



Universidad  
de Valparaíso  
CHILE

SEDE  
2025

VIII Congreso Chileno de Salud Pública  
X Congreso Chileno de Epidemiología



# ANÁLISIS DE LA CALIFICACIÓN DE PATOLOGÍAS MUSCULOESQUELÉTICAS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO: UN ESTUDIO MULTIMÉTODO (1987)

**Dra. María Elisa León Carrasco**

**Dra. Macarena Chepo Chepo**

**Dr. Victor Pedrero Castillo**

Facultad de Enfermería  
Universidad Andrés Bello

# Introducción

- Según la SUSESO<sup>1</sup> en 2023, las enfermedades musculoesqueléticas son la segunda causa de enfermedades profesionales.
- Del total de denuncias en promedio un 11% son calificadas como laborales, **en mujeres un 8% y en hombres un 16%.**<sup>1</sup>
- El proceso de calificación contempla la evaluación por médico del trabajo, exámenes y evaluación de puesto de trabajo. Con estos antecedentes el Comité de Calificación de cada OAL sanciona el caso.<sup>2</sup>



1. Superintendencia de Seguridad Social. (2024). Informe Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo 2023. [https://www.suseso.cl/607/articles-729454\\_archivo\\_01.pdf](https://www.suseso.cl/607/articles-729454_archivo_01.pdf)

2. Superintendencia de Seguridad Social ((s.f.). Compendio de Normas del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales. <https://www.suseso.cl/613/w3-propertyvalue-136546.html>



# Introducción


- La diferencia puede atribuirse a varios factores, uno de ellos es el sesgo de género que juega un papel importante en las decisiones médicas.<sup>3</sup>
- El sesgo de género en medicina es una forma de negligencia no intencionada, pero sistemática, donde los profesionales actúan basándose en preconcepciones estereotipadas sobre la salud, comportamiento, experiencias y necesidades de hombres y mujeres.<sup>4</sup>
- Un ejemplo es que los síntomas de dolor en mujeres a menudo son interpretados como psicológicos, subestimados o ignorados.<sup>5</sup>

**Objetivo: Explorar las características de género en la calificación de PME (accidentes y enfermedades) en Chile, entre 2012 y 2021.**

3. Marcum, J. A. (2017). Clinical Decision-Making, Gender Bias, Virtue Epistemology, and Quality Healthcare. *Topoi*, 36(3), 501-508. <https://doi.org/10.1007/s11245-015-9343-2>

4. Hamberg, K. (2008). Gender Bias in Medicine. *Women's Health*, 4(3), 237-243. <https://doi.org/10.2217/17455057.4.3.237>

5. Samulowitz, A., Gremyr, I., Eriksson, E., & Hensing, G. (2018). "Brave Men" and "Emotional Women": A Theory-Guided Literature Review on Gender Bias in Health Care and Gendered Norms towards Patients with Chronic Pain. *Pain Research and Management*, 2018, 1-14. <https://doi.org/10.1155/2018/6358624>




# Material y métodos

## DISEÑO MULTIMÉTODO:

### Fase cuantitativa:

- Estudio observacional analítico secundario.
- Se analizó la base de denuncias de PME entre 2012 y 2021.
- Se calcularon frecuencias simples y relativas según sexo, edad, región, parte del cuerpo afectada y tipo de resolución.
- Se aplicaron modelos de regresión logística, para la relación entre sexo y tipo de calificación (común/laboral), en general y por causa específica.
- Se estimaron odds ratios e intervalos de confianza al 95%, con significancia estadística en  $p < 0,05$ , utilizando software R.



# **Materiales y métodos**

## **Fase cualitativa:**

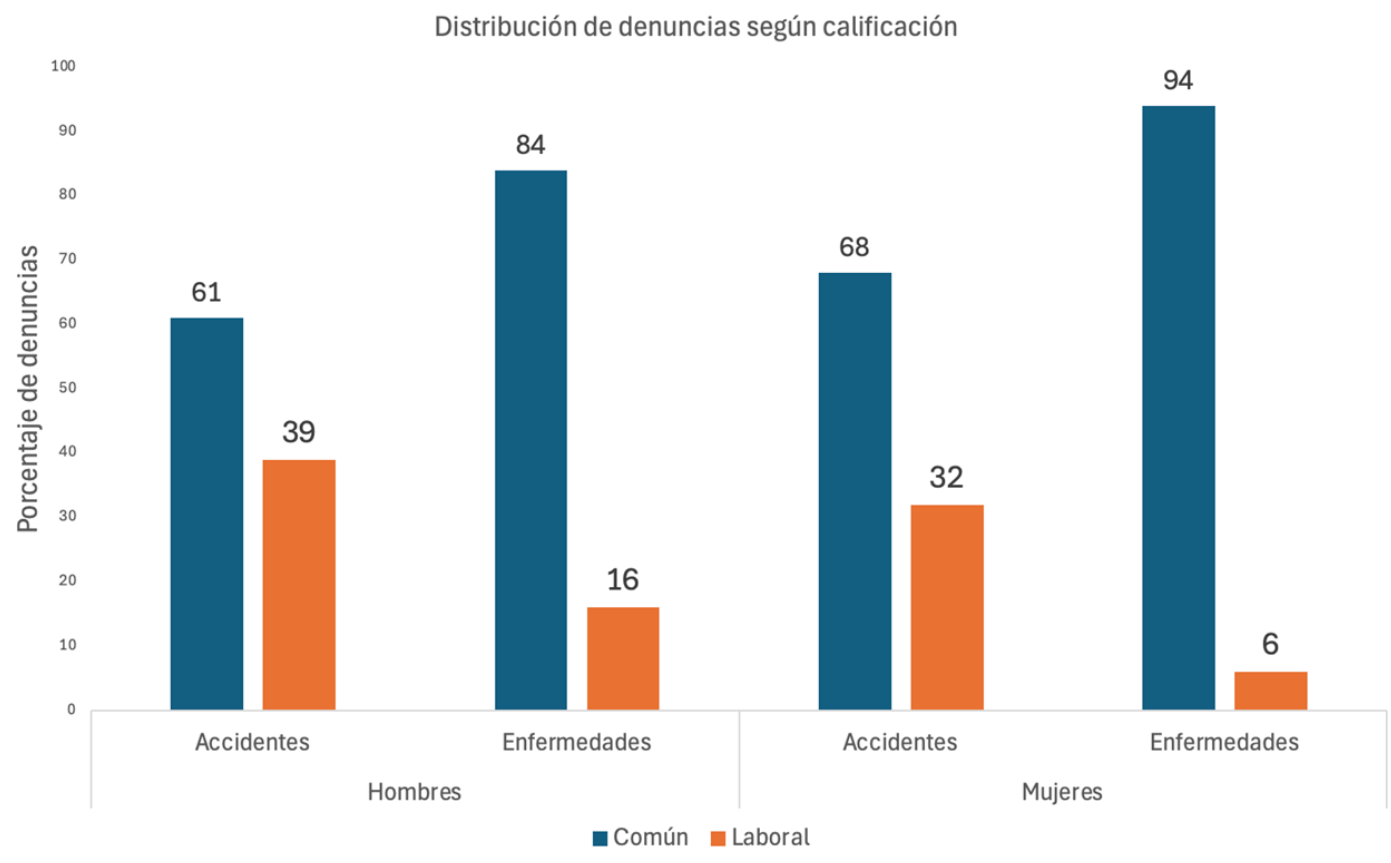
- Estudio de caso con 24 entrevistas semiestructuradas a profesionales del proceso de calificación de las mutualidades (epeteístas (n=8), médicos/as del trabajo (n=6) e integrantes del Comité de Calificación(n=10).
- Las entrevistas fueron analizadas mediante análisis temático con NVivo.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello



**300.857 Denuncias** asociadas a TME, años 2012 a 2021 (60% hombres y 40% mujeres)

## Distribución de denuncias de accidentes y enfermedades según calificación y sexo. Años 2012-2021, Chile



# Resultados

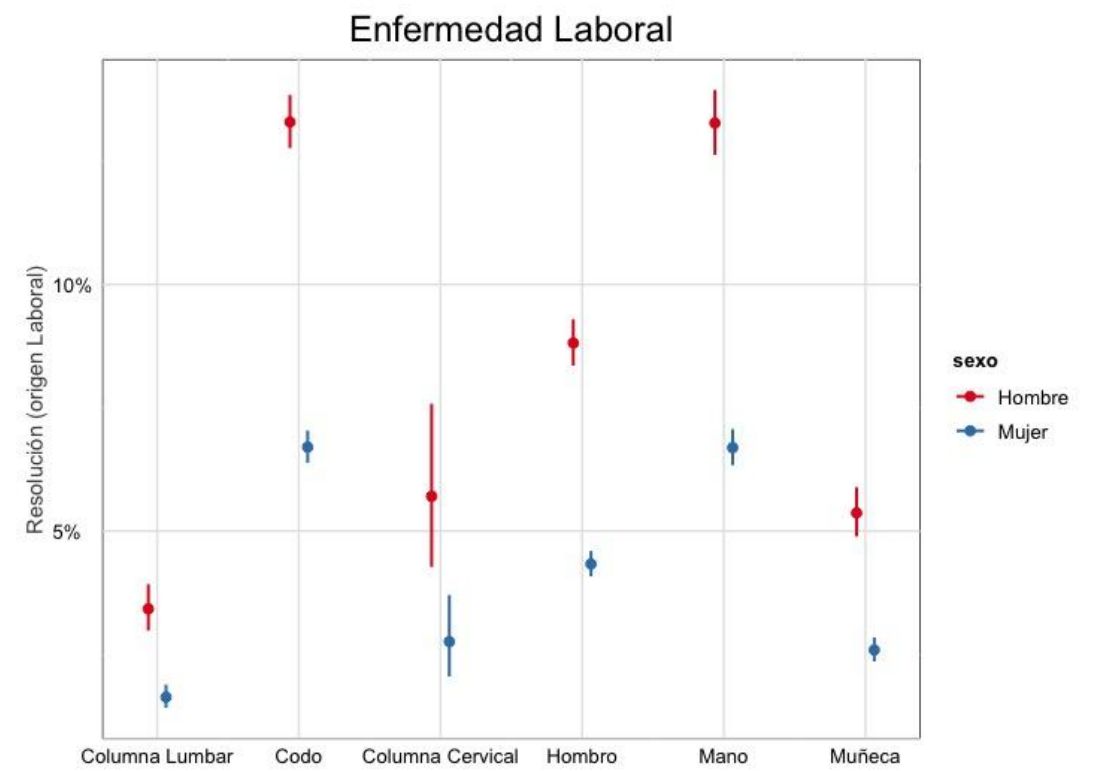
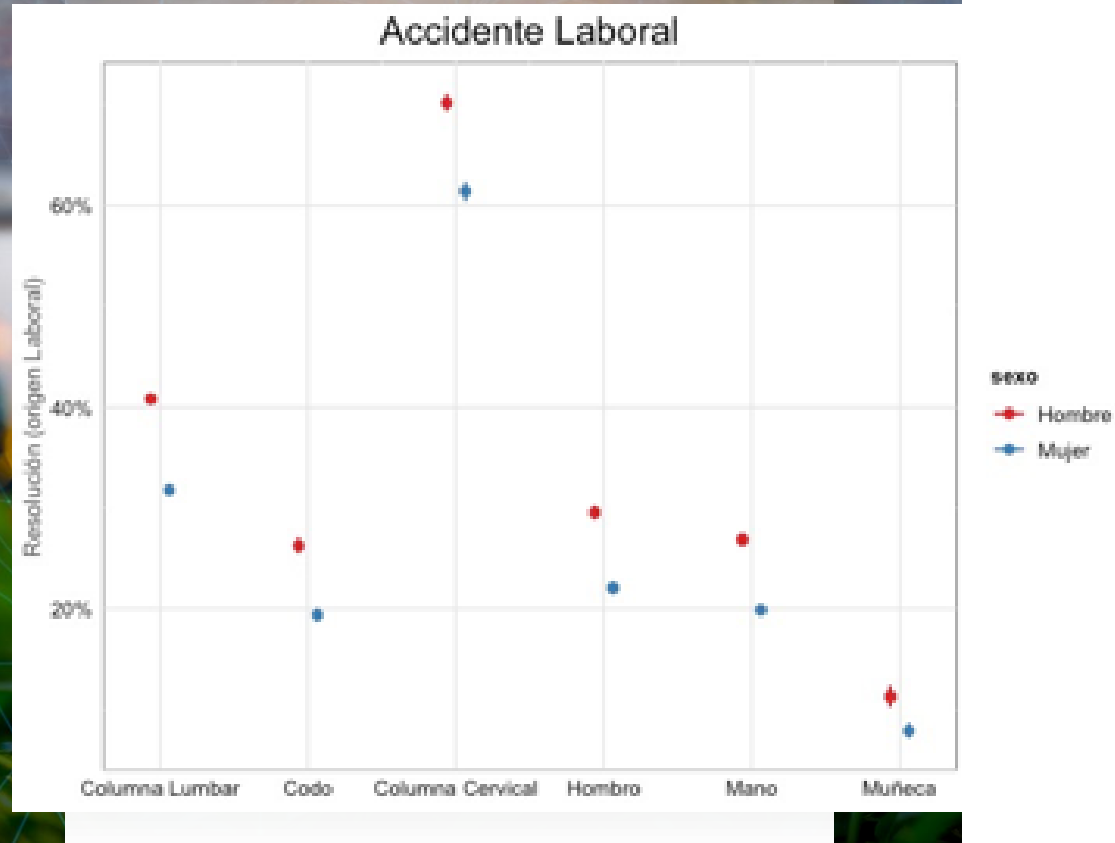
FUENTE: Elaboración propia a partir de datos SUSESO



OR de las mujeres es **32% menor** que el de los hombres para la calificación como laboral de las patologías musculoesqueléticas. ( $p < 0,001$ ).

## Resultados

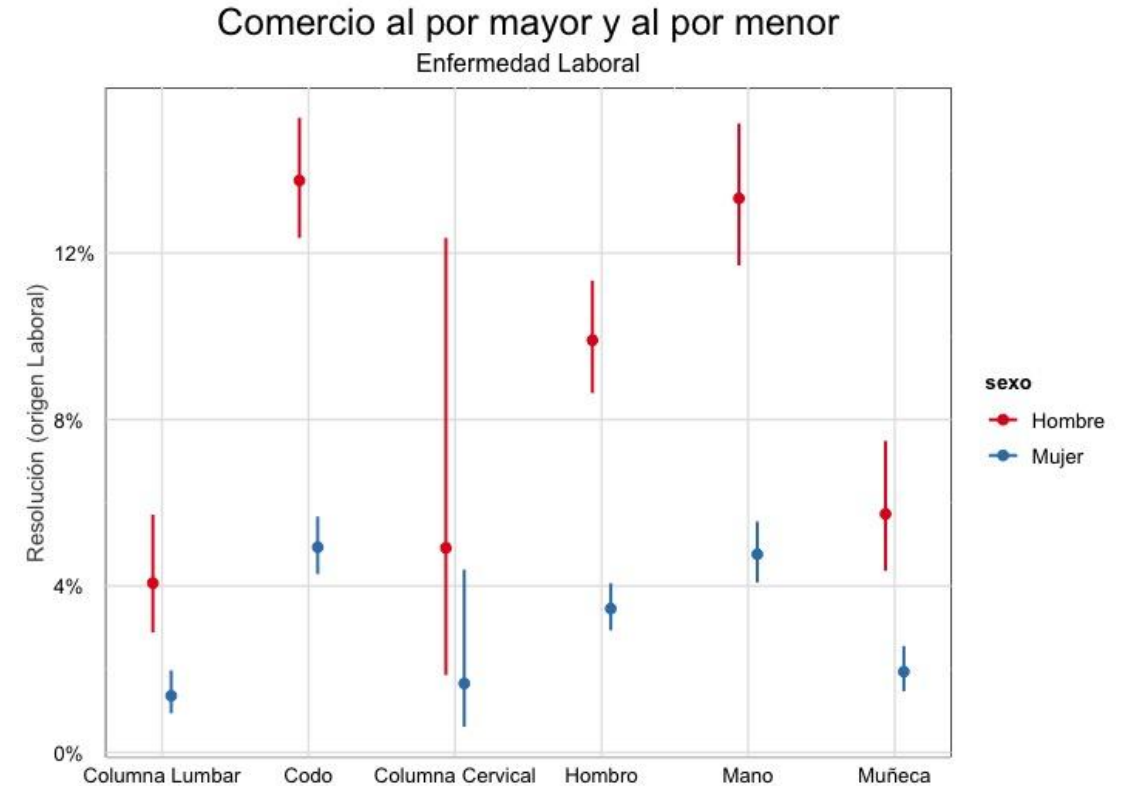
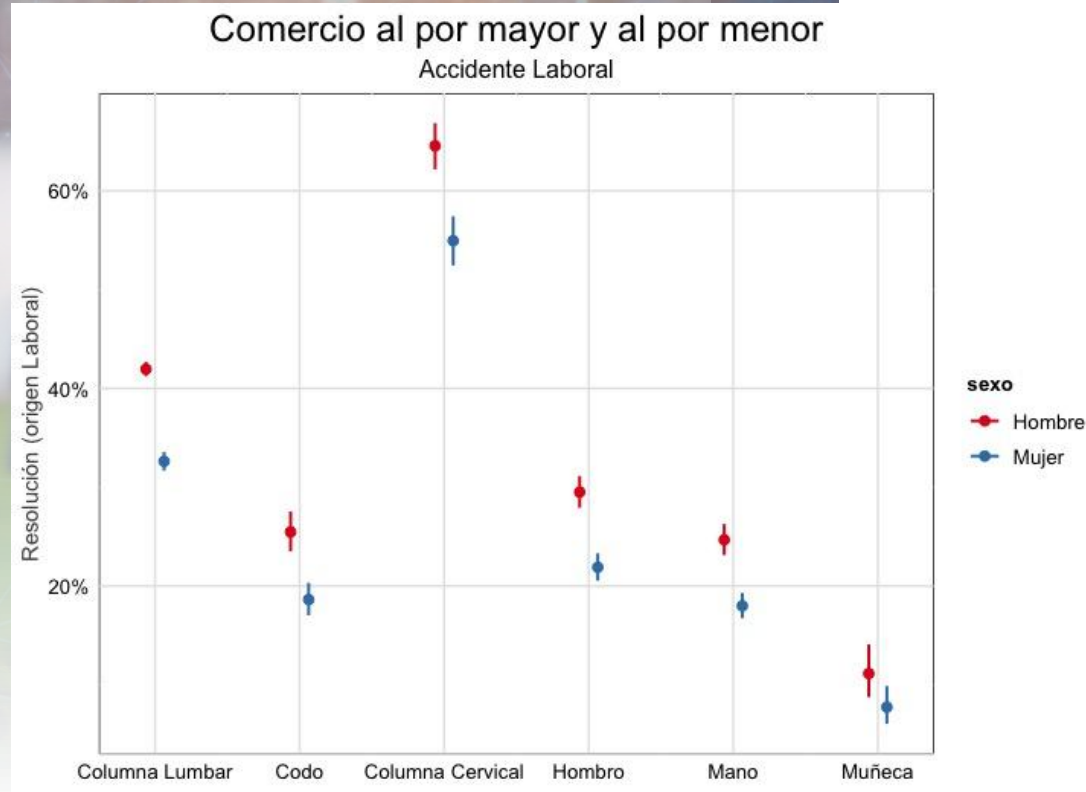
# Probabilidad de calificación laboral en accidentes y enfermedades según parte del cuerpo afectada y sexo, periodo 2012-2021, Chile



## Resultados



# Probabilidad de calificación laboral de accidentes y enfermedades según parte del cuerpo afectada en el rubro de comercio al por mayor y al por menor, periodo 2012-2021, Chile



## Resultados

# ANÁLISIS CUALITATIVO:

## Concepto de género

Desconocimiento de conceptos

Falta de incorporación del enfoque de género en la práctica clínica

## Rol del género en la exposición a riesgos

Diferencias por sexo en la exposición a riesgo, no así por género

Se reconoce y normaliza la segregación horizontal, lo que se justifica por causas biológicas o decisión personal

## Valor percibido

No se reconocen diferencias entre hombres y mujeres, por tanto, se promueve un trato igualitario que desconoce y perpetúa inequidades estructurales

## Temas emergentes

En el proceso de calificación, las normativas no incluyen la perspectiva de género, lo que podría representar una barrera normativa

Las actividades domésticas son minimizadas o no consideradas como relevantes durante el proceso de calificación. Incluso su mención podría ser una limitante para la calificación

# Resultados

# Conclusión

- Las denuncias de accidentes y enfermedades de mujeres son calificadas como comunes con mayor frecuencia que las de los hombres.
- Los hallazgos cualitativos aportan explicaciones que indican la ***necesidad urgente de incorporar la perspectiva de género en la calificación***, a fin de reducir sesgos que comprometen la equidad en la protección laboral de las mujeres trabajadoras en Chile.



# Referencias

1. Superintendencia de Seguridad Social. (2024). *Informe Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo 2023*. [https://www.suseso.cl/607/articles-729454\\_archivo\\_01.pdf](https://www.suseso.cl/607/articles-729454_archivo_01.pdf)
2. Superintendencia de Seguridad Social ((s.f.). Compendio de Normas del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales. <https://www.suseso.cl/613/w3-propertyvalue-136546.html>
3. Marcum, J. A. (2017). Clinical Decision-Making, Gender Bias, Virtue Epistemology, and Quality Healthcare. *Topoi*, 36(3), 501-508. <https://doi.org/10.1007/s11245-015-9343-2>
4. Hamberg, K. (2008). Gender Bias in Medicine. *Women's Health*, 4(3), 237-243. <https://doi.org/10.2217/17455057.4.3.237>
5. Samulowitz, A., Gremyr, I., Eriksson, E., & Hensing, G. (2018). "Brave Men" and "Emotional Women": A Theory-Guided Literature Review on Gender Bias in Health Care and Gendered Norms towards Patients with Chronic Pain. *Pain Research and Management*, 2018, 1-14. <https://doi.org/10.1155/2018/6358624>

El estudio fue financiado por la ACHS en el marco de la Convocatoria de Proyectos de Investigación e Innovación en Prevención de Accidentes y Enfermedades Profesionales 2022 de la Superintendencia de Seguridad Social con recursos del Seguro Social de la Ley N°16.744 de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales.

*¡Muchas gracias!*

mariaelisa.leoncarrasco@gmail.com







# VII Congreso Chileno de Salud Pública X Congreso Chileno de Epidemiología



## ORGANIZAN



## AUSPICIAN

