**Trabajo fin de Máster:** Presentismo en el personal de Urgencias Hospitalarias y Extrahospitalarias del Principado de Asturias.

Autora: Nerea Tudela Galán

Tutora: Mª Pilar Mosteiro Díaz

**Introducción:**

El presentismo se describe como el fenómeno en el que el individuo acude al trabajo a pesar de su condición de enfermedad. Está relacionado con la presencia de enfermedades crónicas, tanto físicas como psicológicas. Esto supone una pérdida de productividad tanto individual como colectiva además de un aumento de los costes para la empresa. En el ámbito de la sanidad esto se traduce en una disminución de la calidad de los cuidados.

**Objetivos**

Como objetivo principal nos planteamos describir la prevalencia del presentismo en el personal asistencial de los Servicios de Urgencias Hospitalarias y Extrahospitalarias de las Áreas Sanitarias III, IV y V del Principado de Asturias. Y como objetivos secundarios: Definir los factores personales y laborales que se asocian con el presentismo en las diferentes categorías asistenciales y adaptar y validar la escala de valoración del presentismo SPS-6 para población española.

**Material y Métodos**

Realizamos un estudio descriptivo transversal en los enfermeros, médicos, auxiliares de enfermería y técnicos sanitarios de las unidades de urgencias hospitalarias y extrahospitalarias de oviedo, Gijón y Avilés, excluyendo a los técnicos sanitarios que trabajaban en las unidades de soporte vital básico y aquellos individuos que no aceptaron participar. En el estudio incluimos variables relacionadas con la persona (edad, sexo, estado civil…), con el trabajo (categoría profesional, turno y centro de trabajo…) y con el presentismo (prevalencia y puntuación en la escala SPS-6). La escala de presentismo pretende establecer una relación entre el presentismo, los problemas de salud y la productividad en el ámbito laboral midiendo la habilidad del trabajador para concentrarse y lograr realizar el trabajo a pesar de su problema de salud. Supone una autoevaluación subjetiva del trabajador mediante una escala tipo Likert de 6 ítems en la que el individuo expone su acuerdo o desacuerdo con una serie de afirmaciones. Está compuesta por dos dimensiones: trabajo completado y distracción evitada. La primera hace referencia a las habilidades físicas para superar la enfermedad y la segunda a las psicológicas.

**Resultados**

La prevalencia del presentismo fue del 55,1%. ¡Se relacionó de forma estadísticamente significativa el percibir el trabajo como estresante con la aparición del presentismo (p=0,01).

La escala SPS-6 mostró niveles de consistencia interna en los mismos rangos que las adaptaciones portuguesa y brasileña tanto a nivel global como por dimensiones. Respecto a la puntuación de la escala SPS-6, la media en nuestra población fue de 20,24 y únicamente se encontraron diferencias estadísticamente significativas con las variables laborales: categoría profesional (p=0,03), centro de trabajo (p=0,001), turno (p<0,001), antigüedad en el servicio de urgencias (p=0,05) y percepción subjetiva de estrés (p=0,039).

**Conclusiones**

Los médicos y técnicos sanitarios que trabajan en las unidades extrahospitalarias en turnos intensivos con una experiencia en el servicio intermedia, entre 5 y 15 años, y que no perciben su trabajo como estresante tienen puntuaciones medias mayores en la escala de presentismo y por lo tanto mejores habilidades físicas y psicológicas para sobreponerse a la situación de enfermedad, por lo que se ven menos afectados por el presentismo.