

Administración, agentes sociales y médicos de Atención Primaria debaten el futuro de la Incapacidad Temporal en España

- La jornada *'La Incapacidad Temporal en España: Sostenibilidad, equidad y gobernanza'*, celebrada en la Universidad CEU San Pablo, ha estado organizada por la Fundación Economía y Salud
- Las conclusiones y propuestas surgidas durante el encuentro se pondrán a disposición de las administraciones públicas y de los agentes sociales como base para una futura reforma integral de la IT en España
- La jornada ha sido coordinada por el doctor Vicente Pallarés, vocal de SEMERGEN, y ha contado con la participación del doctor José Polo, presidente de la sociedad, y del doctor Vicente Martín, vocal de la sociedad

Madrid, 6 de marzo de 2026.- Expertos de la Administración en derecho del trabajo y economía de la salud, representantes empresariales y sindicales, responsables de mutuas, médicos de Atención Primaria de SEMERGEN, así como académicos de diversas universidades españolas han celebrado un debate sobre sostenibilidad, equidad y gobernanza de la Incapacidad Temporal (IT) en la jornada *'La Incapacidad Temporal en España en tiempos de cambio'*, organizada por la Fundación Economía y Salud en la Universidad CEU San Pablo.

La jornada **ha abordado por primera vez de forma conjunta** el impacto económico, sanitario y social de la incapacidad temporal (IT), así como las reformas necesarias para garantizar la viabilidad de esta prestación clave del Estado del bienestar.

A lo largo de una conferencia inaugural y cinco mesas de debate, se han analizado los grandes retos de la IT: su creciente impacto presupuestario, su efecto sobre las empresas y los hogares, la sobrecarga de los servicios sanitarios, las deficiencias de gobernanza y los riesgos derivados de un modelo normativo fragmentado y poco adaptado al mercado laboral actual.

La gestión de la Incapacidad Temporal (IT) se ha convertido en un desafío crítico para la sostenibilidad del sistema de Seguridad Social, el sistema sanitario y el tejido empresarial español. La gestión compartida entre servicios de salud, el Instituto Nacional de la Seguridad Social, las mutuas y las empresas presenta importantes retos de coordinación y equidad.

En concreto, la IT supone el segundo mayor componente de gasto de la Seguridad Social, con 16.500 millones de euros en 2024, solo por detrás de las pensiones, en un contexto de fuerte aumento de la incidencia, la duración de los procesos y la presión sobre la Atención Primaria. Entre 2017 y 2024, los episodios por contingencias comunes han pasado de 4,7 a casi 8,6 millones, con un incremento acumulado de la incidencia cercano al 60 % y un aumento notable de las bajas por trastornos mentales y enfermedades musculoesqueléticas. Esta evolución plantea retos crecientes de sostenibilidad financiera, equidad entre colectivos y eficiencia en la gestión, agravados tras la pandemia de COVID-19.

En el eje central del debate ha estado el reciente informe de la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal (AIReF) sobre incapacidad temporal, publicado en febrero de 2026, que ofrece por primera vez una evaluación integral del gasto, los determinantes y el diseño institucional

de la prestación. El estudio identifica como principal debilidad la separación entre quien decide clínicamente la baja -fundamentalmente los profesionales de Atención Primaria- y quien soporta el coste económico, el INSS, en un contexto de 17 servicios de salud autonómicos y múltiples agentes intervinientes. El informe también documenta el fuerte incremento de la incidencia, la concentración de episodios en un número reducido de personas con bajas reiteradas, el papel de los convenios colectivos en la mayor generosidad de la prestación y la correlación entre listas de espera y duración de los procesos.

Un programa integral para un diagnóstico estructural

La jornada se ha abierto con la conferencia magistral de **Yolanda Valdeolivas**, catedrática de Derecho del Trabajo y exsecretaria de Estado de Empleo, quien ha situado el contexto macroeconómico y jurídico de la Incapacidad Temporal y ha planteado la necesidad de una reforma estructural basada en la evidencia y alejada de planteamientos ideológicos.

La primera mesa ha ofrecido una radiografía integral de la IT más allá del dato asistencial, analizando su impacto económico para la Seguridad Social, las empresas y las familias, así como los cambios sociolaborales y el posible uso de la IT como vía de escape ante otros problemas laborales y de salud mental.

Durante la segunda mesa se ha abordado la gobernanza y el papel de los distintos agentes implicados -servicios de salud, INSS, mutuas, empresas y agentes sociales-, poniendo el foco en las ineficiencias del reparto competencial, el modelo de mutuas y el debate sobre la colaboración público-privada.

La tercera mesa se ha centrado en los riesgos financieros y los desequilibrios normativos del modelo actual: quién financia realmente la IT, cómo influyen las reglas de diseño en la duración de las bajas y qué ajustes legales serían necesarios para reducir abusos sin mermar la protección del trabajador.

En el ámbito estrictamente sanitario, se han analizado las consecuencias de la IT sobre la salud y el sistema: el peso creciente de las bajas en la carga de trabajo de la Atención Primaria, los efectos clínicos adversos de la cronificación de la baja y el aumento de los procesos vinculados a salud mental, así como el potencial de las mutuas en patología traumatológica y musculoesquelética.

En esta mesa, el **doctor José Polo, presidente de SEMERGEN** ha destacado que “los médicos de Familia soportan un exceso de tareas administrativas innecesarias que no aportan valor clínico”. En este contexto, ha subrayado también “el peso creciente de la IT en la actividad diaria de los centros de salud” y ha advertido sobre los efectos adversos de la cronificación de estas situaciones y el posible cambio de patrón en las bajas laborales relacionadas con la salud mental. En este sentido, ha reclamado a las diferentes administraciones “la adecuación de la legislación y la normativa vigente para reducir la burocracia que asumen los profesionales y avanzar hacia una verdadera desburocratización de la Medicina de Familia”.

Finalmente, la última mesa, *'Hacia un nuevo modelo: propuestas para la reforma de la IT'* moderada por el **doctor Vicente Martín, vocal de la Junta Directiva de SEMERGEN**, se ha centrado en articular las grandes líneas de cambio necesarias para adaptar la IT a los retos económicos, sociales y sanitarios actuales en España. Durante el debate se ha subrayado la necesidad de evolucionar de un modelo fragmentado a un sistema más proactivo, sostenible y centrado en la recuperación funcional, ofreciendo una hoja de ruta ambiciosa y pragmática que combine reformas de gobernanza, innovación tecnológica, enfoque clínico-multidisciplinar y sensibilidad social, con el objetivo de que la Incapacidad Temporal sea, al mismo tiempo, sostenible, equitativa y verdaderamente centrada en la salud y la capacidad de las personas trabajadoras.

En palabras del **doctor Vicente Pallarés, vocal de la Junta Directiva de SEMERGEN** y coordinador de la jornada, el “encuentro ha supuesto un punto de encuentro entre todos los actores implicados para avanzar hacia un modelo de incapacidad temporal más sostenible, equitativo y transparente, que garantice al mismo tiempo la protección adecuada de las personas trabajadoras y la estabilidad financiera del sistema”.

Las conclusiones y propuestas surgidas de los debates se pondrán a disposición de las administraciones públicas y de los agentes sociales como base para una futura reforma integral de la IT en España.

Sobre SEMERGEN

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) es la sociedad científica pionera en el ámbito de la Atención Primaria en España, con más de 50 años de trayectoria. Fundada en 1973, su principal objetivo es promover la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) mediante el mantenimiento y la mejora continua de la competencia profesional de los médicos, el impulso a la investigación en Atención Primaria y el fomento de la formación continuada, con el compromiso de garantizar a los ciudadanos una atención sanitaria de calidad, accesible y adaptada a sus necesidades dentro del Sistema Nacional de Salud.

Para más información:

Ángela Rubio. Tel. 676 800 594

Guillermo Gracia. Tel. 619 830 887

comunicacion@semergen.es

prensa@semergen.es

