Reincorporación laboral en trabajadores con trastorno de estrés postraumático de origen ocupacional: perfil epidemiológico y condiciones laborales

Return to Work Outcomes in Workers with Occupational Post-Traumatic Stress Disorder: Epidemiological Profile and Working Conditions

Castañeda-Borrayo Y, Guzmán-Silahua S, Aranda Beltrán C., Nava-Zavala A. H. y Márquez Ramos M. E.

Resumen

El trastorno de estrés postraumático (TEPT) de origen ocupacional es un problema emergente de salud mental que puede afectar la capacidad funcional y los procesos de reincorporación laboral de los trabajadores expuestos a eventos traumáticos durante el desempeño de sus funciones. El objetivo del estudio fue analizar el perfil epidemiológico y las condiciones de reincorporación laboral de trabajadores diagnosticados con TEPT de origen ocupacional. Se realizó un estudio observacional, transversal y retrospectivo basado en la revisión de expedientes clínicos y registros médico-laborales de una institución pública de seguridad social en México. Se identificaron nueve trabajadores con diagnóstico confirmado de TEPT de origen ocupacional atendidos entre el 2020 y 2023. Se analizaron variables sociodemográficas, laborales, clínicas y elementos relacionados con las condiciones de reincorporación laboral. La edad promedio de los participantes fue de 39.8 años y el 56% correspondió al sexo masculino. Los días de incapacidad laboral variaron entre 10 y 658 días, con un promedio de 217 días. El 33% de los trabajadores presentó secuelas permanentes al momento de la reincorporación. La etiología del TEPT se asoció principalmente con factores psicosociales laborales (56%) y con exposición ocupacional relacionada con la pandemia de COVID-19 (44%). Aunque todos los trabajadores reportaron apoyo familiar, el apoyo organizacional fue limitado y no se documentaron programas institucionales/empresariales de reincorporación laboral, evaluaciones médicas posteriores ni intervenciones psicológicas durante su proceso. La ausencia de estrategias estructuradas para facilitar la reincorporación laboral en trabajadores con TEPT de origen ocupacional resalta la necesidad de fortalecer las políticas de salud mental y de desarrollar programas de rehabilitación y retorno laboral dirigidos a trabajadores con trastornos mentales relacionados con el trabajo.

Palabras clave: Reincorporación laboral; trastorno de estrés postraumático; salud mental laboral; salud ocupacional; factores psicosociales.

Abstract

Occupational post-traumatic stress disorder (PTSD) is an emerging mental health issue that can affect the functional capacity and job reintegration processes of workers exposed to traumatic events during their duties. The aim of the study was to analyze the epidemiological profile and the conditions of job reintegration of workers diagnosed with occupational PTSD. An observational, cross-sectional, and retrospective study was conducted based on the review of clinical files and medical-labor records from a public social security institution in Mexico. Nine workers with a confirmed diagnosis of occupational PTSD were identified, having been treated between 2020 and 2023. Sociodemographic, labor, clinical variables, and elements related to job reintegration conditions were analyzed. The average age of participants was 39.8 years, and 56% were male. Days of work incapacity varied between 10 and 658 days, with an average of 217 days. Thirty-three percent of workers had permanent sequelae at the time of reintegration. The etiology of PTSD was primarily associated with psychosocial labor factors (56%) and workplace exposure related to the COVID-19 pandemic (44%).

Although all workers reported family support, organizational support was limited, and no institutional/company reintegration programs, follow-up medical evaluations, or psychological interventions were documented during their process. The lack of structured strategies to facilitate job reintegration in workers with occupational PTSD highlights the need to strengthen mental health policies and to develop rehabilitation and return-to-work programs aimed at workers with work-related mental disorders.

Keywords: Return to work; post-traumatic stress disorder; workplace mental health; occupational health; psychosocial factors.

Introducción

Introducción

El trastorno de estrés postraumático (TEPT) constituye uno de los trastornos mentales asociados a trauma con mayor impacto sobre la capacidad funcional y la participación laboral de los trabajadores expuestos a eventos críticos. Aunque la prevalencia de TEPT en la población general se estima entre 3% y 4% a nivel mundial, diversos estudios epidemiológicos han demostrado que determinadas exposiciones ocupacionales incrementan significativamente este riesgo, particularmente en trabajadores expuestos a violencia laboral, accidentes graves o eventos potencialmente traumáticos durante el desempeño de sus funciones (Kessler et al., 2005). En este contexto, la literatura epidemiológica ha documentado que la exposición a traumas relacionados con el trabajo se asocia con un riesgo sustancialmente mayor de desarrollar TEPT y otros trastornos mentales relacionados con el trauma en comparación con trabajadores no expuestos (Petereit-Haack et al., 2020). Estos hallazgos han posicionado al TEPT ocupacional como una condición emergente dentro del campo de los riesgos psicosociales laborales, debido a sus consecuencias sobre la incapacidad laboral, el ausentismo laboral prolongado y las dificultades en los procesos de reincorporación al trabajo (Coenen & van der Molen, 2021).

Desde una perspectiva epidemiológica, diversos estudios han documentado que la frecuencia del trastorno de estrés postraumático es significativamente mayor en determinados grupos ocupacionales expuestos a eventos potencialmente traumáticos durante el desempeño de sus funciones. Investigaciones realizadas en trabajadores de primera respuesta han identificado prevalencias elevadas de síntomas de TEPT, particularmente en personal policial, bomberos y paramédicos, con estimaciones que pueden oscilar entre 10% y 15%, cifras considerablemente superiores a las observadas en la población general (Petrie et al., 2018). De manera similar, estudios realizados en profesionales del sector salud han reportado una mayor frecuencia de síntomas relacionados con trauma psicológico en trabajadores expuestos a situaciones clínicas críticas, violencia laboral o eventos adversos durante la atención sanitaria (Carmassi et al., 2020). Asimismo, análisis epidemiológicos en diferentes contextos laborales han demostrado que la exposición ocupacional a eventos traumáticos se asocia con una mayor probabilidad de desarrollar TEPT y otros trastornos mentales relacionados con el trauma, lo que evidencia la relevancia de los factores laborales en la aparición de estos trastornos (Coenen & van der Molen, 2021). Investigaciones recientes también han señalado que la exposición ocupacional sostenida a factores traumáticos puede afectar de manera importante la funcionalidad laboral, la estabilidad emocional y la permanencia en el empleo, particularmente cuando existe escaso apoyo organizacional y ausencia de programas estructurados de reincorporación laboral (Lambreghts et al., 2023; Nowrouzi-Kia et al., 2023).

Desde una perspectiva conceptual, el desarrollo del trastorno de estrés postraumático en el ámbito laboral se ha vinculado estrechamente con la exposición a riesgos psicosociales, entendidos como aquellas condiciones derivadas de la organización, el contenido y el entorno del trabajo que pueden afectar la salud mental de los trabajadores. Entre estos factores se incluyen la exposición a violencia laboral, eventos traumáticos durante la actividad laboral, alta carga emocional del trabajo, presión psicológica sostenida y la ausencia de apoyo organizacional o social en el entorno laboral. Diversos estudios han señalado que la exposición repetida a eventos traumáticos en el trabajo, particularmente en ocupaciones como servicios de

emergencia, fuerzas de seguridad o atención sanitaria, puede incrementar significativamente la probabilidad de desarrollar síntomas persistentes de estrés postraumático y otros trastornos relacionados con el trauma (Skogstad et al., 2013). Asimismo, la evidencia epidemiológica indica que la acumulación de experiencias traumáticas laborales y la falta de mecanismos institucionales de apoyo o intervención temprana pueden favorecer la cronificación de los síntomas y dificultar la recuperación funcional de los trabajadores afectados (Bisson et al., 2015). Estudios recientes han señalado que el apoyo organizacional, la adaptación de funciones y las intervenciones psicosociales tempranas constituyen factores clave para favorecer la recuperación funcional y disminuir las barreras durante el retorno al trabajo en personas con trastornos mentales relacionados con trauma y estrés (Andersen et al., 2012; Edgelow et al., 2020).

La presencia de TEPT de origen laboral puede tener consecuencias significativas sobre la trayectoria laboral de los trabajadores afectados, particularmente en relación con los procesos de incapacidad temporal, el ausentismo prolongado y las dificultades en la reincorporación al trabajo. Diversos estudios han señalado que los trastornos mentales relacionados con el trabajo se asocian con periodos más prolongados de incapacidad laboral en comparación con otras condiciones de salud, lo que genera importantes repercusiones tanto para los trabajadores como para los sistemas de seguridad social y las organizaciones laborales (Dewa et al., 2014). Asimismo, investigaciones realizadas en el ámbito de la rehabilitación laboral han documentado que los trabajadores con trastornos mentales, incluyendo TEPT, presentan mayores dificultades para retornar al trabajo de manera sostenida, particularmente cuando no existen programas estructurados de reintegración laboral o intervenciones psicosociales en el entorno de trabajo (Dewa et al., 2015). En este sentido, la reincorporación laboral se reconoce actualmente como un proceso complejo que depende no solo de la evolución clínica del trabajador, sino también de factores organizacionales, condiciones laborales y disponibilidad de estrategias institucionales de apoyo durante el retorno al trabajo. Una revisión exploratoria reciente sobre intervenciones en terapia ocupacional en trabajadores con trastornos relacionados con trauma y estrés señaló que los programas multidisciplinarios orientados al retorno laboral pueden mejorar la funcionalidad y favorecer la permanencia laboral, aunque la evidencia continúa siendo limitada en sistemas públicos de salud y seguridad social (Edgelow et al., 2020). A pesar del creciente reconocimiento de los riesgos psicosociales laborales y de los trastornos mentales relacionados con el trabajo, la evidencia empírica sobre las condiciones de reincorporación laboral en trabajadores con TEPT de origen ocupacional sigue siendo limitada, particularmente en países de ingresos medios y en sistemas públicos de seguridad social. La mayor parte de los estudios disponibles se han centrado en la prevalencia de síntomas o en la identificación de factores de riesgo, mientras que existen menos investigaciones orientadas a comprender las condiciones laborales y organizacionales presentes durante los procesos de retorno al trabajo en trabajadores diagnosticados con TEPT (Nieuwenhuijsen et al., 2014).

En este contexto, analizar las características epidemiológicas de los trabajadores afectados, así como los elementos institucionales que intervienen en su reincorporación laboral, resulta fundamental para orientar el diseño de estrategias de prevención, rehabilitación y reintegración laboral en el ámbito de la salud ocupacional. Por ello, el objetivo del presente estudio fue analizar el perfil epidemiológico y las condiciones de reincorporación laboral de trabajadores diagnosticados con trastorno de estrés postraumático de origen ocupacional atendidos en una institución pública de seguridad social en México.

Metodología

Se realizó un estudio observacional, transversal y retrospectivo basado en registros institucionales de una institución pública de seguridad social en México. La investigación se desarrolló a partir de la revisión de expedientes clínicos y registros médico-laborales correspondientes a trabajadores con diagnóstico confirmado de trastorno de estrés postraumático (TEPT) de origen ocupacional atendidos entre los años 2020 y 2023.

La población de estudio estuvo conformada por nueve trabajadores con diagnóstico clínico documentado de TEPT relacionado con exposición a eventos traumáticos ocurridos durante el desempeño de sus funciones laborales. Los casos fueron identificados mediante la

revisión sistemática de expedientes clínicos, dictámenes médico-laborales y registros institucionales disponibles en la unidad médica correspondiente. Se incluyeron trabajadores con diagnóstico confirmado de TEPT de origen ocupacional y antecedentes documentados de exposición a eventos traumáticos en el contexto laboral. Se excluyeron registros incompletos o aquellos en los que no fue posible establecer la relación entre el evento traumático y la actividad laboral.

Para cada caso se recopilaron variables sociodemográficas, clínicas y laborales obtenidas mediante revisión documental de expedientes clínicos y registros médico-laborales. Entre las variables sociodemográficas se incluyeron edad, sexo, estado civil y nivel de escolaridad. Las variables laborales incluyeron ocupación, antigüedad en el puesto, turno de trabajo y características de la jornada laboral. Asimismo, se analizaron variables clínicas y médico-laborales relacionadas con duración de la incapacidad laboral, presencia de secuelas y características generales del proceso de reincorporación laboral.

De manera complementaria, se aplicó un interrogatorio estructurado diseñado por los investigadores con el propósito de identificar elementos relacionados con las condiciones de reincorporación laboral posteriores al retorno al trabajo. El instrumento estuvo conformado por 14 preguntas dirigidas a explorar apoyo organizacional, apoyo familiar, continuidad en el puesto y horario laboral, modificaciones en las actividades desempeñadas, percepción de suficiencia salarial, existencia de evaluaciones médicas posteriores, intervenciones psicológicas, adaptación de funciones laborales, horarios flexibles y modalidades de teletrabajo. El interrogatorio fue aplicado de manera directa a los trabajadores participantes y la información obtenida se analizó de forma independiente a los hallazgos derivados de la revisión de expedientes clínicos y registros institucionales.

El análisis estadístico se realizó mediante estadística descriptiva. Las variables categóricas se expresaron mediante frecuencias absolutas y porcentajes, mientras que las variables continuas se resumieron mediante medidas de tendencia central y dispersión. El procesamiento y organización de la información se realizó utilizando herramientas de análisis estadístico descriptivo.

El estudio se llevó a cabo de acuerdo con los principios éticos para la investigación en seres humanos. La información derivada de los expedientes clínicos fue tratada de manera confidencial y anonimizada para fines de análisis, mientras que los trabajadores que participaron en el interrogatorio estructurado otorgaron su consentimiento informado para el uso de la información con fines de investigación. Asimismo, se contó con la aprobación del comité de ética e investigación institucional correspondiente. Este trabajo forma parte de un proyecto doctoral orientado al análisis de los procesos de reincorporación laboral en trabajadores con trastornos mentales de origen ocupacional, aprobado por el comité institucional bajo el folio correspondiente.

Resultados

Se analizaron nueve casos de trabajadores con diagnóstico confirmado de trastorno de estrés postraumático (TEPT) de origen ocupacional atendidos entre 2020 y 2023. A partir de la revisión de expedientes clínicos y registros médico-laborales se obtuvieron variables sociodemográficas, laborales y clínicas. Adicionalmente, mediante la aplicación de un interrogatorio estructurado se obtuvo información relacionada con las condiciones de reincorporación laboral posteriores al retorno al trabajo.

Hallazgos obtenidos mediante revisión de expedientes clínicos y registros médico-laborales

Características sociodemográficas de la población de estudio

Las variables sociodemográficas fueron obtenidas mediante revisión de expedientes clínicos y registros institucionales. La edad de los participantes osciló entre 26 y 57 años, con una media de 39.8 años. Tres participantes se ubicaron en el rango etario de 21 a 30 años (33%), mientras que los demás se distribuyeron de manera similar en los grupos de 31 a 40 años, 41 a 50 años y 51 a 60 años (2 casos cada uno, 22%). En relación con el sexo, se identificaron 5 participantes masculinos (56%) y 4 femeninos (44%). Respecto al estado civil, 5 participantes estaban casados (56%), 2 en unión libre (22%) y 2 solteros (22%). En cuanto al nivel educativo, 4 participantes reportaron bachillerato (44%), 3 secundaria (33%) y 2 carrera técnica (22%) (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población de estudio (n = 9)

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Edad (años)		
21–30	3	33
31–40	2	22
41–50	2	22
51–60	2	22
Sexo		
Masculino	5	56
Femenino	4	44
Nivel educativo		
Secundaria	3	33
Bachillerato	4	44
Carrera técnica	2	22
Estado civil		
Soltero(a)	2	22
Casado(a)	5	56
Unión libre	2	22

Características laborales de la población de estudio

La distribución ocupacional de los trabajadores con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático (TEPT) de origen laboral incluyó puestos administrativos y operativos. Entre las ocupaciones registradas se identificaron gerentes o jefes de área (22%), conductores de transporte terrestre (22%), así como puestos individuales como auxiliar de prevención, vendedor, operador de ambulancia, auxiliar de soporte técnico en informática y administrador (11% cada uno).

En relación con la antigüedad laboral en el puesto, el 44% de los participantes tenía entre 5 y 10 años de servicio, el 33% entre 10 y 20 años y el 22% más de 20 años. Respecto al turno de trabajo, el más frecuente fue el turno matutino (44%), seguido del vespertino (22%), turnos variables (22%) y jornada acumulada (11%) (Tabla 2). Las variables antriore fueron obtenidas mediante revisión de expedientes clínicos, registros médico-laborales y documentación institucional disponible.

Tabla 2. Características laborales de la población de estudio (n = 9)

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Puesto de trabajo		
Gerentes o jefes de área	2	22
Auxiliar de prevención	1	11
Vendedor(a)	1	11
Operador de ambulancia	1	11
Auxiliar de soporte técnico en informática	1	11
Administrador	1	11
Conductor de transporte terrestre	2	22
Antigüedad en el puesto		
5–10 años	4	44
10–20 años	3	33
Más de 20 años	2	22
Turno de trabajo		
Matutino	4	44
Vespertino	2	22
Variable	2	22
Jornada acumulada	1	11

Diagnósticos etiológicos asociados al TEPT de origen ocupacional

Los diagnósticos etilológicos fueron idenfiquicados mediate la revisión de expedientes clínicos, dictámenes médico-laborales y registros institucionales. distribución de los diagnósticos etiológicos mostró que la mayor proporción de los casos se relacionó con factores psicosociales asociados al entorno laboral. En total, 5 casos (56%) se asociaron con factores psicosociales, mientras que 4 casos (44%) se relacionaron con exposición ocupacional vinculada al contexto de atención de pacientes durante la pandemia de COVID-19. La distribución completa de los diagnósticos etiológicos se presenta en la Tabla 3.

Tabla 3. Distribución de diagnósticos etiológicos en la población de estudio (n = 9)

Diagnóstico etiológico	Frecuencia	Porcentaje
Factores psicosociales	5	56
Exposición ocupacional relacionada con COVID-19	4	44

Nota: Los porcentajes se calcularon con base en el total de participantes incluidos en el estudio (n = 9). La categoría “exposición ocupacional relacionada con COVID-19” incluyó trabajadores con antecedente de contagio por COVID-19 reconocido como de origen ocupacional o con participación laboral directa en la atención de pacientes durante la pandemia, en contextos de alta carga emocional y exposición a eventos potencialmente traumáticos.

Incapacidad laboral y presencia de secuelas

A partir de sistemas de registros electrónicos de incapacidades temporales para el trabajo se identificó que los días de incapacidad laboral en los trabajadores con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático (TEPT) de origen ocupacional variaron entre 10 y 658 días, con un promedio de 217 días. En relación con el dictamen médico-laboral al momento de la reincorporación, se identificó que 6 trabajadores (66%) no presentaron secuelas valorables, mientras que 3 trabajadores (33%) fueron dictaminados con secuelas permanentes (Tabla 4).

La información relacionada con la presencia de secuelas se identificó mediante revisión de expedientes clínicos y registros de sistemas electrónicos de Salud en el Trabajo.

Tabla 4. Incapacidad laboral y presencia de secuelas en la población de estudio (n = 9)

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Días de incapacidad		
Mínimo	10	—
Máximo	658	—
Promedio	217	—
Secuelas al momento de la reincorporación		
Sin secuelas	6	66
Con secuelas	3	33

Nota: Los valores mínimo, máximo y promedio corresponden al número de días de incapacidad laboral acumulados durante el proceso clínico-laboral previo a la reincorporación al trabajo.

Hallazgos obtenidos mediante interrogatorio estructurado sobre reincorporación laboral

Los siguientes hallazgos corresponden a la información obtenida mediante el interrogatorio estructurado aplicado a los trabajadores participantes con el propósito de explorar las condiciones de reincorporación laboral posteriores al retorno al trabajo.

Condiciones de reincorporación laboral

En relación con las condiciones de reincorporación laboral posteriores al diagnóstico de trastorno de estrés postraumático (TEPT), el 100% de los trabajadores reportó contar con apoyo familiar durante el proceso de retorno al trabajo. Sin embargo, únicamente el 33% refirió haber recibido apoyo por parte de la empresa o de sus compañeros de trabajo.

La continuidad en el puesto laboral se mantuvo en el 67% de los casos, proporción similar a la observada para la continuidad en el horario laboral. El 56% de los trabajadores conservó los mismos días laborales posteriores a su reincorporación. En cuanto a las actividades desempeñadas tras el retorno al trabajo, el 56% reportó cambios en sus funciones laborales y el 33% señaló realizar actividades más complejas que las previamente desarrolladas.

No se documentaron programas de reincorporación laboral, evaluaciones médicas posteriores al retorno, intervenciones psicológicas ni procesos formales de adaptación de funciones laborales. Asimismo, únicamente el 11% de los trabajadores consideró que su salario era suficiente, y ninguno reportó contar con esquemas de horarios flexibles o modalidades de teletrabajo (Tabla 5).

Tabla 5. Condiciones de reincorporación laboral en la población de estudio (n = 9)

Elemento	Frecuencia (Sí)	Porcentaje (%)
Apoyo de la empresa	3	33
Apoyo de compañeros	3	33
Apoyo familiar	9	100
Mismo puesto	6	67
Mismo horario	6	67
Mismos días laborales	5	56
Cambio de actividades	5	56
Actividades más sencillas	0	0
Actividades más complejas	3	33
Programa de reincorporación laboral	0	0
Evaluaciones médicas posteriores	0	0
Intervenciones psicológicas	0	0
Adaptación de funciones	0	0
Salario suficiente	1	11
Horarios flexibles	0	0
Opción de teletrabajo	0	0

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo analizar el perfil epidemiológico y las condiciones de reincorporación

laboral de trabajadores diagnosticados con trastorno de estrés postraumático (TEPT) de origen ocupacional atendidos en una institución pública de seguridad social en México. Los resultados muestran que los trabajadores afectados presentaron periodos prolongados de incapacidad laboral, con una duración promedio superior a seis meses, y que una proporción relevante presentó secuelas permanentes al momento de su reincorporación laboral. Además, se observó que el retorno al trabajo ocurrió en la mayoría de los casos sin la existencia de programas institucionales estructurados de reintegración laboral, evaluaciones médicas posteriores al retorno ni intervenciones psicológicas formales. Estos hallazgos sugieren que, aunque los trabajadores lograron reincorporarse a sus actividades laborales, el proceso de retorno se desarrolló en gran medida sin mecanismos organizacionales específicos orientados a facilitar la adaptación laboral y la recuperación funcional tras un trastorno mental relacionado con el trabajo.

Los resultados observados son consistentes con la literatura internacional que señala que los trastornos mentales relacionados con el trabajo se asocian con periodos prolongados de incapacidad laboral y con mayores dificultades en los procesos de reincorporación al trabajo. Diversas investigaciones han documentado que las enfermedades mentales constituyen una de las principales causas de ausentismo laboral prolongado en distintos sistemas de seguridad social, lo que genera importantes repercusiones para los trabajadores, las organizaciones laborales y los sistemas de protección social (Dewa et al., 2014). En particular, el trastorno de estrés postraumático relacionado con el trabajo se ha asociado con alteraciones persistentes en el funcionamiento psicológico y social, lo que puede dificultar el retorno al trabajo de manera sostenida si no se implementan estrategias adecuadas de rehabilitación laboral (Skogstad et al., 2013). Estudios recientes han señalado que los trabajadores con trastornos mentales relacionados con el trabajo presentan mayores dificultades para mantener una reincorporación laboral sostenida cuando no existen programas estructurados de retorno al trabajo, apoyo organizacional o intervenciones orientadas a la adaptación laboral y recuperación funcional (Lambreghts et al., 2023; Nowrouzi-Kia et al., 2023).

Otro hallazgo relevante del estudio fue la ausencia de programas institucionales de reincorporación laboral, así como la falta de evaluaciones médicas posteriores al retorno o intervenciones psicológicas durante el proceso de reincorporación. Esta situación coincide con lo reportado en estudios previos sobre retorno al trabajo en trabajadores con trastornos mentales, en los cuales se ha señalado que la ausencia de programas estructurados de reintegración laboral puede dificultar la recuperación funcional y favorecer la persistencia de síntomas psicológicos (Dewa et al., 2015). En contraste, diferentes investigaciones han demostrado que las intervenciones orientadas al retorno al trabajo que incorporan estrategias de adaptación laboral, seguimiento médico ocupacional y apoyo organizacional pueden mejorar significativamente los resultados de reincorporación en trabajadores con trastornos mentales (Nieuwenhuijsen et al., 2014). De manera similar, revisiones recientes han señalado que las intervenciones multidisciplinarias dirigidas al retorno laboral, incluyendo terapia ocupacional, adaptación de funciones y acompañamiento psicosocial, pueden favorecer la estabilidad laboral y disminuir las barreras para la reincorporación en trabajadores con trastornos relacionados con trauma y estrés (Edgelow et al., 2020).

En relación con el entorno laboral durante el proceso de reincorporación, los resultados muestran que el apoyo organizacional fue limitado en comparación con el apoyo familiar reportado por los trabajadores. Este hallazgo resulta relevante, ya que la evidencia científica ha señalado que el apoyo social en el lugar de trabajo constituye uno de los factores más importantes para favorecer la recuperación funcional y la estabilidad laboral en trabajadores con trastornos mentales relacionados con el trabajo. La presencia de entornos laborales comprensivos, supervisión adecuada y medidas de adaptación del puesto de trabajo puede contribuir a reducir el riesgo de recaídas y mejorar la permanencia laboral en trabajadores con TEPT (Bisson et al., 2015). La evidencia reciente también ha mostrado que el apoyo organizacional y las estrategias de reincorporación centradas en el trabajador pueden influir positivamente en la permanencia laboral y en la percepción de recuperación funcional posterior a trastornos mentales relacionados con el trabajo (Andersen et al., 2012).

Asimismo, diversos estudios han documentado que determinadas ocupaciones presentan mayor riesgo de exposición a eventos potencialmente traumáticos durante el desempeño de sus funciones laborales. En particular, trabajadores de servicios de emergencia, fuerzas de seguridad y personal sanitario han sido identificados como grupos ocupacionales con mayor prevalencia de síntomas de TEPT debido a la exposición repetida a eventos críticos, violencia laboral o situaciones de alta carga emocional (Carmassi et al., 2020; Petrie et al., 2018). Aunque los casos analizados en el presente estudio incluyeron trabajadores de diferentes ocupaciones, los resultados ponen de manifiesto la diversidad de contextos laborales en los que pueden presentarse eventos traumáticos asociados al trabajo.

Desde la perspectiva de la salud ocupacional, los hallazgos del estudio resaltan la importancia de fortalecer las políticas institucionales orientadas a la prevención, el diagnóstico oportuno y la rehabilitación laboral de los trastornos mentales relacionados con el trabajo. La reincorporación laboral en trabajadores con TEPT no depende únicamente de la evolución clínica del trabajador, sino también de la existencia de condiciones organizacionales adecuadas, programas de apoyo psicosocial y estrategias de adaptación del puesto de trabajo. En este sentido, la integración de la salud mental dentro de las políticas de seguridad y salud en el trabajo constituye un elemento clave para reducir el impacto de los trastornos mentales en la capacidad funcional y la trayectoria laboral de los trabajadores.

El presente estudio presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, el tamaño de la muestra fue reducido, lo que limita la posibilidad de realizar análisis inferenciales y restringe la generalización de los hallazgos a otras poblaciones laborales. En segundo lugar, el estudio se basó en la revisión de expedientes clínicos y registros institucionales, lo que puede implicar variabilidad en la disponibilidad y calidad de la información registrada. Adicionalmente, la información relacionada con las condiciones de reincorporación laboral fue obtenida mediante interrogatorio estructurado aplicado a los trabajadores participantes, lo que podría implicar sesgo de memoria y heterogeneidad en las fuentes de información utilizadas. No obstante, a pesar de estas limitaciones, el estudio aporta evidencia relevante sobre las condiciones de reincorporación laboral en trabajadores con TEPT de origen ocupacional dentro de un sistema público de seguridad social, un tema que ha sido poco documentado en países de ingresos medios.

Los resultados del estudio ponen de manifiesto la necesidad de desarrollar estrategias institucionales más robustas orientadas a facilitar la reincorporación laboral de trabajadores con trastornos mentales relacionados con el trabajo. La implementación de programas estructurados de retorno al trabajo, intervenciones psicosociales tempranas y mecanismos de apoyo organizacional podría contribuir a mejorar los procesos de recuperación funcional y a reducir las consecuencias laborales y sociales asociadas al TEPT ocupacional. Asimismo, la incorporación de programas multidisciplinarios de rehabilitación laboral y seguimiento posterior al retorno al trabajo podría favorecer procesos de reincorporación más seguros, sostenibles y orientados a la recuperación funcional integral de los trabajadores afectados.

Conclusiones

Los resultados del presente estudio evidencian que el trastorno de estrés postraumático de origen ocupacional se asocia con periodos prolongados de incapacidad laboral y con importantes desafíos en los procesos de reincorporación al trabajo. En los casos analizados, el retorno laboral se produjo en ausencia de programas institucionales estructurados de reintegración, sin evaluaciones médicas posteriores ni intervenciones psicológicas formales orientadas a facilitar la adaptación laboral de los trabajadores afectados.

Los hallazgos muestran que, aunque el apoyo familiar estuvo presente en todos los casos, el apoyo organizacional y las estrategias de adaptación del puesto de trabajo fueron limitadas, lo que podría influir en la recuperación funcional y en la estabilidad laboral posterior al retorno. Estos resultados subrayan la necesidad de fortalecer las políticas de salud mental en el trabajo y de desarrollar programas institucionales de reincorporación laboral dirigidos a trabajadores con trastornos mentales relacionados con el trabajo. La ausencia de programas multidisciplinarios de rehabilitación laboral pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias institucionales de apoyo

dirigidas a trabajadores con trastornos mentales relacionados con el trabajo.

Desde la perspectiva de la salud ocupacional, la implementación de estrategias integrales de rehabilitación laboral que incluyan seguimiento médico ocupacional, intervenciones psicosociales y adaptación de las condiciones laborales podría contribuir a mejorar los procesos de retorno al trabajo y a reducir las consecuencias funcionales, sociales y laborales asociadas al trastorno de estrés postraumático de origen ocupacional.

Referencias:

Andersen, M. F., Nielsen, K. M., & Brinkmann, S. (2012). Meta-synthesis of qualitative research on return to work among employees with common mental disorders. Scand J Work Environ Health, 38(2), 93–104. https://doi.org/10.5271/sjweh.3257

Bisson, J. I., Cosgrove, S., Lewis, C., & Robert, N. P. (2015). Post-traumatic stress disorder. BMJ, 351, h6161. https://doi.org/10.1136/bmj.h6161

Carmassi, C., Foghi, C., Dell'Oste, V., Cordone, A., Bertelloni, C. A., Bui, E., & Dell'Osso, L. (2020). PTSD symptoms in healthcare workers facing the three coronavirus outbreaks: What can we expect after the COVID-19 pandemic. Psychiatry Res, 292, 113312. https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113312

Coenen, P., & van der Molen, H. F. (2021). What work-related exposures are associated with post-traumatic stress disorder? A systematic review with meta-analysis. BMJ Open, 11(8), e049651. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-049651

Dewa, C. S., Loong, D., Bonato, S., & Hees, H. (2014). Incidence rates of sickness absence related to mental disorders: a systematic literature review. BMC Public Health, 14, 205. https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-205

Dewa, C. S., Loong, D., Bonato, S., & Joosen, M. C. (2015). The effectiveness of return-to-work interventions that incorporate work-focused problem-solving skills for workers with sickness absences related to mental disorders: a systematic literature review. BMJ Open, 5(6), e007122. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2014-007122

Edgelow, M., Harrison, L., Miceli, M., & Cramm, H. (2020). Occupational therapy return to work interventions for persons with trauma and stress-related mental health conditions: A scoping review. Work, 65(4), 821–836. https://doi.org/10.3233/WOR-203134

Kessler, R. C., Berglund, P., Demler, O., Jin, R., Merikangas, K. R., & Walters, E. E. (2005). Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of DSM-IV disorders in the National Comorbidity Survey Replication. Arch Gen Psychiatry, 62(6), 593–602. https://doi.org/10.1001/archpsyc.62.6.593

Lambreghts, C., Vandenbroeck, S., Goorts, K., & Godderis, L. (2023). Return-to-work interventions for sick-listed employees with burnout: a systematic review. Occup Environ Med, 80(9), 538–544. https://doi.org/10.1136/oemed-2023-108867

Nieuwenhuijsen, K., Faber, B., Verbeek, J. H., Neumeyer-Gromen, A., Hees, H. L., Verhoeven, A. C., van der Feltz-Cornelis, C. M., & Bultmann, U. (2014). Interventions to improve return to work in depressed people. Cochrane Database Syst Rev(12), CD006237. https://doi.org/10.1002/14651858.CD006237.pub3

Nowrouzi-Kia, B., Garrido, P., Gohar, B., Yazdani, A., Chattu, V. K., Bani-Fatemi, A., Howe, A., Duncan, A., Riquelme, M. P., Abdullah, F., Jaswal, S., Lo, J., Fayyaz, Y., & Alam, B. (2023). Evaluating the Effectiveness of Return-to-Work Interventions for Individuals with Work-Related Mental Health Conditions: A Systematic Review and Meta-Analysis. Healthcare (Basel), 11(10). https://doi.org/10.3390/healthcare11101403

Petereit-Haack, G., Bolm-Audorff, U., Romero Starke, K., & Seidler, A. (2020). Occupational Risk for Post-Traumatic Stress Disorder and Trauma-Related Depression: A Systematic Review with Meta-Analysis. Int J Environ Res Public Health, 17(24). https://doi.org/10.3390/ijerph17249369

Petrie, K., Milligan-Saville, J., Gayed, A., Deady, M., Phelps, A., Dell, L., Forbes, D., Bryant, R. A., Calvo, R. A., Glozier, N., & Harvey, S. B. (2018). Prevalence of PTSD and common mental disorders amongst ambulance personnel: a systematic review and meta-

analysis. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol, 53(9), 897–909. https://doi.org/10.1007/s00127-018-1539-5

Skogstad, M., Skorstad, M., Lie, A., Conradi, H. S., Heir, T., & Weisaeth, L. (2013). Work-related post-traumatic stress disorder. Occup Med (Lond), 63(3), 175–182. https://doi.org/10.1093/occmed/kqt003