

**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON  
INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DÍAS EN LA EMPRESA  
MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO  
2023**

**MARISELLA RODRIGUEZ LONDOÑO  
HECTOR GAMBOA**

**INSTITUTO TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO “SIMÓN  
RODRIGUEZ”  
INTENALCO EDUCACIÓN SUPERIOR  
PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO II NOCHE  
SANTIAGO DE CALI  
NOVIEMBRE 2023**

**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON  
INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DÍAS EN LA EMPRESA  
MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO  
2023**

**PRESENTADO POR:  
HECTOR GAMBOA  
MARISELLA RODRÍGUEZ LONDOÑO**

**ASIGNATURA  
PRÁCTICA EMPRESARIAL**

**ASESOR  
ALEJANDRO MARTÍNEZ VERGARA  
INGENIERO INDUSTRIAL - ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SST**

**INSTITUTO TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO “SIMÓN  
RODRÍGUEZ”  
INTENALCO EDUCACIÓN SUPERIOR  
PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO II NOCHE  
SANTIAGO DE CALI  
XXXXXXXXXXXXX 2023**

## TABLA DE CONTENIDO

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| 0. INTRODUCCIÓN.....                        | 4  |
| 1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACION.....        | 5  |
| 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....         | 5  |
| 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....           | 5  |
| 1.3 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA.....       | 5  |
| 2. OBJETIVOS.....                           | 6  |
| 2.1 OBJETIVO GENERAL.....                   | 6  |
| 2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....              | 6  |
| 3. JUSTIFICACION.....                       | 6  |
| 4. MARCO DE REFERENCIA.....                 | 7  |
| 4.1 MARCO TEORICO.....                      | 7  |
| 4.1.1 AUSENTISMO.....                       | 7  |
| 4.1.2 CIE 10.....                           | 8  |
| 4.1.3 PRINCIPIO DE PARETO.....              | 8  |
| 4.2 MARCO CONCEPTUAL.....                   | 9  |
| 5. ASPECTOS METODOLOGICOS.....              | 10 |
| 5.1 TIPO DE ESTUDIO .....                   | 10 |
| 5.2 METODO DE INVESTIGACION.....            | 10 |
| 5.3 FUENTES UTILIZADAS.....                 | 10 |
| 5.4 TRATAMIENTO DE LA INFORMACION.....      | 10 |
| 6. ANÁLISIS DE RESULTADOS (MORBILIDAD)..... | 11 |
| 7. CONCLUSIONES (MORBILIDAD).....           |    |
| 8. RECOMENDACIONES.....                     |    |
| 9. BIBLIOGRAFIA.....                        |    |

## **0. INTRODUCCIÓN**

El ausentismo laboral en las empresas se presenta comúnmente, por más que las instituciones tomen medidas para minimizarlo, en ocasiones no se le puede negar a la persona que falte a su puesto de trabajo, sea por razones personales, familiares, de salud, o incluso legales. Aunque prime la salud y el bienestar del trabajador, no contar con una persona realizando las labores que le corresponden representa consecuencias en la productividad de la institución, en el ritmo de trabajo y la linealidad de las actividades que se realicen (Rojas-Pimentel, 2020). Ningún empleado está exento de enfermarse ni sentirse mal, las enfermedades generales son comunes, y si no se les presta atención a tiempo pueden representar un riesgo para el bienestar a largo plazo del trabajador. En el caso de la empresa Manufacturas se identificó que el ausentismo laboral se encuentra presente, por más que se espere contar con los trabajadores, hay múltiples causas por las que los trabajadores pueden faltar a su puesto de trabajo, en este caso particular, es principalmente por complicaciones de salud.

Así, en la institución se identificó que el ausentismo evidenciado es debido a las incapacidades de uno o máximo dos días, causadas por enfermedades generales que son frecuentes, con sintomatología que se puede presentar con relativa facilidad. Por ello se tuvo en cuenta el análisis del ausentismo relacionado con enfermedades de origen común que resultan de incapacidades menores o iguales a dos días, debido a que el ausentismo laboral puede tener un impacto en la productividad y el desempeño general de la empresa. Se observó la frecuencia y la severidad de los diagnósticos que derivan de las incapacidades, de tal manera que se definieran cuáles son las enfermedades que representan mayor riesgo para el trabajador, por su sintomatología y repetitividad en constancia de aparición y que, por ende, hacen que la persona no esté en ejerciendo sus actividades laborales.

## **1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN**

Ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023.

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En la empresa Manufacturas se ha presentado ausentismo laboral, es decir, no se ha contado con varios empleados en el área laboral ejerciendo sus funciones. Se ha identificado que este ausentismo es, en parte, ocasionado por la presencia constante de enfermedades generales en los trabajadores, ya sean de tipo digestivo, viral, infecciosos, o demás, que generan incapacidades de uno o dos días y provocan una pausa en las actividades que correspondían al empleado en cuestión. Si bien la salud de la persona prima en cualquier situación, la productividad de la empresa, y la linealidad de actividades se ve pausada, además de que este tipo de incapacidades deben ser pagadas por las empresas, por lo que la competitividad de la institución se ve mermada. Si se cuida de la presencia de este tipo de enfermedades en las empresas, ya sea con campañas de prevención, reducción de factores de riesgo a los que se exponen, con tratamientos rigurosos y lineales que eviten a los empleados estar recurriendo a citas frecuentemente, se podría reducir el ausentismo en la empresa.

### **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el comportamiento de la frecuencia y la Severidad de los diagnósticos críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023?

### **1.3 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA**

**1.3.1** ¿Cómo es la frecuencia de los diagnósticos críticos del Ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023?

**1.3.2** ¿Cómo es la severidad de los diagnósticos críticos del Ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023?

**1.3.3** ¿Cómo es la incidencia de atención de casos de diagnósticos críticos del Ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023?

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

Analizar el comportamiento de la frecuencia y la Severidad de los diagnósticos críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023.

### **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

**2.2.1** Determinar la Frecuencia de los diagnósticos críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023.

**2.2.2** Establecer la Severidad de los diagnósticos críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023.

**2.2.3** Identificar la incidencia de atención de casos de diagnósticos críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos (2) días en la empresa manufacturas durante el periodo noviembre 2022 a julio 2023.

### **3. JUSTIFICACIÓN**

Para el presente estudio, se tiene en cuenta la justificación práctica, pues se refiere en buscar y dar solución a alguna dificultad o problemática que se esté presentando en la institución, partiendo de estudiar los factores que la generan, para luego analizar las posibles formas de abordar la situación y así darle solución.

En este caso, en la empresa Manufacturas se presenta el ausentismo laboral causado por incapacidades de uno o dos días a raíz de enfermedades generales que, si bien son de gran dificultad para las empresas evitarlas, generan una disminución en la productividad de la empresa. Aunque se debe considerar que la salud de un trabajador prima por sobre todas las cosas, cuando el ausentismo se vuelve repetitivo, ya sea en un trabajador o en varios, presentando la misma sintomatología o distinta, empieza a ser un tema que perjudica los intereses de las empresas.

De esta manera, identificar cuáles son las enfermedades generales que han generado incapacidades de uno o dos días máximo, y generan ausentismo, puede brindar un foco a las organizaciones respecto a los temas de salud que se deben cuidar para prevenir este tipo de enfermedades, reducirlas y, así mismo, cuidar la salud y bienestar de los trabajadores; con menos factores que generen riesgos para la salud, se cuenta con empleados más saludables, por ende, mayor productividad en las empresas. También, conociendo la frecuencia y la severidad de cada enfermedad, se puede hacer un seguimiento lineal de lo que hace que se enfermen los trabajadores para, de esta manera, tratar de prevenir al máximo las causas de enfermedad o, dado el caso, remitir a tratamientos especializados o controles rigurosos, que impliquen citas con especialistas y profesionales de la salud para que hagan una revisión de los casos específicos que profundicen en las ocasiones en que aparecen las enfermedades, si es por causas externas o por causas internas del trabajador, de manera que se pueda tomar la decisión más acertada para cada trabajador, y así mismo, se cuide su salud.

Además, el ausentismo laboral también tiene implicaciones negativas en la vida del trabajador, empezando con que se sentiría una reducción salarial, aunque también, y sobre todo, su motivación, compromiso y su salud misma se verían perjudicadas si llegase a presentar sintomatología constante. Por lo anterior, el ausentismo laboral es una problemática de doble vía, que afecta los intereses generales de la empresa y el trabajador, que en muchos casos no desea la situación por la que atraviesa, pero tampoco puede evitar que su salud se vea reducida en ocasiones. Es de responsabilidad tanto del empleado como las instituciones reducir los factores de riesgo que pongan en juego la continuidad de las actividades de trabajo.

## **4. MARCO DE REFERENCIA**

Si bien no existe forma explícita de medir en ausentismo laboral, pues los trabajadores pueden faltar a sus puestos de trabajo por diferentes razones, se habla de ausentismo laboral cuando de manera repetitiva se puede apreciar la ausencia de un trabajador, o varios, y de esta manera se afecta el rendimiento en el área de trabajo. Aun así, hay maneras en que se puede medir el ausentismo en el trabajo, pues se dispone de indicadores que pueden ser utilizados de manera general, ya sea para establecer datos comparativos, o establecer una estadística para hacer frente a no contar con trabajadores de manera repetitiva; estos son la frecuencia con que se ausenta un trabajador o varios, la gravedad de las enfermedades por las que faltan y el número de trabajadores que no se presentan en el área laboral, datos que ayudan a las empresas a delimitar el ausentismo laboral en la institución (Tuesta-Loja, 2020).

### **4.1 MARCO TEORICO**

#### **4.1.1 AUSENTISMO (Teoría)**

El ausentismo laboral es definido por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) como la no asistencia al puesto de trabajo por parte del empleado, con el cual se esperaba contar para cumplir con sus respectivas obligaciones contractuales. Se puede presentar a raíz de múltiples causas, debiéndose estudiar a partir de distintos enfoques y factores que lo pueden causar, desde los que provienen de la institución, como el ambiente laboral y las actividades de trabajo, hasta los personales que van de acuerdo a cada persona, como factores familiares y, en este caso competen las que tienen relación con la salud del trabajador; también pueden presentarse casos en los que la persona no se presenta voluntariamente, si este es el caso, se estaría hablando de un comportamiento de distanciamiento, que indisponde el clima de trabajo y afecta directamente la productividad de la institución (Baptista, et, al. 2016).

Aunque las ausencias en el trabajo no son situaciones ideales, estas se generan por causas directas o indirectas que se pueden evitar, de acuerdo con Suárez-Egoávil (2021), aspectos como enfermedades o accidentes ya sean laborales, de carácter común parcial o completamente incapacitantes para realizar las funciones de trabajo, no se podría negar la ausencia del trabajador aunque no se presenten de manera premeditada; por otro lado, situaciones como citas médicas, embarazos o procedimientos que se hayan avisado con tiempo, se puede manejar de manera diferente, por más que también se deje de contar con la presencia del trabajador.

Las diferentes causas por las que se puede ausentar una persona, de acuerdo con Tatamuez-Tarapues, et, al. (2018), se pueden dividir en tres grupos específicos: las razones individuales y personales, situaciones de cada persona que le hacen no asistir a su puesto de trabajo, ya sean afecciones más personales como enfermedades, dolencias o indisposición, situaciones familiares o aspectos que tengan que ver con su vida personal. En cuanto al segundo grupo, haría alusión a los factores del grupo sociodemográfico del cual haga parte la persona, aspectos como sexo, edad, situación civil y demás, son factores que pueden ausentar a una persona de su área de trabajo. Por último, las razones que corresponden enteramente a la respuesta del trabajador frente a su puesto de trabajo, a su

interacción en la empresa, el ambiente y clima laboral y la naturaleza de las actividades de trabajo.

Que se presente ausentismo laboral en las empresas genera complicaciones y costos para la organización y para la persona. En cuanto a la empresa, se generan costos directos e indirectos, los directos tendrían que ver con el pago por parte de la empresa de la totalidad del salario a que corresponde el día de trabajo, mientras que los costos indirectos, de acuerdo con Sánchez (2015), se relacionan con la productividad y las actividades en el área de trabajo que se ralentizan o se pausan debido a la ausencia del trabajador.

#### **4.1.2 CIE 10**

Ahora, el CIE 10 hace referencia a las siglas de Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE), en su edición número 10. Es el listado de patologías corresponde a la estadística con que se presentan, produciendo así un criterio de clasificación respecto a morbilidad, severidad y frecuencia con que se presenta cada caso (Ontiveros-Urbe, 1996). Esta organización permite la inclusión de códigos para identificar las enfermedades y patologías, que se pueden socializar en ámbitos de educación, comunicación e investigación de manera sencilla y con la que esté de acuerdo la comunidad científica. En la educación es importante contar con los datos precisos para que así se facilite la identificación de síntomas y sus correspondientes dolencias y antídotos; a su vez, se facilita la comunicación del diagnóstico y procedimiento a seguir, de acuerdo a los códigos comunes con que se expresan los procedimientos y, por último, a raíz de la estipulación de un código aceptado por la comunidad científica en general, se generan nuevas posturas y aspectos a indagar, en los que la investigación para hacer frente a las diferentes patologías identificadas se hace presente.

#### **4.1.3 PRINCIPIO DE PARETO**

El principio de Pareto corresponde a un tipo de análisis y técnica mediante una gráfica que ayuda a hacer diferenciación entre las causas “vitales” o más relevantes de una problemática y las separa de las que son un poco más triviales que, por ende, no tendrían mucha incidencia en la construcción y mantención de lo que se esté presentando, y así poder enfocar los esfuerzos por la resolución de la situación presentada desde la raíz (Sales, 2013). Lo ideal es que la gráfica generada sea de fácil acceso y que en una vista simple se identifiquen factores más incidentes que otros en el caso a tratar.

#### **4.2 MARCO CONCEPTUAL**

A continuación, se presenta un glosario con las definiciones de los conceptos centrales que fueron tenidas en cuenta en la elaboración del presente escrito, cabe resaltar que son las especificaciones de cómo son entendidas para los autores.

**Ausentismo laboral:** Es la ausencia deliberada del trabajador en su puesto de trabajo. La persona no se presenta o abandona el empleo en las horas que debería estar presente, por lo que tampoco cumple con las tareas inherentes al mismo.

**Incapacidad laboral:** Tiene lugar cuando un trabajador no está en condiciones aptas para realizar las funciones habituales de su puesto de trabajo. Este tipo de incapacidad se puede dar por distintos motivos como una enfermedad, un accidente, un embarazo u otro tipo de situaciones que le impidan al trabajador seguir realizando un determinado trabajo, pero cuenta con licencia por parte de la empresa para recuperarse o resolver su situación.

**Enfermedad general:** Alteración más o menos grave del estado de salud que implica la indisposición del trabajador para realizar sus actividades diarias, afectando su funcionamiento psicomotriz a nivel general.

**Sintomatología:** Indicios de enfermedad o indisposición a nivel de salud o anímico, que implica el estado de ánimo y físico a nivel general.

**Frecuencia:** Número de veces que se presenta una situación específica en un margen de tiempo, en este caso la constancia con que se presentan incapacidades laborales generadas por enfermedades generales.

**Frecuencia acumulada:** Es la frecuencia con que se repiten diferentes códigos o valores, en este caso, el número de veces que se presentan las enfermedades generales que causan incapacidad.

**Frecuencia relativa:** Informa acerca de la proporción o el peso que tiene algún valor u observación en la muestra.

**Diagnósticos críticos (códigos críticos):** Situaciones clínicas concretas pueden precisar de un diagnóstico rápido y del contacto urgente con el médico con el fin de facilitar una intervención clínica urgente o instaurar un tratamiento determinado, de los que el paciente se beneficiaría.

**Eficiencia:** Capacidad para realizar o cumplir adecuadamente una función, en este caso la disposición y aptitud de los trabajadores para poder realizar sus funciones laborales satisfactoriamente.

**Mejoramiento continuo:** Serie de acciones encaminadas a darle mejora a un proceso o un puesto de trabajo, de tal manera que se obtengan resultados positivos y se siga mejorando por la misma línea.

**Morbilidad:** Es un estado de enfermedad o incapacidad que impide a la persona realizar sus actividades diarias de manera satisfactoria, o que le impide llevarlas a cabo completamente.

**Severidad:** Grado en que afecta la salud de la persona la sintomatología y la enfermedad general. Se tiene en cuenta la linealidad en el tiempo y el nivel de incapacidad que genera en la persona.

## **5. ASPECTOS METODOLÓGICOS**

### **5.1 TIPO DE ESTUDIO**

Se realizó un tipo de estudio descriptivo, puesto que se parte de la identificación de factores que se presentan en una problemática, en este caso el ausentismo laboral generado por enfermedades generales. Que con un análisis estadístico de las variables frecuencia y severidad y la implementación del principio de Pareto se focaliza el problema a manera de calidad.

### **5.2 MÉTODO DE INVESTIGACION**

El presente estudio se realizó bajo el método inductivo, que permite a quien desarrolla la investigación partir de hechos específicos y reales observables que representan en conjunto la problemática, para luego definir la relación que tienen los mismos y generar soluciones.

### **5.3 FUENTES UTILIZADA PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION**

El tipo de Fuente utilizada para el desarrollo de la investigación fue secundaria, porque la información fue recolectada y facilitada por el área de Gestión Humana de la empresa, la cual contenía las variables requeridas para el procesamiento estadístico necesario para la sistematización de los datos.

### **5.4 TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

En primera instancia, se definieron las variables a consultar en las bases de datos, que dieran cuenta de las causas del ausentismo laboral; en este caso, se miraron enfermedades generales que han generado incapacidad de uno o dos días.

Luego de revisar las bases de datos, se definen las enfermedades que con más frecuencia generan incapacidades y el número de días que se ausenta la persona, de acuerdo con la severidad de la sintomatología.

Se realiza el estudio de la base de datos referente a la severidad de las enfermedades que se presentan, las EPS en las que más se generan incapacidades.

Se procede a redactar los resultados obtenidos en el estudio de los datos obtenidos, haciendo que la información se pueda leer en texto.

## 6. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### CARACTERIZACIÓN

Al Caracterizar la Frecuencia y la Severidad del (**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DÍAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023**), se evidencian **(121)** registros, **(97)** Casos y **(158)** días de incapacidad.

| DIAGNÓSTICO                                                  | CODIGO DIAGNOSTICO (CIE10) | DÍAS INCAPACIDAD | EPS                              | F |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------------|---|
| OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS                     | B338                       | 1                | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | J00X                       | 2                | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | J00X                       | 2                | EPS SURA                         | 1 |
| DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO      | A09X                       | 2                | EPS SANITAS                      | 1 |
| SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                             | J019                       | 2                | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | J00X                       | 1                | EPS SANITAS                      | 1 |
| OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS | K528                       | 2                | EMSSANAR                         | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | J00X                       | 1                | EPS SANITAS                      | 1 |
| DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO      | A09X                       | 1                | COMFENALCO                       | 1 |
| OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS                     | B338                       | 2                | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                           | J039                       | 2                | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | J00X                       | 2                | EPS SANITAS                      | 1 |
| OTRAS ENTERITIS VIRALES                                      | A083                       | 2                | EPS SANITAS                      | 1 |
| LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                      | M545                       | 2                | EPS SURA                         | 1 |
| DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO      | A09X                       | 2                | EPS SANITAS                      | 1 |

|                                                              |      |   |                                  |   |
|--------------------------------------------------------------|------|---|----------------------------------|---|
| OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS             | R104 | 2 | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS             | R104 | 1 | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS   | K529 | 2 | SALUD TOTAL                      | 1 |
| INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                             | B349 | 1 | COMFENALCO                       | 1 |
| INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                             | B349 | 2 | EPS SANITAS                      | 1 |
| OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS | K528 | 1 | COMFENALCO                       | 1 |
| OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS | K528 | 2 | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS                     | B338 | 2 | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS | 1 |
| OTRAS INFECCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS                 | A085 | 2 | COOSALUD                         | 1 |
| INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                             | B349 | 2 | EPS SURA                         | 1 |
| DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO      | A09X | 1 | COMFENALCO                       | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | J00X | 2 | NUEVA EPS                        | 1 |
| CEFALEA DEBIDA A TENSION                                     | G442 | 2 | EPS SANITAS                      | 1 |
| DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO      | A09X | 2 | EPS SANITAS                      | 1 |
| LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                      | M545 | 2 | EMSSANAR                         | 1 |
| COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS   | K529 | 1 | EPS SANITAS                      | 1 |
| OTRAS ENTERITIS VIRALES                                      | A083 | 2 | SALUD TOTAL                      | 1 |
| RAIZ DENTAL RETENIDA                                         | K083 | 2 | COMFENALCO                       | 1 |
| INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                             | B349 | 2 | EPS SURA                         | 1 |
| RAIZ DENTAL RETENIDA                                         | K083 | 2 | NUEVA EPS                        | 1 |
| RAIZ DENTAL RETENIDA                                         | K083 | 2 | NUEVA EPS                        | 1 |
| GASTRITIS, NO ESPECIFICADA                                   | K297 | 2 | COMFENALCO                       | 1 |

|                                                                  |      |   |                                        |   |
|------------------------------------------------------------------|------|---|----------------------------------------|---|
| OTRAS ENFERMEDADES<br>VIRALES ESPECIFICADAS                      | B338 | 2 | SERVICIO<br>OCCIDENTAL DE<br>SALUD SOS | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA<br>[RESFRIADO COMUN]                        | J00X | 2 | SALUD TOTAL                            | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 1 | ASMET SALUD                            | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | ASMET SALUD                            | 1 |
| OTRAS ENFERMEDADES<br>VIRALES ESPECIFICADAS                      | B338 | 1 | SERVICIO<br>OCCIDENTAL DE<br>SALUD SOS | 1 |
| OTROS DOLORES<br>ABDOMINALES Y LOS NO<br>ESPECIFICADOS           | R104 | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |
| OTRAS ENTERITIS VIRALES                                          | A083 | 2 | SALUD TOTAL                            | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | COMFENALCO                             | 1 |
| AMIGDALITIS AGUDA, NO<br>ESPECIFICADA                            | J039 | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |
| INFECCION VIRAL, NO<br>ESPECIFICADA                              | B349 | 1 | NUEVA EPS                              | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |
| INFECCION VIRAL, NO<br>ESPECIFICADA                              | B349 | 1 | SALUD TOTAL                            | 1 |
| LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                          | M545 | 2 | COOSALUD                               | 1 |
| INFECCION VIRAL, NO<br>ESPECIFICADA                              | B349 | 1 | NUEVA EPS                              | 1 |
| CEFALEA DEBIDA A TENSION                                         | G442 | 2 | EPS SANITAS                            | 1 |
| OTROS DOLORES<br>ABDOMINALES Y LOS NO<br>ESPECIFICADOS           | R104 | 2 | COOSALUD                               | 1 |
| GASTRITIS, NO ESPECIFICADA                                       | K297 | 2 | EMSSANAR                               | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA<br>[RESFRIADO COMUN]                        | J00X | 2 | EMSSANAR                               | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 1 | NUEVA EPS                              | 1 |
| CEFALEA DEBIDA A TENSION                                         | G442 | 2 | SALUD TOTAL                            | 1 |
| LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                          | M545 | 1 | SERVICIO<br>OCCIDENTAL DE<br>SALUD SOS | 1 |

|                                                                  |      |   |                                        |   |
|------------------------------------------------------------------|------|---|----------------------------------------|---|
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |
| GASTRITIS, NO ESPECIFICADA                                       | K297 | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |
| OTROS DOLORES<br>ABDOMINALES Y LOS NO<br>ESPECIFICADOS           | R104 | 1 | NUEVA EPS                              | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | SALUD TOTAL                            | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | EPS SANITAS                            | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 1 | COMFENALCO                             | 1 |
| COLITIS Y GASTROENTERITIS<br>NO INFECCIOSAS, NO<br>ESPECIFICADAS | K529 | 1 | EPS SANITAS                            | 1 |
| COLITIS Y GASTROENTERITIS<br>NO INFECCIOSAS, NO<br>ESPECIFICADAS | K529 | 2 | EPS SANITAS                            | 1 |
| OTRAS ENTERITIS VIRALES                                          | A083 | 2 | SALUD TOTAL                            | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | EPS SANITAS                            | 1 |
| OTROS DOLORES<br>ABDOMINALES Y LOS NO<br>ESPECIFICADOS           | R104 | 1 | NUEVA EPS                              | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |
| DIARREA Y<br>GASTROENTERITIS DE<br>PRESUNTO ORIGEN<br>INFECCIOSO | A09X | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |
| OTRAS INFECCIONES<br>INTESTINALES<br>ESPECIFICADAS               | A085 | 2 | SERVICIO<br>OCCIDENTAL DE<br>SALUD SOS | 1 |
| SINUSITIS AGUDA, NO<br>ESPECIFICADA                              | J019 | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |
| RINOFARINGITIS AGUDA<br>[RESFRIADO COMUN]                        | J00X | 2 | NUEVA EPS                              | 1 |

## ANÁLISIS 1 DE FRECUENCIA

Al realizar el primer análisis de Frecuencia del (**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DÍAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023**), El diagnóstico más frecuente es (**A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**) con (17) casos y (14,05%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el (**K023 – CARIES DENTARIA DETENIDA**)), con (1) casos y (0,83%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

| CDX  | CASOS | F. RELATIVA | F. ACUMULADA |
|------|-------|-------------|--------------|
| A09X | 17    | 14,05%      | 14,05%       |
| J00X | 9     | 7,44%       | 21,49%       |
| B349 | 7     | 5,79%       | 27,27%       |
| R104 | 6     | 4,96%       | 32,23%       |
| B338 | 5     | 4,13%       | 36,36%       |
| A083 | 4     | 3,31%       | 39,67%       |
| K529 | 4     | 3,31%       | 42,98%       |
| M545 | 4     | 3,31%       | 46,28%       |
| G442 | 3     | 2,48%       | 48,76%       |
| K083 | 3     | 2,48%       | 51,24%       |
| K297 | 3     | 2,48%       | 53,72%       |
| K528 | 3     | 2,48%       | 56,20%       |
| A085 | 2     | 1,65%       | 57,85%       |
| J019 | 2     | 1,65%       | 59,50%       |
| J029 | 2     | 1,65%       | 61,16%       |
| J039 | 2     | 1,65%       | 62,81%       |
| K591 | 2     | 1,65%       | 64,46%       |
| M542 | 2     | 1,65%       | 66,12%       |
| N390 | 2     | 1,65%       | 67,77%       |
| N939 | 2     | 1,65%       | 69,42%       |
| R103 | 2     | 1,65%       | 71,07%       |
| S900 | 1     | 0,83%       | 71,90%       |
| A57X | 1     | 0,83%       | 72,73%       |
| F412 | 1     | 0,83%       | 73,55%       |
| H651 | 1     | 0,83%       | 74,38%       |
| H669 | 1     | 0,83%       | 75,21%       |
| H811 | 1     | 0,83%       | 76,03%       |
| J011 | 1     | 0,83%       | 76,86%       |
| J069 | 1     | 0,83%       | 77,69%       |
| K010 | 1     | 0,83%       | 78,51%       |
| K022 | 1     | 0,83%       | 79,34%       |
| K023 | 1     | 0,83%       | 80,17%       |
| K296 | 1     | 0,83%       | 80,99%       |

|               |     |       |         |
|---------------|-----|-------|---------|
| K580          | 1   | 0,83% | 81,82%  |
| K590          | 1   | 0,83% | 82,64%  |
| K920          | 1   | 0,83% | 83,47%  |
| L089          | 1   | 0,83% | 84,30%  |
| L209          | 1   | 0,83% | 85,12%  |
| L600          | 1   | 0,83% | 85,95%  |
| M239          | 1   | 0,83% | 86,78%  |
| M255          | 1   | 0,83% | 87,60%  |
| M679          | 1   | 0,83% | 88,43%  |
| M796          | 1   | 0,83% | 89,26%  |
| N228          | 1   | 0,83% | 90,08%  |
| N300          | 1   | 0,83% | 90,91%  |
| N800          | 1   | 0,83% | 91,74%  |
| R102          | 1   | 0,83% | 92,56%  |
| R190          | 1   | 0,83% | 93,39%  |
| R520          | 1   | 0,83% | 94,21%  |
| R53 X         | 1   | 0,83% | 95,04%  |
| R53X          | 1   | 0,83% | 95,87%  |
| S 934         | 1   | 0,83% | 96,69%  |
| S501          | 1   | 0,83% | 97,52%  |
| U072          | 1   | 0,83% | 98,35%  |
| Y495          | 1   | 0,83% | 99,17%  |
| Z321          | 1   | 0,83% | 100,00% |
| Total general | 121 |       | 100,00% |

## ANÁLISIS 2 DE FRECUENCIA

Al realizar el segundo análisis de Frecuencia del (**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DÍAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023**), el diagnóstico más frecuente es (**A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**) con (17) casos y (17,53%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está limitado en el (**K591 – DIARREA FUNCIONAL**)), con (2) casos y (2,06%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

| CDX           | CASOS | F. RELATIVA | F. ACUMULADA |
|---------------|-------|-------------|--------------|
| A09X          | 17    | 17,53%      | 17,53%       |
| J00X          | 9     | 9,28%       | 26,80%       |
| B349          | 7     | 7,22%       | 34,02%       |
| R104          | 6     | 6,19%       | 40,21%       |
| B338          | 5     | 5,15%       | 45,36%       |
| A083          | 4     | 4,12%       | 49,48%       |
| K529          | 4     | 4,12%       | 53,61%       |
| M545          | 4     | 4,12%       | 57,73%       |
| G442          | 3     | 3,09%       | 60,82%       |
| K083          | 3     | 3,09%       | 63,92%       |
| K297          | 3     | 3,09%       | 67,01%       |
| K528          | 3     | 3,09%       | 70,10%       |
| A085          | 2     | 2,06%       | 72,16%       |
| J019          | 2     | 2,06%       | 74,23%       |
| J029          | 2     | 2,06%       | 76,29%       |
| J039          | 2     | 2,06%       | 78,35%       |
| K591          | 2     | 2,06%       | 80,41%       |
| M542          | 2     | 2,06%       | 82,47%       |
| N390          | 2     | 2,06%       | 84,54%       |
| N939          | 2     | 2,06%       | 86,60%       |
| R103          | 2     | 2,06%       | 88,66%       |
| S900          | 1     | 1,03%       | 89,69%       |
| A57X          | 1     | 1,03%       | 90,72%       |
| F412          | 1     | 1,03%       | 91,75%       |
| H651          | 1     | 1,03%       | 92,78%       |
| H669          | 1     | 1,03%       | 93,81%       |
| H811          | 1     | 1,03%       | 94,85%       |
| J011          | 1     | 1,03%       | 95,88%       |
| J069          | 1     | 1,03%       | 96,91%       |
| K010          | 1     | 1,03%       | 97,94%       |
| K022          | 1     | 1,03%       | 98,97%       |
| K023          | 1     | 1,03%       | 100,00%      |
| Total general | 97    | 100,00%     |              |

## ANÁLISIS 1 DE SEVERIDAD

Al realizar el primer análisis de Severidad del (**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DÍAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023**), El diagnóstico con mayor severidad es (**A09X- DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**) con (29) días de incapacidad y (14,65%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el (**K591 – DIARREA FUNCIONAL**), con (2) días de incapacidad y (1,01%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

| CDX  | DÍAS | F. RELATIVA | F. ACUMULADA |
|------|------|-------------|--------------|
| A09X | 29   | 14,65%      | 14,65%       |
| J00X | 16   | 8,08%       | 22,73%       |
| B349 | 10   | 5,05%       | 27,78%       |
| R104 | 9    | 4,55%       | 32,32%       |
| A083 | 8    | 4,04%       | 36,36%       |
| B338 | 8    | 4,04%       | 40,40%       |
| M545 | 7    | 3,54%       | 43,94%       |
| G442 | 6    | 3,03%       | 46,97%       |
| K083 | 6    | 3,03%       | 50,00%       |
| K297 | 6    | 3,03%       | 53,03%       |
| K529 | 6    | 3,03%       | 56,06%       |
| K528 | 5    | 2,53%       | 58,59%       |
| A085 | 4    | 2,02%       | 60,61%       |
| J019 | 4    | 2,02%       | 62,63%       |
| J039 | 4    | 2,02%       | 64,65%       |
| R103 | 4    | 2,02%       | 66,67%       |
| M542 | 3    | 1,52%       | 68,18%       |
| N390 | 3    | 1,52%       | 69,70%       |
| S900 | 2    | 1,01%       | 70,71%       |
| F412 | 2    | 1,01%       | 71,72%       |
| H651 | 2    | 1,01%       | 72,73%       |
| H811 | 2    | 1,01%       | 73,74%       |
| J029 | 2    | 1,01%       | 74,75%       |
| J069 | 2    | 1,01%       | 75,76%       |
| K010 | 2    | 1,01%       | 76,77%       |
| K022 | 2    | 1,01%       | 77,78%       |
| K023 | 2    | 1,01%       | 78,79%       |
| K591 | 2    | 1,01%       | 79,80%       |
| K920 | 2    | 1,01%       | 80,81%       |
| L600 | 2    | 1,01%       | 81,82%       |
| M239 | 2    | 1,01%       | 82,83%       |
| M796 | 2    | 1,01%       | 83,84%       |
| N228 | 2    | 1,01%       | 84,85%       |

|               |     |         |         |
|---------------|-----|---------|---------|
| N939          | 2   | 1,01%   | 85,86%  |
| R520          | 2   | 1,01%   | 86,87%  |
| S 934         | 2   | 1,01%   | 87,88%  |
| S501          | 2   | 1,01%   | 88,89%  |
| U072          | 2   | 1,01%   | 89,90%  |
| Y495          | 2   | 1,01%   | 90,91%  |
| Z321          | 2   | 1,01%   | 91,92%  |
| A57X          | 1   | 0,51%   | 92,42%  |
| H669          | 1   | 0,51%   | 92,93%  |
| J011          | 1   | 0,51%   | 93,43%  |
| K296          | 1   | 0,51%   | 93,94%  |
| K580          | 1   | 0,51%   | 94,44%  |
| K590          | 1   | 0,51%   | 94,95%  |
| L089          | 1   | 0,51%   | 95,45%  |
| L209          | 1   | 0,51%   | 95,96%  |
| M255          | 1   | 0,51%   | 96,46%  |
| M679          | 1   | 0,51%   | 96,97%  |
| N300          | 1   | 0,51%   | 97,47%  |
| N800          | 1   | 0,51%   | 97,98%  |
| R102          | 1   | 0,51%   | 98,48%  |
| R190          | 1   | 0,51%   | 98,99%  |
| R53 X         | 1   | 0,51%   | 99,49%  |
| R53X          | 1   | 0,51%   | 100,00% |
| Total general | 198 | 100,00% |         |

## ANÁLISIS 2 DE SEVERIDAD

Al realizar el segundo análisis de Severidad del (**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DÍAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023**), el diagnostico con mayor severidad es (**A09X- DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**)) con (29) días de incapacidad y (18,35) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está limitado en el (**J039 – AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**)), con (4) días de incapacidad y (2,53) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

| CDX  | DÍAS | F. RELATIVA | F. ACUMULADA |
|------|------|-------------|--------------|
| A09X | 29   | 18,35%      | 18,35%       |
| J00X | 16   | 10,13%      | 28,48%       |
| B349 | 10   | 6,33%       | 34,81%       |
| R104 | 9    | 5,70%       | 40,51%       |
| A083 | 8    | 5,06%       | 45,57%       |
| B338 | 8    | 5,06%       | 50,63%       |

|               |     |         |         |
|---------------|-----|---------|---------|
| M545          | 7   | 4,43%   | 55,06%  |
| G442          | 6   | 3,80%   | 58,86%  |
| K083          | 6   | 3,80%   | 62,66%  |
| K297          | 6   | 3,80%   | 66,46%  |
| K529          | 6   | 3,80%   | 70,25%  |
| K528          | 5   | 3,16%   | 73,42%  |
| A085          | 4   | 2,53%   | 75,95%  |
| J019          | 4   | 2,53%   | 78,48%  |
| J039          | 4   | 2,53%   | 81,01%  |
| R103          | 4   | 2,53%   | 83,54%  |
| M542          | 3   | 1,90%   | 85,44%  |
| N390          | 3   | 1,90%   | 87,34%  |
| S900          | 2   | 1,27%   | 88,61%  |
| F412          | 2   | 1,27%   | 89,87%  |
| H651          | 2   | 1,27%   | 91,14%  |
| H811          | 2   | 1,27%   | 92,41%  |
| J029          | 2   | 1,27%   | 93,67%  |
| J069          | 2   | 1,27%   | 94,94%  |
| K010          | 2   | 1,27%   | 96,20%  |
| K022          | 2   | 1,27%   | 97,47%  |
| K023          | 2   | 1,27%   | 98,73%  |
| K591          | 2   | 1,27%   | 100,00% |
| Total general | 158 | 100,00% |         |

## CÓDIGOS CRÍTICOS

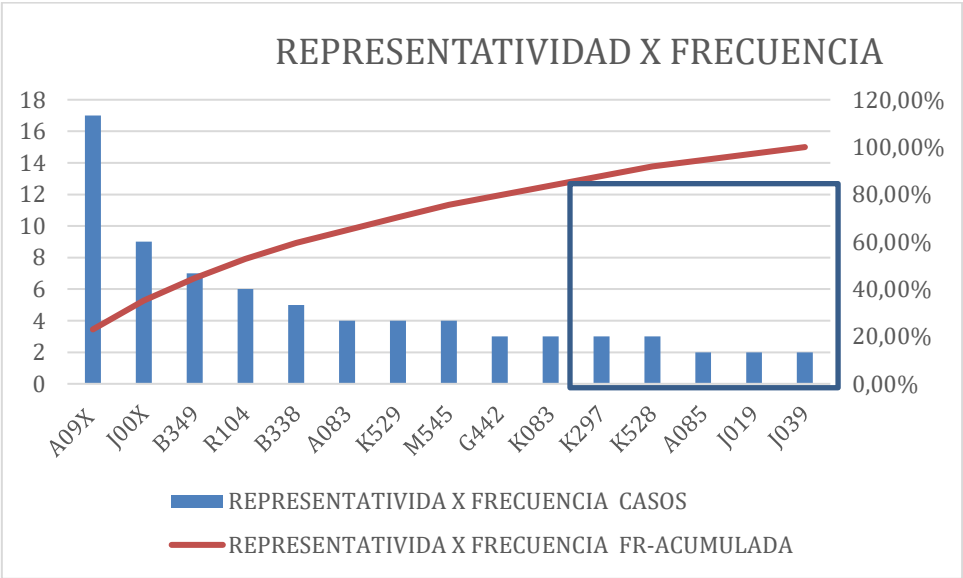
Al identificar los Códigos Críticos del (AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DÍAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023), se evidencian **(15)** registros, **(74)** Casos y **(128)** días de incapacidad.

| CASOS CRITICOS |                                                              |       |      |
|----------------|--------------------------------------------------------------|-------|------|
| CASOS CRITICOS | DX                                                           | CASOS | DÍAS |
| A09X           | DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO      | 17    | 29   |
| J00X           | RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | 9     | 16   |
| B349           | INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                             | 7     | 10   |
| R104           | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS             | 6     | 9    |
| B338           | OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS                     | 5     | 8    |
| A083           | DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN      | 4     | 8    |
| K529           | COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS   | 4     | 6    |
| M545           | LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                      | 4     | 7    |
| G442           | CEFALEA DEBIDA A TENSION                                     | 3     | 6    |
| K083           | RAIZ DENTAL RETENIDA                                         | 3     | 6    |
| K297           | GASTRITIS, NO ESPECIFICADA                                   | 3     | 6    |
| K528           | OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS | 3     | 5    |
| A085           | OTRAS INFECCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS                 | 2     | 4    |
| J019           | SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                             | 2     | 4    |
| J039           | AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                           | 2     | 4    |
| TOTAL          |                                                              | 74    | 128  |

### REPRESENTATIVIDAD DE CÓDIGOS CRÍTICOS POR FRECUENCIA

Al realizar el análisis de Representatividad de Códigos Críticos por Frecuencia del (AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DIAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023), El diagnóstico más frecuente es (**A09X- DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**) con (17) casos y (22,97%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el (**G442 – CEFALEA DEBIDA A TENSION**), con (3) casos y (79,73%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

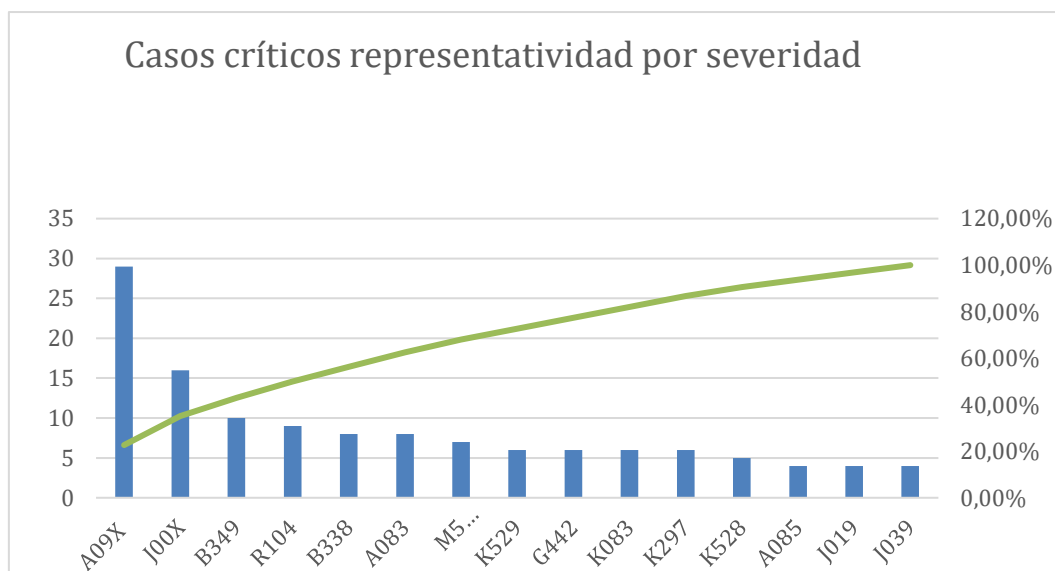
| CASOS CRITICOS -REPRESENTATIVA X FRECUENCIA |                                                              |       |             |              |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|-------------|--------------|
| CDX                                         | DX                                                           | CASOS | FR-RELATIVA | FR-ACUMULADA |
| A09X                                        | DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO      | 17    | 22,97%      | 22,97%       |
| J00X                                        | RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | 9     | 12,16%      | 35,14%       |
| B349                                        | INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                             | 7     | 9,46%       | 44,59%       |
| R104                                        | OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS              | 6     | 8,11%       | 52,70%       |
| B338                                        | OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS                     | 5     | 6,76%       | 59,46%       |
| A083                                        | DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN      | 4     | 5,41%       | 64,86%       |
| K529                                        | COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS   | 4     | 5,41%       | 70,27%       |
| M545                                        | LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                      | 4     | 5,41%       | 75,68%       |
| G442                                        | CEFALEA DEBIDA A TENSION                                     | 3     | 4,05%       | 79,73%       |
| K083                                        | RAIZ DENTAL RETENIDA                                         | 3     | 4,05%       | 83,78%       |
| K297                                        | GASTRITIS, NO ESPECIFICADA                                   | 3     | 4,05%       | 87,84%       |
| K528                                        | OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS | 3     | 4,05%       | 91,89%       |
| A085                                        | OTRAS INFECCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS                 | 2     | 2,70%       | 94,59%       |
| J019                                        | SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                             | 2     | 2,70%       | 97,30%       |
| J039                                        | AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                           | 2     | 2,70%       | 100,00%      |
| TOTAL                                       |                                                              | 74    | 100,00%     |              |



## REPRESENTATIVIDAD DE CODIGOS CRITICOS POR SEVERIDAD

Al realizar el análisis de Representatividad de Códigos Críticos por Severidad del (AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DIAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023), El diagnostico con mayor severidad es (**A09X- DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**) con (29) días de incapacidad y (22,66%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el (**K083 – RAIZ DENTAL RETENIDA**), con (6) días de incapacidad y (4,69%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

| CASOS CRITICOS REPRESENTATIVIDAD X SEVERIDA |                                                              |      |             |              |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|-------------|--------------|
| CDX                                         | DX                                                           | DIAS | FR-RELATIVA | FR-ACUMULADA |
| A09X                                        | DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO      | 29   | 22,66%      | 22,66%       |
| J00X                                        | RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                       | 16   | 12,50%      | 35,16%       |
| B349                                        | INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                             | 10   | 7,81%       | 42,97%       |
| R104                                        | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS             | 9    | 7,03%       | 50,00%       |
| B338                                        | OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS                     | 8    | 6,25%       | 56,25%       |
| A083                                        | DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN      | 8    | 6,25%       | 62,50%       |
| M545                                        | LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                      | 7    | 5,47%       | 67,97%       |
| K529                                        | COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS   | 6    | 4,69%       | 72,66%       |
| G442                                        | CEFALEA DEBIDA A TENSION                                     | 6    | 4,69%       | 77,34%       |
| K083                                        | RAIZ DENTAL RETENIDA                                         | 6    | 4,69%       | 82,03%       |
| K297                                        | GASTRITIS, NO ESPECIFICADA                                   | 6    | 4,69%       | 86,72%       |
| K528                                        | OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS | 5    | 3,91%       | 90,63%       |
| A085                                        | OTRAS INFECCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS                 | 4    | 3,13%       | 93,75%       |
| J019                                        | SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                             | 4    | 3,13%       | 96,88%       |
| J039                                        | AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                           | 4    | 3,13%       | 100,00%      |
| TOTAL                                       |                                                              | 128  | 100,00%     |              |



## SIGNIFICANCIA POR FRECUENCIA

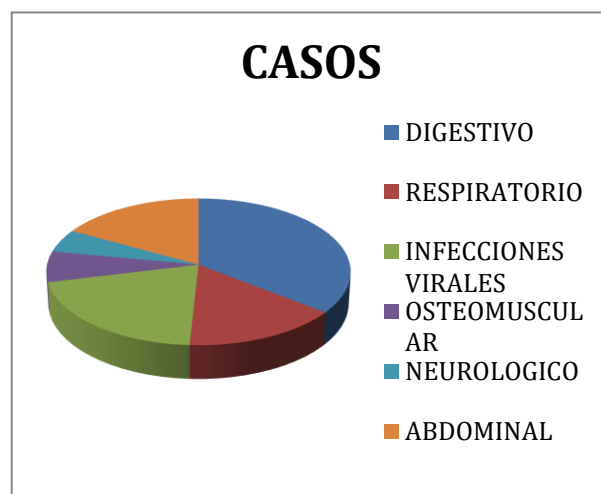
La Significancia por Frecuencia del (AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DIAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023), está representado de la siguiente manera:

- Enfermedades (**DIGESTIVO**), con (21) casos y (35,59%) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**RESPIRATORIO**), con (09) casos y (15,25%) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**INFECCIONES VIRALES**), con 12 casos Y (20,34%) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**OSTEOMUSCULAR**), con (4) casos y (6,78%) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**NEUROLOGICO**), con (3) casos y (5,08%) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**ABDOMINAL**), con (10) casos y (16,95%) de Frec. Relativa

### CODIGOS CRITICOS - SIGNIFICANCIA X FRECUENCIA

| CDX  | DX                                                         | CASOS | SISTEMA             |
|------|------------------------------------------------------------|-------|---------------------|
| A09X | DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO    | 17    | DIGESTIVO           |
| J00X | RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                     | 9     | RESPIRATORIO        |
| B349 | INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                           | 7     | INFECCIONES VIRALES |
| R104 | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS           | 6     | ABDOMINAL           |
| B338 | OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS                   | 5     | INFECCIONES VIRALES |
| A083 | DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN    | 4     | ABDOMINAL           |
| K529 | COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS | 4     | DIGESTIVO           |
| M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                    | 4     | OSTEOMUSCULAR       |
| G442 | CEFALEA DEBIDA A TENSION                                   | 3     | NEUROLOGICO         |

| SISTEMA             | CASOS | F. RELATIVA |
|---------------------|-------|-------------|
| DIGESTIVO           | 21    | 35,59%      |
| RESPIRATORIO        | 9     | 15,25%      |
| INFECCIONES VIRALES | 12    | 20,34%      |
| OSTEOMUSCULAR       | 4     | 6,78%       |
| NEUROLOGICO         | 3     | 5,08%       |
| ABDOMINAL           | 10    | 16,95%      |
| TOTAL               | 59    | 100,00%     |



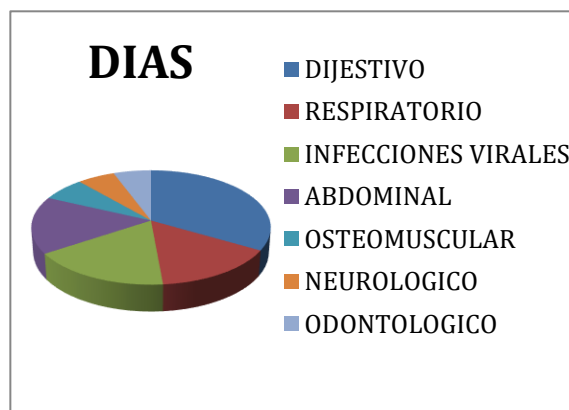
## SIGNIFICANCIA POR SEVERIDAD

La Significancia por Severidad del (AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DIAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023), está representado de la siguiente manera:

- Enfermedades (**DIJESTIVO**), con (35) días de Incapacidad y (**33,33%**) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**RESPIRATORIO**), con (16) días de Incapacidad y (**15,24%**) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**INFECCIONES VIRALES**), con (18) días de Incapacidad y (17,14) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**ABDOMINAL**), con (17) días de Incapacidad y (16,19%) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**OSTEOMUSCULAR**), con (7) días de Incapacidad y (6,67%) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**NEUROLOGICO**), con (6) días de Incapacidad y (5,71%) de Frec. Relativa
- Enfermedades (**ODONTOLOGICO**), con (6) días de Incapacidad y (5,71%) de Frec. Relativa

| CDX  | DX                                                         | DIAS | SISTEMA             |
|------|------------------------------------------------------------|------|---------------------|
| A09X | DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO    | 29   | DIGESTIVO           |
| J00X | RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]                     | 16   | RESPIRATORIO        |
| B349 | INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA                           | 10   | INFECCIONES VIRALES |
| R104 | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS           | 9    | ABDOMINAL           |
| B338 | OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS                   | 8    | INFECCIONES VIRALES |
| A083 | DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN    | 8    | ABDOMINAL           |
| M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO                                    | 7    | OSTEOMUSCULAR       |
| K529 | COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS | 6    | DIGESTIVO           |
| G442 | CEFALEA DEBIDA A TENSION                                   | 6    | NEUROLOGICO         |
| K083 | RAIZ DENTAL RETENIDA                                       | 6    | ODONTOLOGICO        |

| SISTEMA             | DIAS | F.RELATIVA |
|---------------------|------|------------|
| DIJESTIVO           | 35   | 33,33%     |
| RESPIRATORIO        | 16   | 15,24%     |
| INFECCIONES VIRALES | 18   | 17,14%     |
| ABDOMINAL           | 17   | 16,19%     |
| OSTEOMUSCULAR       | 7    | 6,67%      |
| NEUROLOGICO         | 6    | 5,71%      |
| ODONTOLOGICO        | 6    | 5,71%      |
| TOTAL               | 105  | 100,00%    |

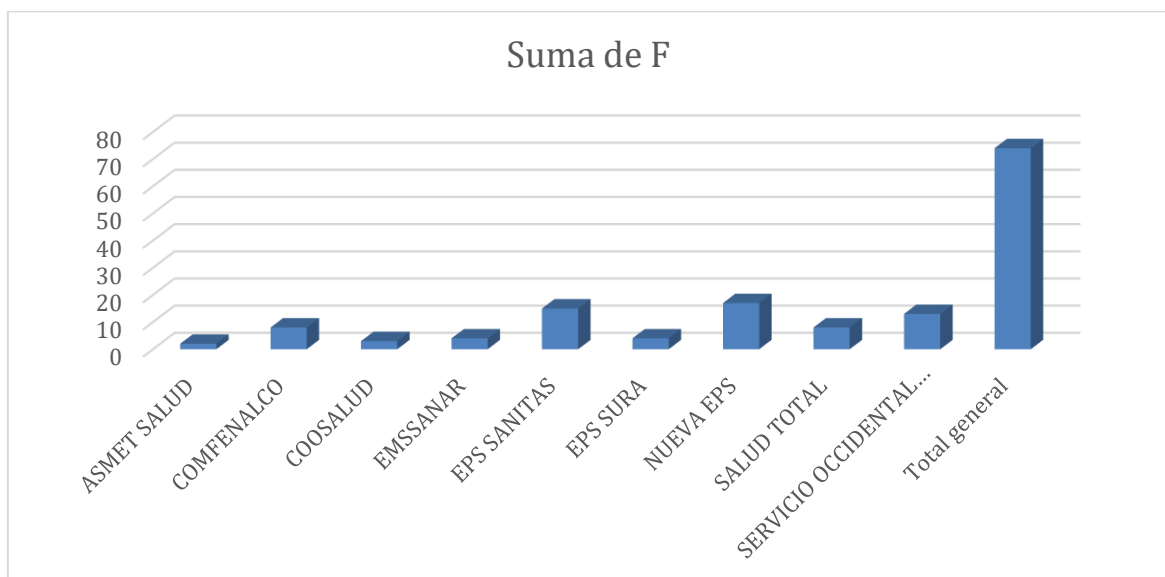


## INCIDENCIA DE ATENCIÓN DE CASOS POR EPS

La Incidencia de atención de Casos de Códigos Críticos del (AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A 2 DIAS EN LA EMPRESA MANUFACTURAS DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2022- JULIO 2023), está representado de la siguiente manera:

- EPS (**NUEVA EPS**), con (17) casos y (**xx**) de Frec. Relativa
- EPS (**SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS**), con (13) casos y (**xx**) de Frec. Relativa
- EPS (**EPS SANITAS**), con (15) casos y () de Frec. Relativa
- EPS (**SALUD TOTAL**), con (08) casos y (**xx**) de Frec. Relativa
- EPS (**COMFENALCO**), con (08) casos y (**xx**) de Frec. Relativa
- EPS (**EPS SURA**), con (04) casos y (**xx**) de Frec. Relativa
- EPS (**EMSSANAR**), con (04) casos y (**xx**) de Frec. Relativa
- EPS (**COOSALUD**), con (03) casos y (**xx**) de Frec. Relativa
- EPS (**ASMESALUD**), con (02) casos y (**xx**) de Frec. Relativa

| EPS                                 | Casos     |
|-------------------------------------|-----------|
| ASMET SALUD                         | 2         |
| COMFENALCO                          | 8         |
| COOSALUD                            | 3         |
| EMSSANAR                            | 4         |
| EPS SANITAS                         | 15        |
| EPS SURA                            | 4         |
| NUEVA EPS                           | 17        |
| SALUD TOTAL                         | 8         |
| SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD<br>SOS | 13        |
| <b>Total general</b>                | <b>74</b> |



## **7. CONCLUSIONES**

**7.1** Las enfermedades del sistema digestivo (diarrea y/o gastroenteritis de presunto origen infeccioso, CIE10-A09X) fueron las que con mayor frecuencia se presentaron en la empresa Manufacturas, siendo las que más generaron ausentismo; debido a la severidad de la sintomatología, que impide a los trabajadores poder ubicarse en su área de trabajo cómodamente y la relativa facilidad con que su sintomatología puede surgir, sin poder definir la causa específica, ya sea por ingestas de alimentos fuera de la institución, el agua e hidratación dentro o fuera de la empresa o condiciones de cada persona en específico.

**7.2** Las enfermedades relacionadas con el sistema digestivo fueron también las de mayor severidad, en cuanto a ausentismo laboral se refiere, debido a que como son enfermedades que implican un malestar general e indisposición, no le permiten a la persona hacer presencia en su área laboral.

**7.3** La Nueva EPS fue la que presentó mayo incidencia de atención de Casos de Códigos Críticos en el ausentismo laboral, situación que puede ser atribuida contar con mayor número de pacientes o personas vinculadas a sus servicios pues, por más que todas las demás EPS hayan atendido en buen número pacientes con enfermedades del sistema digestivo, la Nueva EPS fue la que generó más días de incapacidad por este tipo de sintomatología, código CIE10-A09X.

## **8. RECOMENDACIONES**

Focalizado en el ausentismo, se sugieren las siguientes recomendaciones:

**8.1** Diseñar e implementar un programa de prevención y capacitación para el cuidado del sistema digestivo y dolencias abdominales, realizando las siguientes actividades: revisión de calidad del agua que ingieren los empleados en la empresa, socializaciones respecto al cuidado del sistema digestivo (conocimiento del funcionamiento del propio cuerpo, validación de si se cuenta con sistema digestivo sensible, información respecto a alimentos fuertes para el cuerpo).

**8.2** Diseñar e implementar un programa de prevención respecto a resfriados o infecciones virales, sintomatología relacionada con la respiración, realizando las siguientes actividades: incentivar el uso del tapabocas cuando se presenta algún síntoma de este tipo, reducir la exposición a ambientes cerrados o con temperaturas que inciden en la aparición de esta sintomatología, socializaciones respecto a medidas a tomar y alimentos que ayudan a prevenir la aparición de estos síntomas.

**8.3** Diseñar e implementar un programa de capacitación respecto a postura correcta, pausas activas y estiramientos, realizando las siguientes actividades: pausas activas para movilización del cuerpo y estiramiento de extremidades, movimientos de relajación para no afectar la postura corporal, socializaciones de correcta postura cuando se está sentado o realizando las actividades de trabajo.

**8.4** Diseñar e implementar un programa de salud y nutrición para los trabajadores, realizando las siguientes actividades: capacitaciones respecto a la alimentación y dieta balanceada ideal para contar con una salud integral, socializaciones respecto a la salud mental, estrés y situaciones que puedan afectar la salud y productividad del trabajador, incentivar prácticas sanas por fuera del área laboral, como ir al gimnasio, trotar o caminar, de tal manera que el empleado realice actividad física de manera recurrente.

## 9. BIBLIOGRAFIA

Baptista, D. Méndez, S. y Zunino, N. (2016). Ausentismo laboral. VI Jornadas Académicas de la Facultad de Ciencias Económicas y de Administración - 18, 19 y 20 de octubre de 2016. Universidad de la República, Uruguay.

Blanco, M; Echeverry, E; Rúa, L; Vesga, V. (2020). Diseño de estrategias para la disminución del absentismo laboral en la empresa Eduardo Botero Soto S.A. para el año 2020 (Tesis de posgrado). Corporación Universitaria UNITEC, Bogotá-Colombia. Recuperado de: <https://repositorio.unitec.edu.co/handle/20.500.12962/571>

Méndez Álvarez, C. A. (2000). Guía para elaborar diseños de investigación en ciencias económicas, contables y administrativas. D´vinni Editorial Ltda.

Sánchez, D. C. (2015). Ausentismo laboral: una visión desde la gestión de seguridad y salud en el trabajo. *Revista salud Bosque*, 5 (1), 43-54. Recuperado de: <https://masd.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/182/114>

Sales, M. (2013). Diagrama de Pareto. *EALDE Business school*, 7.

Suárez-Egoávil, C. A. (2021). Enfermedad profesional y ausentismo laboral en los trabajadores de un hospital de Lima- Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21 (2), 364-371. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000200364](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200364)

Tatamuez-Tarapues, R.A; Domínguez, A. M. y Matabanchoy-Tulcán, S. M. (2019) Revisión sistemática: Factores asociados al ausentismo laboral en países de América Latina. *Univ. Salud*. 21 (1), 100-112. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n1/2389-7066-reus-21-01-100.pdf>

Tuesta-Loja, Z. d. R. (2020). Gestión del Talento Humano para Evitar el Ausentismo Laboral en el Departamento de Enfermería del Hospital María Auxiliadora- Lima, 2020 (Tesis de pregrado). Universidad Peruana de las Américas, Lima-Perú. Recuperado de: <http://repositorio.ulasamericas.edu.pe/handle/upa/1349>

Ontiveros-Uribe, M. (1996). Clasificación Internacional de Enfermedades, Organización Mundial de la Salud. Décima versión CIE-10. *Salud mental*, 19, Junio de 1996. Recuperado de: <http://repositorio.inprf.gob.mx/bitstream/handle/123456789/7236/sm19s211.pdf>



