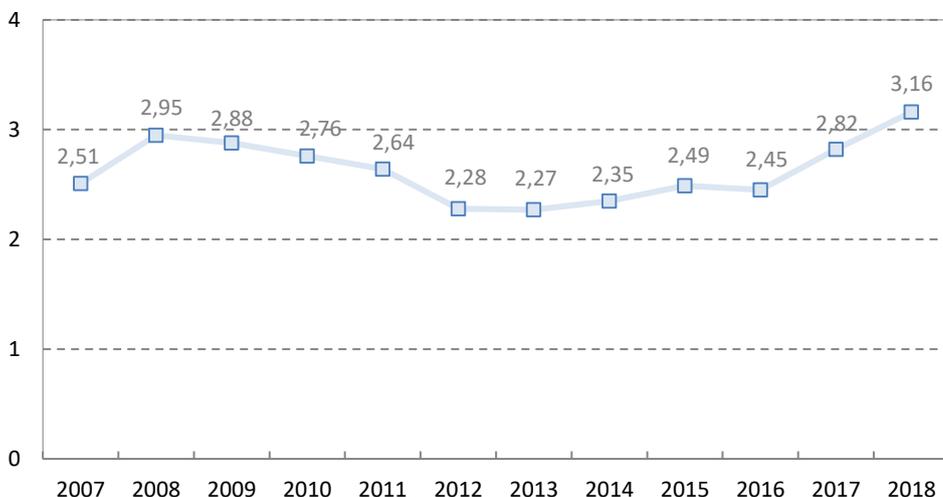
Gráfico 12. Número de bajas vigentes al final de cada mes, por cada 100 afiliados activos de Castilla y León, según provincia y sexo. Año 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, la *Prevalencia mensual de bajas* ha tenido una tendencia descendente. Desde entonces se ha incrementado un 39,2%.

Gráfico 13. Evolución de la Prevalencia mensual de bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

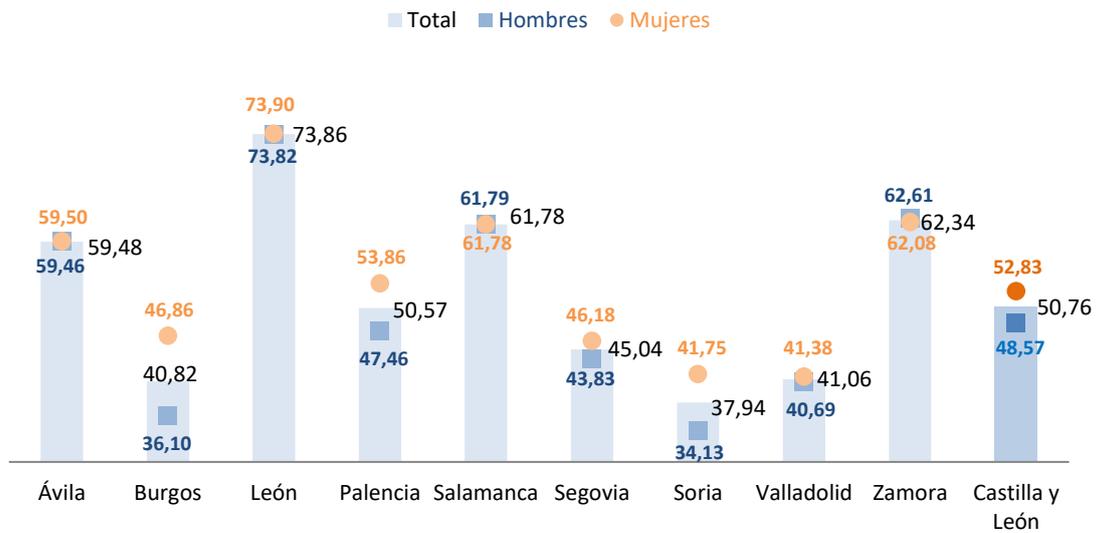
3.3. Duración media de las bajas

Descripción: resultado de dividir el total de días que estuvieron en baja las altas tramitadas y el número total de altas del periodo estudiado. Por lo tanto, representa el número medio de días que consume cada baja tramitada.

La *Duración media de las bajas* tramitadas en Castilla y León en el año 2018 ha sido de 50,76 días. Por provincia, las que tienen una mayor duración son León, Zamora y Salamanca, con 73,86, 62,34 y 61,78 días respectivamente, al igual que ocurría en años anteriores.

Desagregando por sexo, la duración media de las bajas es mayor en mujeres en 7 de las 9 provincias. Las mayores diferencias se han producido en Burgos (con 36,10 días en hombres y 46,86 días en mujeres), Soria (con 34,13 días en hombres y 41,75 días en mujeres) y Palencia (47,46 días en hombres y 53,86 días en mujeres).

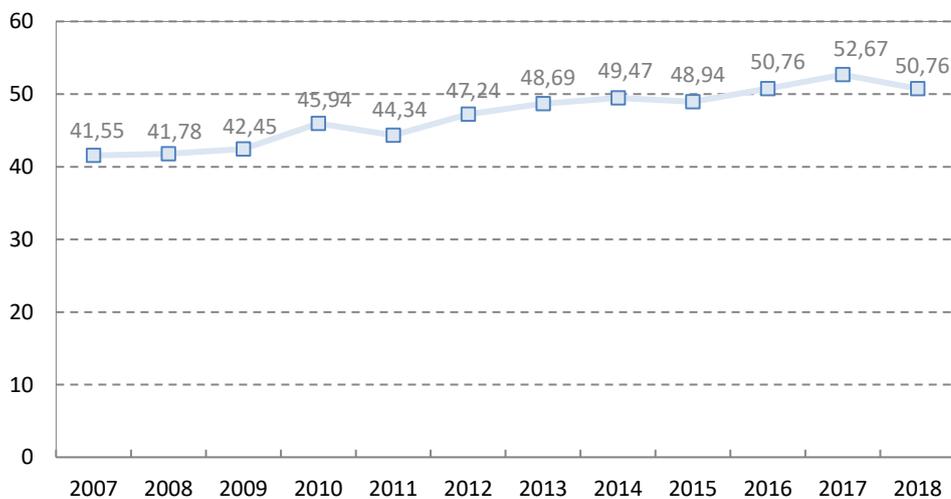
Gráfico 14. Duración media (en días) de las bajas en Castilla y León, por provincia y sexo. Año 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

La *Duración media de las bajas* en Castilla y León ha aumentado en más de 9 días en los últimos once años.

Gráfico 15. Evolución de la Duración media de las bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

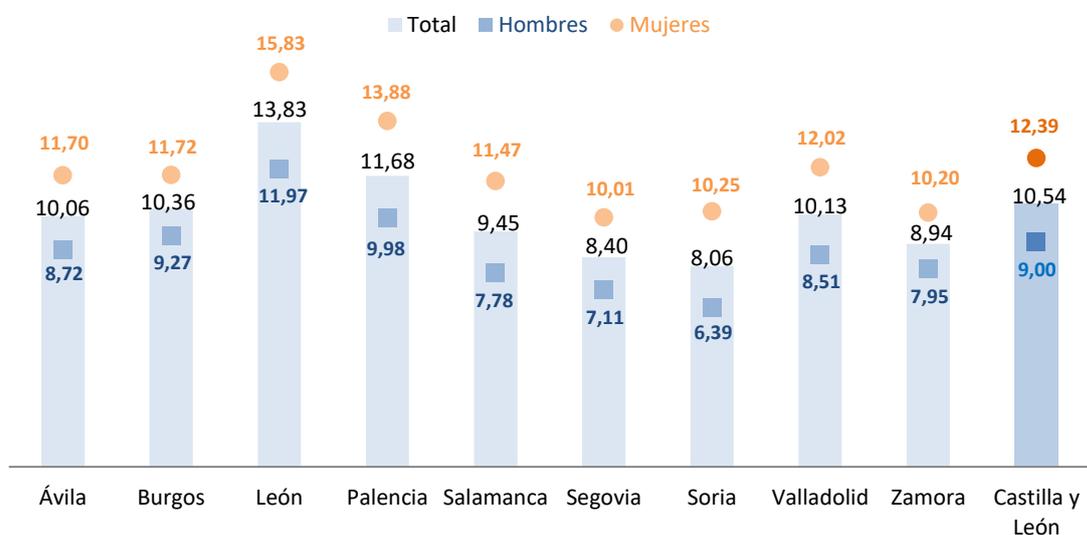
3.4. Duración media por afiliado activo

Descripción: resultado de dividir el número total de días en baja de las altas tramitadas entre el número de afiliados activos en el periodo estudiado.

El número medio de días que cada afiliado está en situación de IT es de 10,54 días al año. Por provincia, León destaca sobre el resto con 13,83 días de baja por afiliado activo. Soria y Segovia son las provincias que tienen un menor número de días de baja por afiliado al año, en torno a 8 días, como ocurría en años anteriores.

Desagregando por sexo, la duración media por afiliado activo es superior en mujeres en todas las provincias. Las mayores diferencias se producen en las provincias de Palencia (con 9,98 días en hombres y 13,88 días en mujeres), León (con 11,97 días en hombres y 15,83 días en mujeres) y Soria (6,39 días en hombres y 10,25 días en mujeres).

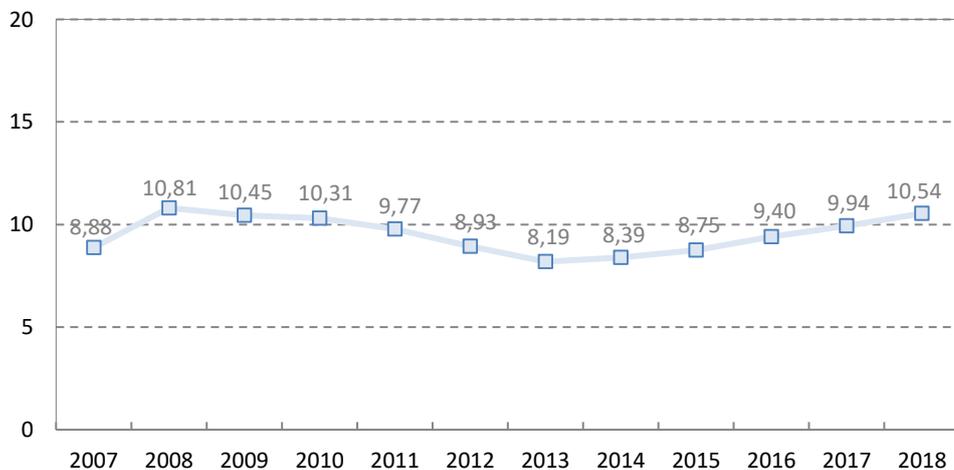
Gráfico 16. Duración media (en días) de las bajas por afiliado activo en Castilla y León, por provincia y sexo. Año 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, la *Duración media de las bajas por afiliado activo* ha tenido una tendencia descendente. Desde entonces se ha incrementado un 28,7%.

Gráfico 17. Evolución de la Duración media de las bajas por afiliado activo en Castilla y León. Años 2007 a 2018



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

4.- Anexos

4.1. Series de indicadores por provincia

Tabla a1. Incidencia o Índice mensual de bajas

Incidencia o Índice mensual de bajas										
	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Castilla y León
2007	1,96	1,99	1,98	2,34	1,53	2,13	2,38	2,67	1,54	2,10
2008	1,87	2,58	1,91	2,25	1,51	2,04	2,35	2,49	1,52	2,12
2009	1,81	2,30	2,01	2,17	1,46	2,00	2,24	2,43	1,48	2,05
2010	1,68	2,09	1,76	1,95	1,34	1,76	1,97	2,20	1,32	1,84
2011	1,67	2,10	1,71	1,84	1,35	1,72	1,86	2,17	1,28	1,81
2012	1,33	1,72	1,48	1,57	1,15	1,44	1,49	1,82	1,11	1,52
2013	1,21	1,61	1,40	1,45	1,08	1,30	1,36	1,66	1,02	1,41
2014	1,20	1,66	1,38	1,49	1,10	1,25	1,35	1,68	1,03	1,42
2015	1,27	1,77	1,47	1,59	1,17	1,35	1,40	1,77	1,07	1,51
2016	1,35	1,86	1,48	1,74	1,19	1,38	1,48	1,84	1,09	1,57
2017	1,28	1,91	1,48	1,75	1,21	1,44	1,52	1,89	1,14	1,59
2018	1,43	2,14	1,59	1,94	1,31	1,57	1,79	2,09	1,23	1,76

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Tabla a2. Prevalencia mensual de bajas

Prevalencia mensual de bajas										
	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Castilla y León
2007	2,39	2,40	3,62	3,15	2,97	2,09	2,05	3,06	2,42	2,86
2008	2,58	2,98	3,65	3,16	2,79	2,08	2,22	3,03	2,40	2,95
2009	2,57	2,63	3,74	3,00	2,67	2,19	2,29	2,97	2,48	2,88
2010	2,67	2,51	3,66	2,82	2,55	2,05	2,17	2,81	2,21	2,76
2011	2,59	2,47	3,50	2,60	2,48	1,95	2,05	2,65	2,16	2,64
2012	2,08	2,08	3,12	2,34	2,15	1,69	1,80	2,23	1,84	2,28
2013	2,09	2,13	3,08	2,36	2,11	1,62	1,87	2,24	1,81	2,27
2014	2,06	2,24	3,06	2,54	2,27	1,75	1,83	2,35	1,91	2,35
2015	2,27	2,41	3,31	2,54	2,44	1,80	1,97	2,40	2,11	2,49
2016	2,46	2,63	3,56	2,77	2,52	2,01	2,06	2,54	2,31	2,45
2017	2,65	2,70	3,70	3,07	2,61	2,28	2,21	2,72	2,34	2,82
2018	2,98	3,04	4,09	3,41	3,00	2,48	2,45	3,02	2,85	3,16

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Tabla a3. Duración media de las bajas

Duración media de las bajas										
	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Castilla y León
2007	39,17	33,16	52,53	40,49	55,04	31,43	28,69	33,30	46,75	39,67
2008	39,89	34,57	58,07	42,21	57,12	31,31	30,47	35,65	46,03	41,78
2009	42,62	34,34	58,63	42,97	53,89	33,31	33,69	35,33	50,24	42,45
2010	49,09	37,09	63,07	45,99	57,01	36,28	37,57	39,32	50,07	45,94
2011	46,97	36,19	61,28	43,13	55,95	35,93	35,25	37,29	49,25	44,34
2012	51,21	38,76	64,87	47,34	58,51	38,12	40,78	38,96	50,53	47,24
2013	51,29	40,69	65,78	50,03	57,55	38,68	43,24	40,75	54,07	48,69
2014	50,18	40,54	66,20	51,16	61,43	41,36	42,02	41,69	56,31	49,47
2015	53,40	39,97	66,58	48,22	61,92	39,86	41,10	40,72	56,20	48,94
2016	54,52	42,29	71,66	46,43	63,91	42,19	42,12	41,00	63,62	50,76
2017	60,53	42,26	75,16	51,55	64,58	47,47	43,83	42,53	62,31	52,67
2018	59,48	40,82	73,86	50,57	61,78	45,04	37,94	41,06	62,34	50,76

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Tabla a4. Duración media por afiliado activo

Duración media por afiliado activo										
	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Castilla y León
2007	8,64	7,80	12,16	11,22	9,95	7,99	8,10	10,62	8,51	9,86
2008	8,92	11,21	13,51	11,55	10,60	7,68	8,63	10,76	8,30	10,81
2009	9,26	9,51	13,93	11,22	9,57	8,01	9,01	10,31	8,96	10,45
2010	10,04	9,44	13,48	10,89	9,34	7,67	8,99	10,57	7,94	10,31
2011	9,51	9,20	12,86	9,57	9,11	7,53	7,93	9,80	7,71	9,77
2012	8,53	8,24	11,99	9,15	8,46	6,77	7,50	8,76	6,99	8,93
2013	7,36	7,79	11,09	8,59	7,43	6,00	7,05	8,07	6,49	8,19
2014	7,21	8,04	10,91	9,11	8,00	6,21	6,80	8,35	6,86	8,39
2015	8,00	8,35	11,45	9,14	8,54	6,43	6,83	8,64	7,09	8,75
2016	8,63	9,35	12,51	9,51	9,02	6,75	7,40	8,95	8,14	9,40
2017	9,16	9,56	13,15	10,67	9,23	8,09	7,91	9,51	8,41	9,94
2018	10,06	10,36	13,83	11,68	9,45	8,40	8,06	10,13	8,94	10,54

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

4.3. Índice de Tablas

Tabla 1. Número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia y sexo. Año 2018.....	4
Tabla 2. Número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia y régimen. Año 2018.....	5
Tabla 3. Número de bajas tramitadas en Castilla y León, por provincia. Año 2018.....	8
Tabla 4. Número de altas tramitadas en Castilla y León, por provincia. Año 2018.....	9
Tabla 5. Grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos de baja por IT más frecuentes (ordenados por nº de procesos). Año 2018.....	10
Tabla 6. Grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos con más días de baja por IT (ordenados por nº de días de baja). Año 2018.....	11
Tabla a1. Incidencia o Índice mensual de bajas.....	17
Tabla a2. Prevalencia mensual de bajas.....	17
Tabla a3. Duración media de las bajas.....	18
Tabla a4. Duración media por afiliado activo.....	18

4.4.- Índice de Gráficos

Gráfico 1. Distribución porcentual del sexo de los afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia. Año 2018.....	4
Gráfico 2. Distribución porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por régimen. Año 2018.....	5
Gráfico 3. Variación porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por regímenes. Años 2017-2018.....	6
Gráfico 4. Distribución porcentual del sexo de los afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por regímenes. Año 2018.....	6
Gráfico 5. Evolución del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León. Años 2006-2018.....	7
Gráfico 6. Variación porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia. Años 2017-2018.....	7
Gráfico 7. Evolución del número de bajas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2018.....	8
Gráfico 8. Evolución del número de altas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2018.....	9
Gráfico 9. Evolución del número de días de baja de las altas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2018.....	10
Gráfico 10. Número de bajas nuevas que se tramitan al mes, por cada 100 afiliados activos de Castilla y León, según provincia y sexo. Año 2018.....	12
Gráfico 11. Evolución del Índice mensual de bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2018.....	13
Gráfico 12. Número de bajas vigentes al final de cada mes, por cada 100 afiliados activos de Castilla y León, según provincia y sexo. Año 2018.....	13
Gráfico 13. Evolución de la Prevalencia mensual de bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2018.....	14
Gráfico 14. Duración media (en días) de las bajas en Castilla y León, por provincia y sexo. Año 2018.....	15
Gráfico 15. Evolución de la Duración media de las bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2018.....	15
Gráfico 16. Duración media (en días) de las bajas por afiliado activo en Castilla y León, por provincia y sexo. Año 2018.....	16
Gráfico 17. Evolución de la Duración media de las bajas por afiliado activo en Castilla y León. Años 2007 a 2018.....	16