

NOTA DE PRENSA

El gasto anual en Incapacidad Temporal alcanza los 33.000 millones de euros y amenaza la sostenibilidad económica, sanitaria y social de España

- La Fundación Economía y Salud publica un informe con medidas para la mejora en los procesos de control, la gestión clínica y el modelo de salud laboral interoperable
- Expertos proponen un "nuevo paradigma" y un pacto social para frenar el impacto económico de la Incapacidad Temporal
- Durante su ponencia, el Dr. Vicente Pallarés-Carratalá, vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN, destacó que la Incapacidad Temporal cumple una triple función, además de que tiene un impacto que trasciende el gasto económico
- En la presentación también intervino el Dr. Vicente Martín, vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN y uno de los autores del documento

Madrid, 19 de junio de 2026.- La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) ha participado en la presentación del documento *'La Incapacidad Temporal en España: diagnóstico, desafíos estructurales y propuestas de reforma'*. Este estudio es una respuesta proactiva, fundamentada en datos y criterios científicos cuyo objetivo es **establecer una hoja de ruta progresiva y verificable** para la sostenibilidad del sistema.

La Incapacidad Temporal (IT) en España es tan compleja y costosa que requiere una reforma estructural urgente enfocada en la sostenibilidad, la eficiencia y la responsabilidad compartida. Las cifras nos hacen tomar conciencia de la magnitud del problema: **el gasto en IT por contingencias comunes alcanzó en 2025 los 33.000 millones de euros**, un 14% más que en 2024 y supone más de un 60% de incremento en la última década.

El presidente de la Fundación, **Alberto Giménez**, puso en valor el informe resaltando "las propuestas de reforma que contiene, la hoja de ruta a corto y medio plazo para llevarla a cabo a través de cinco decisiones clave a tomar por políticos y administrativos".

Una ruptura entre salud y trabajo

El estudio se sustenta en opiniones y datos aportados por expertos que conocen y trabajan a diario en la materia. Como una de sus propuestas clave, el estudio propone **la colaboración entre las administraciones, el sistema sanitario, los agentes sociales y las empresas, abordando la IT desde una perspectiva** económica, social y sanitaria.

"La Incapacidad Temporal cumple una triple función", apuntó el **Dr. Vicente Pallarés**, coordinador general del informe, profesor titular de Medicina en la Universitat Jaume I de Castellón y vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN.

El experto también destacó que "la IT tiene un impacto que trasciende el gasto económico" y apuntó que este fenómeno también afecta a "la eficiencia sanitaria y la legitimidad institucional, ya que la prestación es confusa o inadaptada, además de generar incertidumbre en la planificación de las empresas y las tensiones laborales".

Modernizar el sistema: eficiencia, seguridad y equidad

La matriz de transformación institucional recogida en el documento plantea un "nuevo paradigma" enfocado en reducir la burocracia y los trámites administrativos. "Debemos abandonar la gestión fragmentada y los silos y pasar a una visión integrada, funcional y coordinada", expuso Pallarés.

Asimismo, remarcó la necesidad de dejar de concebir la IT como “un episodio rígido y estandarizado para entenderlo como un proceso dinámico, adaptado a realidades médicas y laborales complejas”.

En esa línea, la propuesta del informe se basa en cinco mandatos para la modernización del sistema:

- **Gobernanza integrada:** Convertir la IT en un proceso sistémico bien gobernado por todos los actores.
- **Proteger sin cronificar:** Salvaguardar la salud evitando la dependencia prolongada e innecesaria.
- **Renta sin desincentivos:** Garantizar la protección económica sin minar la cultura preventiva.
- **Equidad eficiente:** Preservar los derechos eliminando inercias operativas ineficientes.
- **Corresponsabilidad:** Alinear bajo un mismo propósito a sanidad, protección social, empresas y personas trabajadoras.

El doctor Pallarés concluyó su presentación reforzando la idea de que la incapacidad temporal “es un gasto imprescindible que mide nuestra capacidad para proteger, curar y sostener el empleo sin sacrificar la salud”. En este sentido, invitó a las administraciones a “invertir en el estado de bienestar para construir una confianza institucional y una cohesión social”, subrayando que atajar el problema de las bajas laborales exige “una reforma serena, ambiciosa y basada en evidencia”.

La IT no es solo un gasto: es un pacto social

En la presentación del estudio intervinieron también los expertos autores, como el **Dr. Vicente Martín**, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de León y vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN, **Enrique Cabero**, presidente del Consejo Económico y Social de Castilla y León, **Daniel García**, subdirector General Gestión de Incapacidad Temporal del INSS o **Yolanda Valdeolivas**, exsecretaria de Estado de Empleo y catedrática de Derecho del Trabajo y de la Seguridad Social en la UAM, quienes aportaron sus respectivas visiones sobre el futuro del sistema.

Una de las autoras es **Purificación Morgado**, profesora titular de Derecho del Trabajo y de la Seguridad Social en la Universidad de Salamanca, que en su intervención habló sobre medidas de mejora de la gobernanza y gestión de la IT.

“La IT no es un gasto: es un pacto social. España tiene un grave problema de complejidad institucional en torno a ella derivado de una colaboración público-privada mal organizada, en la que ninguno de los sujetos controla el procedimiento” advirtió la experta, señalando que, como resultado, el modelo actual “no asume su coste financiero y prioriza los objetivos asistenciales frente al impacto económico de las IT”.

Entre sus conclusiones, la experta destacó la “urgencia de alcanzar un pacto amplio que actualice el Real Decreto de Enfermedades profesionales e introduzca los riesgos psicosociales”. Además, llamó a favorecer la colaboración público-privada “ante la saturación del sistema” y a establecer un sistema híbrido “público en universalidad y privado en agilidad”. Por último, apeló a criterios de eficiencia para justificar la necesidad de potenciar la formación médica en el ámbito laboral y económico, así como lograr la interoperabilidad de los sistemas de información.

Una hoja de ruta estratégica a corto, medio y largo plazo

Este marco temporal propone una transición progresiva y verificable, sustentada en la cooperación entre las administraciones, el sistema sanitario, los agentes sociales y las empresas.

- **Corto plazo (1-2 años):** Simplificación normativa, digitalización integral de procesos y refuerzo de los mecanismos de control y seguimiento en tiempo real.
- **Medio plazo (3-5 años):** Reforma de la gobernanza, rediseño de los sistemas de incentivos, creación de unidades especializadas de gestión de IT y definición de estándares homogéneos de evaluación.
- **Largo plazo (5-10 años):** Impulso de un cambio cultural orientado a la corresponsabilidad, desarrollo de sistemas predictivos basados en inteligencia artificial y consolidación de un modelo integrado de salud laboral plenamente interoperable.

Una integración real para un sistema digital y cohesionado

La ineficiencia de la IT **resiente tanto los ingresos de las personas trabajadoras como la estabilidad de las empresas, la productividad y la competitividad**. Si la IT deja de cumplir eficazmente su función protectora, también se erosiona la promesa de ciudadanía social que acompaña al Estado del bienestar.

El informe busca establecer un modelo que “no se mueva en tierra de nadie”, sino que promueva “la integración clínico-laboral para proteger sin aislar y curar sin retrasar”. Con este objetivo, propone una gestión organizativa “corresponsable e interoperable, con resoluciones que favorezcan los itinerarios flexibles y la vuelta gradual al trabajo”, un enfoque para el cual Vicente Pallarés, como coordinador el documento, subrayó cuatro pilares fundamentales de transformación:

1. Coordinación total de atención primaria, INSS, mutuas y servicios de prevención para evitar duplicidades.
2. Itinerarios flexibles, con adaptaciones progresivas para superar la lógica de “todo o nada”.
3. Prevención activa, intervenir antes de la baja, corrigiendo cargas, ergonomía y riesgos psicosociales.
4. Colaboración institucional, para maximizar el rol de las mutuas desde la eficiencia, complementariedad y transparencia pública, basando las decisiones en evidencia y no en ideologías.

El estudio **plantea propuestas clave para optimizar la interoperabilidad, la prevención de la enfermedad, el papel del sistema sanitario y el trabajo saludable**. Todas estas medidas **contribuirían a reducir el gasto público y los costes empresariales**, además de mejorar el bienestar profesional, la productividad y la competitividad, reforzando la equidad y la confianza de los ciudadanos en el sistema."

Todas estas medidas contribuirían a reducir **el gasto público** y los costes de las empresas, además de mejorar el bienestar profesional, la productividad y la competitividad, reforzando la equidad y de la confianza de los ciudadanos en el sistema.

Sobre la Fundación Economía y Salud

La Fundación Economía y Salud es una entidad sin ánimo de lucro cuyo fin es contribuir a la mejora y reordenación del sector de la salud en España para mejorar su calidad y eficiencia, asegurar su sostenibilidad e impulsar el conocimiento de este sector como estratégico en el fomento de la actividad económica.

Sobre SEMERGEN

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) es la sociedad científica líder de la Atención Primaria en España, con más de 50 años de trayectoria. Su misión es promover la Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) mediante la mejora de la competencia profesional de los médicos, a través de la formación continua y el desarrollo profesional, el impulso de la investigación en Atención Primaria y la defensa de la especialidad. SEMERGEN trabaja para dar respuesta a los nuevos retos sanitarios aportando soluciones innovadoras, con el objetivo de seguir mejorando la vida de los pacientes y contribuir al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Para más información:

SEMERGEN

Ángela Rubio. Tel. 676 800 594. comunicacion@semergen.org

Guillermo Gracia. Tel. 619 830 887. prensa@semergen.org

Fundación Economía y Salud

Julio García Gómez. Director de Comunicación

comunicacion@fundacioneconomiasalud.org. T. 653 85 56 74

Alejandro Villa Narros. Técnico de Comunicación

tecnico-comunicacion@fundacioneconomiasalud.org