



REVISTA  
INVESTIGACIÓN EN SALUD  
UNIVERSIDAD DE BOYACÁ

ISSN: 2389 - 7325 Versión impresa  
ISSN: 2539-2018 Versión electrónica en línea

**PRÓXIMA PUBLICACIÓN EN LÍNEA**

El Comité Editorial de la Revista de Investigación en Salud de la Universidad de Boyacá ha aprobado para publicación este manuscrito, teniendo en cuenta los conceptos de los pares evaluadores y la calidad del proceso de revisión. Se publica esta versión en forma provisional, como avance en línea de la última versión del manuscrito vinculada al sistema de gestión, previa a la estructura y composición de la maquetación y diagramación, como elementos propios de la producción editorial de la revista.

Esta versión se puede descargar, usar, distribuir y citar como versión preliminar tal y como lo indicamos, por favor, tenga presente que esta versión y la versión final digital e impresa pueden variar.

**Factores relacionados con absentismo laboral en una compañía minera  
colombiana**

Barrera-Sigua, Yimmy<sup>1</sup>; Payares-Celins, Luis José<sup>2</sup>; Estupiñán-Fernández, Diego  
Armando<sup>3</sup>; Ordoñez-López, Steven Yesid<sup>4</sup>; Malaver-Cardenas, Jessica Andrea<sup>5</sup>;

Monsalve-Jaramillo Eliana<sup>6</sup>

1. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9723-3326>

2. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0933-8908>

3. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3391-8518>
4. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9748-6622>
5. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5369-5238>
6. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. ORCID <https://orcid.org/0000-0002-9527-9248>

Autor de correspondencia: Eliana Monsalve Jaramillo. Universidad de Boyacá. Cra 2ª Este N° 64-169. [elimonsalve@uniboyaca.edu.co](mailto:elimonsalve@uniboyaca.edu.co).

## RESUMEN

El absentismo laboral es una condición que afecta cada día a un gran número de empresas, generando un impacto a nivel económico, social y cultural. **Objetivo:** Caracterizar el absentismo laboral por causa médica durante el año 2021 en trabajadores del área operativa de una compañía de extracción de minerales en Antioquia, Colombia. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, retrospectivo para caracterizar el absentismo laboral en el área operativa de una empresa de extracción minera en Colombia, teniendo en cuenta una base de datos suministrada por dicha empresa, en la cual se presentan los registros de absentismo de los trabajadores de la mina, y sus diferentes áreas durante el periodo del año 2021 correspondiente a un total de 1.069

incapacidades. **Resultados:** Los factores asociados con un aumento de la frecuencia del absentismo fueron la antigüedad del trabajador en la empresa, el cargo desempeñado y el área al cual se está adscrito, teniendo así que las causas más frecuentes de absentismo fueros las enfermedades de origen común de tipo respiratorio y traumatismos. **Conclusión:** Se puede concluir que el absentismo laboral se encuentra relacionado con el patrón de enfermedad o accidente laboral, y que la prevalencia de este en cuanto a áreas y sexo se encuentra relacionada por las características propias de la compañía.

**Palabras claves:** Absentismo, Salud Laboral, Ausencia por Enfermedad, Riesgos Laborales

### **Factors related to absenteeism in a Colombian mining company.**

#### **ABSTRACT**

Work absenteeism is a condition that affects a large number of companies every day, generating an economic, social and cultural impact. **Objective:** To characterize absenteeism due to medical reasons during the year 2021 in workers of the operative area of a mineral extraction company in Antioquia, Colombia. **Material and Methods:** A quantitative, descriptive, retrospective study was conducted to characterize absenteeism in the operational area of a mining extraction company in Colombia, taking into account a database provided by the company, which presents the records of absenteeism of workers in the mine and its different areas during the period of 2021, corresponding to a total of 1,069 incapacities. **Results:** The factors

associated with an increase in the frequency of absenteeism were the worker's seniority in the company, the position held and the area to which he/she is assigned, thus having that the most frequent causes of absenteeism were common respiratory diseases and traumatisms. **Conclusion:** It can be concluded that absenteeism is related to the pattern of occupational illness or accident, and that the prevalence of absenteeism in terms of areas and sex is related to the company's own characteristics.

**Key words:** Absenteeism, Occupational Health, Sick Leave, Occupational Risks

## INTRODUCCIÓN

El absentismo laboral es la no asistencia al trabajo, que se da por un periodo de tiempo, y es actualmente considerado como un problema que va en creciente aumento, ya que genera un impacto en la calidad de vida, salud mental del trabajador, economía y competitividad organizacional (1). Este, genera consecuencias directas e indirectas en las organizaciones (2), en donde en muchas ocasiones, la sobrecarga laboral, la ausencia de un sistema de gestión que permita la evaluación de riesgos en los trabajadores y la existencia de comorbilidades por patologías de base, ocasionan ausencia del trabajador en el cargo asignado por accidentes de trabajo, enfermedades laborales, enfermedades de origen común y hospitalizaciones, lo que conlleva a grandes afectaciones a nivel de la organización por pérdidas de personal, económicas, retraso en los procesos de la empresa y

sobrecarga de trabajo en los demás operarios que asumen la función del trabajador faltante (3).

Según el último reporte realizado por la consultora líder en gestión de recursos humanos Fundación ADECCO, a nivel mundial se ha podido establecer que hasta el año 2019 las enfermedades de origen laboral han disminuido especialmente en estados unidos un 5.7% y en la unión europea un 14% con respecto a años previos, sin embargo, estas mismas aumentaron exponencialmente hacia el año 2020 por aparición del Covid- 19 (4). En Colombia, según la Federación de Aseguradores de Colombia (FASECOLDA), la legislación protege a los trabajadores en caso de presentar ausencias justificadas, sin embargo, entre los años 2010 a 2021 se han incapacitado aproximadamente más de 5,5 millones de trabajadores colombianos, en promedio 450.000 trabajadores al año; siendo Bogotá, Antioquia y Cali las ciudades y departamento con mayor registro de incapacidades temporales (5).

Por ende, todo lo relacionado con incapacidades, o reubicación laboral a causa de salud, ya sea por restricciones médicas o por enfermedades de origen laboral, es un tema que debe ser prioridad para las empresas(6).

Se presenta un estudio acerca de las causas predominantes del absentismo laboral en una compañía de extracción de minerales en Colombia departamento de Antioquia; en el desarrollo de este proceso investigativo, se buscó identificar cuáles eran los posibles factores relacionados con el absentismo laboral en la compañía. Los resultados presentados brindaran nueva evidencia que aportará respuesta a interrogantes esenciales para poder realizar planteamientos y soluciones que ayuden a mitigar el fenómeno del absentismo laboral y mejorar así la productividad,

con el fin de buscar siempre un beneficio y satisfacción para la organización, los empleados y el cliente.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, retrospectivo para caracterizar el absentismo laboral en el área operativa de una empresa de extracción de minerales en Antioquia, Colombia y se realizó un acercamiento a las causas de este fenómeno. La población estuvo conformada por el total de registros documentales de los trabajadores de la compañía minera del área operativa que tuvieron incapacidad médica durante el año 2021, con 1069 registros de trabajadores que presentaron incapacidades de los diferentes centros de trabajo que se describe como “lugar geográfico donde se desempeñan las distintas funciones” tales como mina Silencio, mina Sandra, mina Providencia, mina Carla, área de mantenimiento, oficinas y otros centros.

Se tuvo en cuenta como criterio de inclusión, registros que tuvieran descrito: Genero (masculino y femenino), Tipo de vinculación (mediante carrera administrativa, provisionalidad y temporalidad), ausencias por causas médicas derivadas de enfermedad general, enfermedad laboral y accidente de trabajo. Y como criterio de exclusión, registros que incluyeran información como: contratistas, judiciales, pasantes universitarios, contrato de aprendizaje SENA, y permisos laborales, licencias de maternidad y paternidad, permisos sindicales, licencias no remuneradas y suspensiones.

Se accedió a la base de datos de la empresa donde se registraron las incapacidades durante el periodo de estudio. El análisis de los datos se realizó por medio del software SPSS versión IBM SPSS Statistics 27.0, en donde se calcularon frecuencias y proporciones de cada una de las variables incluidas.

Esta investigación se acoge al Artículo 11 de la Resolución 8430 de 1993, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, se trata de una investigación sin riesgo, por ser un estudio descriptivo donde se emplean registros documentales (base de datos) y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los registros, garantizando el respeto a la dignidad y la protección de los datos respecto a las incapacidades, en donde se eliminaron los datos de identificación de las personas y se reemplazaron por un código, garantizando así la privacidad de los registros para esta investigación.

## **RESULTADOS**

En este análisis descriptivo, retrospectivo, en el que se tomó la información de los registros de incapacidad, en el periodo de tiempo comprendido entre del 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2021, en una empresa multinacional, del sector minero de Colombia, donde se obtuvo un reporte de 1.069 eventos de incapacidad por causa médica.

Los resultados demostraron que el mayor porcentaje de ocurrencias en ausencias de los colaboradores, están representadas por las enfermedades de causa común

con un 73,4%, seguida de accidentes de trabajo con un 26,6%. Las incapacidades se presentaron principalmente en los trabajadores de sexo masculino 95%, con tan solo un 5% en el sexo femenino; la gerencia entendida como áreas de trabajo y subdivisión organizacional, las más afectadas fueron la gerencia de mina con un 69,2%, seguido de la gerencia técnica con 18,1%. Los lugares de trabajo donde se presentaron más porcentaje de incapacidades fueron en las minas Sandra K y mina el Silencio donde se presentaron respectivamente el 20,7 y 20,0% de los casos.

**Tabla 1. Distribución del absentismo según sexo, antigüedad, tipo de incapacidad, área de trabajo y gerencia.**

| Característica             |                                      | Frecuencia absoluta | frecuencia relativa |
|----------------------------|--------------------------------------|---------------------|---------------------|
| <b>ANTIGÜEDAD</b>          | MENOS DE 1 AÑO                       | 104                 | 9,7                 |
|                            | ENTRE 1 AÑO Y 4 AÑOS                 | 581                 | 54,3                |
|                            | MAYOR A 4 AÑOS                       | 384                 | 35,9                |
| <b>SEXO</b>                | MASCULINO                            | 1016                | 95,0                |
|                            | FEMENINO                             | 53                  | 5,0                 |
| <b>TIPO DE INCAPACIDAD</b> | INCAPACIDAD MEDICINA GENERAL         | 785                 | 73,4                |
|                            | INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO | 284                 | 26,6                |
| <b>GERENCIA</b>            | TECNICA                              | 194                 | 18,1                |
|                            | MINA                                 | 740                 | 69,2                |
|                            | OH&S                                 | 15                  | 1,4                 |
|                            | RRHH                                 | 16                  | 1,5                 |
|                            | EXPLORACION                          | 23                  | 2,2                 |
|                            | ADMINISTRATIVO                       | 17                  | 1,6                 |
|                            | AMBIENTAL                            | 18                  | 1,7                 |
|                            | OTRAS AREAS                          | 46                  | 4,3                 |
|                            | <b>AREA DE TRABAJO</b>               |                     |                     |
| MINA SILENCIO              | 214                                  | 20,0                |                     |
| MINA SANDRA K              | 221                                  | 20,7                |                     |
| MINA PROVIDENCIA           | 186                                  | 17,4                |                     |
| MINA CARLA                 | 14                                   | 1,3                 |                     |
| AREA DE MANTENIMIENTO      | 126                                  | 11,8                |                     |
| OFICINAS                   | 101                                  | 9,4                 |                     |
| OTRAS AREAS                | 207                                  | 19,4                |                     |

**Fuente: Los autores.**



El oficio más afectado fueron los operarios con un 54,1%, seguido de los trabajadores de mantenimiento con un 9,5%. En relación con la antigüedad en la compañía se tiene que los que mayor número de incapacidad o frecuencia de absentismo presentaron fueron los que tienen entre 1 y 4 años, con un 54,3% seguidos de los que tienen más de 4 años en la empresa con un 35,9%.

En relación con los sistemas afectados, estos fueron agrupados de acuerdo a la clasificación internacional de las enfermedades CIE-11, en donde, se logra establecer que las patologías pertenecientes al grupo S00-T98 traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa tiene una alta frecuencia con un 38,6% seguido del grupo J00 -J99 enfermedades del aparato respiratorio con un 18.5 % y finalmente el menos común fue C00- D48 neoplasias con tan sólo 0,6%, como se observa en la tabla 2.

**Tabla 2. Distribución del ausentismo.**

|                         | Característica  | Frecuencia | Porcentaje % |
|-------------------------|---|------------|--------------|
| <b>Grupo Enfermedad</b> | A00-B99 Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias   | 21         | 2,0          |
|                         | N00-N99 Enfermedades del aparato genitourinario   | 34         | 3,2          |
|                         | R00-R99 Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte | 85         | 8,0          |
|                         | S00-T98 Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa                    | 413        | 38,6         |
|                         | Z00-Z99 Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud               | 6          | 0,6          |
|                         | C00-D48 Neoplasias  | 6          | 0,6          |
|                         | G00-G99 Enfermedades del sistema nervioso y H00-H59 Enfermedades del ojo y sus anexos                   | 66         | 6,2          |
|                         | H60-H95 Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides  | 6          | 0,6          |
|                         | I00-I99 Enfermedades del aparato circulatorio   | 19         | 1,8          |

|   |     |      |
|---|-----|------|
| J00-J99 Enfermedades del aparato respiratorio                         | 198 | 18,5 |
| K00-K93 Enfermedades del aparato digestivo                            | 100 | 9,4  |
| L00-L99 Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo                | 12  | 1,1  |
| M00-M99 Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo | 103 | 9,6  |

**Fuente: Los autores.**

Para evaluar la antigüedad se asignaron 3 grupos, el primero que corresponde a personas con menos de 1 año en la compañía, segundo grupo personas que tienen entre 1 y 4 años de antigüedad y tercer grupo los que tienen más de 4 años en la compañía. Con relación a dicha antigüedad y el impacto de esta en el ausentismo tenemos que aquellas personas entre 1 y 4 años en la empresa tienen un absentismo mayor, con un 54.3%, seguido de los que tiene más de 4 años en la labor con 35,9%. Mostrando así que las personas más nuevas en la compañía tienen menores ausencias tanto por enfermedad general como accidentes relacionados al trabajo.

**Tabla 3. Comportamiento de absentismo según el origen y la antigüedad del trabajador.**

|       |                    | ANTIGÜEDAD    |                      |                |      |
|-------|--------------------|---------------|----------------------|----------------|------|
|       |                    | Menor a 1 año | Entre 1 año y 4 años | Mayor a 4 años | %    |
| Tipo  | Enfermedad General | 7,55%         | 40,03%               | 25,81%         | 73,4 |
|       | Accidente Laboral  | 2,15%         | 14,31%               | 10,10%         | 26,6 |
| Total |                    | 9,7 %         | 54,3 %               | 35,9 %         | 100% |

**Fuente: Los autores.**

Al evaluar la relación de la antigüedad y la gerencia, entendida esta como el área de trabajo al que pertenecen los trabajadores, y basados en que el grupo con mayor absentismo es el comprendido entre 1 y 4 años en la compañía, se evidenció que la gerencia de mina es la que mayor número de trabajadores tiene en dicho grupo con un 40,9% del total de la muestra. Seguido de la gerencia técnica con un 8,9%.

## **DISCUSIÓN**

El sector minero es uno de los más dinámicos de la economía en Colombia, sin embargo, poco se conoce acerca del absentismo laboral que enfrenta. Éste es uno de los estudios que caracteriza los factores asociados a las incapacidades médicas en el sector minero de Colombia, en especial en una compañía de extracción de minerales; como lo relaciona Matamala et al (7) quienes refieren que, las principales evidencias en materia de afecciones en la salud física de los trabajadores de la minería fueron enfermedades de origen común, seguidas por accidentes relacionados con el trabajo.

Respecto a la causa médica de absentismo laboral, la más frecuente fue por enfermedad común, constituyendo más del 73,4% de los casos, con proporciones bastante similares a las encontradas en el estudio realizado por Gomero et al (8), quien analizando el absentismo laboral en una empresa minera concluyen que las dos principales causas de ausencia por causa médica son la enfermedad común con un (82.26%) y los accidentes con un (16.45%), generando consecuencias sobre la salud de los trabajadores, que en muchas ocasiones pueden llegar a una discapacidad o la muerte. Así mismo, en un estudio realizado en una compañía

minera en Colombia, por Vásquez et al (9), quienes concluyeron que 76.9% de las ausencias se debió a enfermedad general y el 33.3% a accidentes de trabajo, coincidiendo con los datos encontrados en este estudio.

Así mismo, Godoy et al (10) afirman que, las virtudes masculinas se asocian a cargos que suponen manejo de poder o requieren mayor fuerza física y cierta agresividad, mientras que, las virtudes femeninas vinculan a las mujeres, en gran medida, con ocupaciones con poco poder de decisión, menor calificación, de carácter más rutinario. Así mismo, Berón et al (11), obtiene resultados similares a este estudio, en el cual, se evidencia que el género con mayor absentismo laboral es el género masculino con un porcentaje de 87,8%.

Para este estudio, la gerencia, es donde se encuentra el mayor número de absentismo está dado en la gerencia de mina y gerencia técnica, esto podría estar explicado porque son las gerencias con mayor número de personal operativo y según el oficio los operarios fueron los que presentaron mayor porcentaje de ausencia con un 52,38 %, evento que también se apreció en otros estudios realizados en minas, tanto en Colombia (12), Chile (13) y Noruega (14), coincidiendo con Mesa et al (13) en donde se confirma que el personal de áreas operativas es el más afectado por accidentes laborales y absentismo de origen común.

Con relación a la antigüedad del trabajador y el eventual absentismo, se observa que este mismo está aumentado en aquellos colaboradores que tienen entre 2 y 4 años en la compañía, seguidos de los que tienen más de 4 años en la misma, estos resultados difieren con lo reportado por Mejía et al (15), quien refiere a mayor

antigüedad laboral hay más accidentes laborales, y en su mayoría estos ocurren por que el trabajador se expone sin protección y sin las medidas de seguridad, es decir, hay un exceso de confianza y por lo tanto descuidan factores importantes pero básicos como el uso de Elementos de protección personal (16).

En la presente investigación se pudo evidenciar que causas más comunes que generaron incapacidades fueron; la enfermedad laboral, seguido por los traumatismos y lesiones osteomusculares de extremidades inferiores y superiores, lo que coincide, con un estudio realizado por la universidad del rosario de enfermedades laborales de los mineros de socavón, el cual evidencio que la región anatómica más comprometida fueron los miembros inferiores con un 32% por la gran carga física que demanda estas actividades, así mismo este evento también se apreció en el sector minero de Chile (13), en una empresa minera Colombia (12), y Noruega (14).

Zechinatti et al (17), en su seguimiento a 10 años (1998-2008) de una cohorte de empleados, también, reportan que los desórdenes musculo esqueléticos y del tejido conectivo, son unos de los diagnósticos responsables de la mayoría de las ausencias por accidente laboral durante el periodo de estudio. Así mismo lo afirma Penagos et al (18) en su estudio "Absentismo por accidentes y enfermedad laboral", informa también que el 64.5% de los trabajadores ha sufrido un accidente laboral, donde cuya consecuencia fue un desorden musculo esquelético.

En cuanto a las causa de absentismo laboral, para el 2018, se reportaron 543.540 casos, de los cuales la principal causa fue enfermedad general, y por último se encuentran las enfermedades de origen laboral y los accidentes de trabajo (6).

Por último, se evidenció que, el diagnóstico de mayor evento fue el respiratorio con 27% (19), esto es de esperarse que el sector minero y podría explicarse desde dos puntos de vistas, ya sea por la exposición al material particulado, por explosiones, tránsito de vehículos, remoción de materiales, dentro de la mina o por la aparición de la pandemia Covid- 19 y sus picos de aumento durante el año 2021. Lo cual es corroborado en el comportamiento de este en las páginas oficiales del ministerio de salud nacional de Colombia (19). Así mismo, Ospina et al (20), en un estudio realizado a una minería artesanal del carbón en Paipa, Colombia, confirma evidencia que los niveles de polvo en las minas de carbón son altos, por lo que están asociados a mayor enfermedad y absentismo relacionados con afecciones respiratorias.

## **CONCLUSIONES**

Es importante para las compañías, independiente de la actividad económica que realice, buscar estrategias o implementar medidas que vayan muy de la mano con programas de prevención de la enfermedad para tener una población con buena salud mental y física, por lo que se debe propiciar un entorno laboral sano y protector.

La misión y meta de las compañías será garantizar que los colaboradores se puedan desempeñar en un ambiente que los motive siempre a estar sanos. Si se

concientiza a los trabajadores de la importancia de la prevención de las enfermedades y la promoción de la salud, la evaluación de los riesgos, la existencia de los peligros y las consecuencias que estos pueden desatar, quizás, se tendrá una disminución importante del absentismo por causa médica.

Éste investigación pone en evidencia la necesidad de conocer más acerca de las causas de absentismo laboral, en los diferentes sectores económicos del país, en especial en el sector minero, que de por sí conlleva un alto riesgo; basándose en el absentismo e incapacidades de origen médico, proporcionando un insumo importante para generar estrategias de control efectivas que impacten de manera positiva en la producción de la empresa, y en la calidad de vida de los trabajadores.

**Conflicto de intereses:** ninguno.

**Financiación:** Esta investigación fue financiada por la Universidad de Boyacá

## **RECOMENDACIONES**

Es fundamental fomentar la participación de las mujeres en la industria minera, ya que históricamente ha estado dominada por hombres. Se deben implementar programas de capacitación y empoderamiento para que las mujeres puedan acceder a puestos de trabajo en este sector. Esto no solo contribuirá a la igualdad de género, sino que también traerá diversidad de perspectivas y talento al sector minero.

Dado que los trabajadores mineros están expuestos a áreas de alto riesgo, es crucial implementar acciones y campañas que promuevan la seguridad en el trabajo.

Se deben llevar a cabo programas de capacitación periódicos para concienciar a los trabajadores sobre los riesgos y enseñarles las medidas de seguridad adecuadas. Además, se deben establecer sistemas de monitoreo y supervisión rigurosos para garantizar el cumplimiento de los protocolos de seguridad.

Es importante priorizar la implementación de medidas preventivas para proteger la salud respiratoria de los trabajadores mineros. Se deben llevar a cabo evaluaciones exhaustivas de la calidad del aire en las áreas de trabajo minero y establecer límites de exposición a material particulado. Asimismo, se deben proporcionar equipos de protección personal adecuados, como mascarillas y respiradores, y garantizar su uso correcto y constante.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tatamuez-Tarapues RA, Domínguez AM, Matabanchoy-Tulcán SM. Revisión sistemática: Factores asociados al ausentismo laboral en países de América Latina. Univ y Salud. 2018;21(1):100-12. <https://doi.org/10.22267/rus.192101.143>
2. Carolina Sánchez D. Absenteeism: a View From the Management of Health and Safety At Work. Rev Salud Bosque. 2015;5(1):43-54. <https://doi.org/10.18270/rsb.v5i1.182>



3. Escudero-sabogal I. Prevención de la accidentalidad y del ausentismo laboral para la promoción del autocuidado \* Prevention of the accidentality and labor alternative for the promotion of self-care Prevenção de acidentes e absenteísmo no trabalho para a promoção do autocuida. 2017;15(2018):1-5. <https://doi.org/10.18041/1657-2815/libreempresa.2018v15n1.3162>

4. Ponce G. La enfermedad laboral a nivel mundial. Rev Fasecolda [Internet]. 2022;60-6. Available from: <https://revista.fasecolda.com/index.php/revfasecolda/article/view/818/777>

5. FASECOLDA. En 2021 se afiliaron cerca de 900 mil nuevos trabajadores al Sistema General de Riesgos Laborales - Fasecolda. Sala Prensa [Internet]. 2021; Available from: <https://fasecolda.com/sala-de-prensa/fasecolda-en-linea/noticias/abril/en-2021-se-afiliaron-cerca-de-900-mil-nuevos-trabajadores-al-sistema-general-de-riesgos-laborales/>

6. Burgos EA, Londoño CF, Zea CS, Giraldo JV. Tercer informe de seguimiento sobre AUSENTISMO LABORAL E INCAPACIDADES MÉDICAS. Psychol Appl to Work An Introd to Ind Organ Psychol Tenth Ed Paul [Internet]. 2012;53(9):1689-99. Available from: [http://www.andi.com.co/Uploads/Tercer informe de seguimiento sobre salud y estabilidad en el empleo CESLA ANDI.pdf](http://www.andi.com.co/Uploads/Tercer%20informe%20de%20seguimiento%20sobre%20salud%20y%20estabilidad%20en%20el%20empleo%20CESLA%20ANDI.pdf)

7. Pizarro JM, Fuenzalida FA, Costa PA, Moreno EA. Occupational Health in Chilean Copper Mine Workers: A Scoping Review of Literature (2008-2019). *Salud Uninorte*. 2021;37(3):801-25. <https://doi.org/10.14482/sun.37.3.613>

8. Gomero Cuadra R, Llap Yesan C. Absentismo laboral de origen médico en el Hospital Toquepala en el 2001. *Rev Medica Hered*. 2013;15(2):96. <https://doi.org/10.20453/rmh.v15i2.795>

9. Vásquez Trespalacios EM. Absentismo laboral por causa médica en trabajadores del área operativa de una compañía de extracción de minerales en Colombia, 2011. *Med Segur Trab (Madr)*. 2013;59(230):93-101. <https://doi.org/10.4321/S0465-546X2013000100006>

10. Todaro Lorena Godoy R, Abramo L. Desempeño laboral de hombres y mujeres: opinan los empresarios Centro de Estudios de la Mujer (CEM). *Desempeño laboral de hombres y mujeres. Cad Pagu*. 2001;1802(17):197-236. <https://doi.org/10.1590/S0104-83332002000100008>

11. Berón EA, Mejía D, Castrillón OD. Main causes of workplace absenteeism: Applying data mining. *Inf Tecnol.* 2021;32(2):11-8. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642021000200011>

12. Guerrero-Bayona JY, Hernández G. Accidentes De Trabajo Y Enfermedades Boyacá , Cundinamarca Y Norte De. *Accid Trab Y Enfermedades Laborales Los Mineros Socavón En Boyacá, Cundinamarca Y Norte Santander.* 2015;(x):2.

13. Mesa M FR, Kaempffer R AM. 30 Años de estudio sobre ausentismo laboral en Chile: Una perspectiva por tipos de empresas. *Rev Med Chil.* 2004;132(9):1100-8. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872004000900012>

14. Morken T, Riise T, Moen B, Hauge SHV, Holien S, Langedrag A, et al. Low back pain and widespread pain predict sickness absence among industrial workers. *BMC Musculoskelet Disord.* 2003;4:1-8. <https://doi.org/10.1186/1471-2474-4-21>

15. Mejía C, Ccusi S, Solano L, Capacute K, Vicente E. Antigüedad laboral y su relación con el tipo de accidente laboral de los trabajadores del Perú. *Asoc Española Spec en Med del Trab.* 2020;29(1):1-81.

16. González A, Bonilla-Santos J, Quintero M, Reyes C, Chavarro A. Análisis de las causas y consecuencias de los accidentes laborales ocurridos en dos proyectos de construcción. Rev Ing Constr. 2016;31(1):5-16. <https://doi.org/10.4067/S0718-50732016000100001>

17. Zechinatti AC, Belloti JC, De Moraes VY, Albertoni WM. Occupational musculoskeletal and mental disorders as the most frequent associations to worker's sickness absence: A 10-year cohort study. BMC Res Notes. 2012;5:2-7. <https://doi.org/10.1186/1756-0500-5-229>

18. Penagos-Moreno I, García-Saa C. Ausentismo por accidentes y enfermedad laboral y costos indirectos relacionados con la lumbalgia no específica en una entidad prestadora de servicios de salud en Cali 2013. Rev Colomb Salud Ocup. 2021;6(1):14-9. <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.1.2016.4884>

19. Salud IN de. Comportamiento de la notificación de Conglomerados por COVID-19, [Internet]. 2021. Available from: [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2021\\_Boletin\\_epidemiologico\\_semana\\_40.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_40.pdf)

20. Ospina Diaz JM, Manrique Abri FG, Guio Garzon JA. Salud y trabajo: minería artesanal del carbón en Paipa, Colombia. Rev Av en Enferm - Univ Nac. 2010;(1):107-15.



Esta obra está bajo una licencia internacional  
[Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

VERSIÓN PRELIMINAR ACEPTADA