

Informe mensual **Evolución de** **Licencias** **Médicas** **Electrónicas**

DICIEMBRE | 2025



Evolución de Licencias Médicas Electrónicas 2024-2025

La información aquí presentada corresponde a la disponible en el Panel de Monitoreo de Licencia Médica Electrónica (LME) al 20 de diciembre de 2025. Por lo tanto, en este reporte no se incluyen las licencias médicas en formato papel.

1. Número de LME emitidas desagregadas según tipo de licencia pronunciada

En el siguiente cuadro se presenta el número de LME emitidas por año desagregadas según el tipo de licencia médica por el cual fueron pronunciadas. Además se presenta la variación porcentual de cada tipo de licencia, la que es calculada considerando igual período del año anterior.

Cuadro 1: Número de LME emitidas desagregado según tipo de licencia y año de emisión.

Tipo licencia pronunciada	Año 2024	Año 2024 (Ene-Nov)	Año 2025 (Ene-Nov)	Variación % Ene-Nov 25 - Ene-Nov 24
1: Enfermedad o Accidente Común	7.923.774	7.258.340	6.398.594	-11,8%
2: Prórroga Medicina Preventiva	2.371	2.229	1.573	-29,4%
3: Licencia Maternal Pre y Post Natal	156.936	144.185	139.637	-3,2%
4: Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año	215.455	197.895	180.693	-8,7%
5: Accidente del Trabajo o del Trayecto	45.327	41.607	44.009	5,8%
6: Enfermedad Profesional	17.100	15.692	14.102	-10,1%
7: Patología del Embarazo	126.112	115.764	99.725	-13,9%
Sin pronunciamiento	412.947	382.321	302.560	-20,9%
Total LME Emitidas	8.900.022	8.158.033	7.180.893	-12,0%
Total LME emitidas con pronunciamiento	8.487.075	7.775.712	6.878.333	-11,5%
LME tipo 1/ total LME pronunciadas	93,4%	93,3%	93,0%	

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: En el año 2024 se registraron 602 LME que fueron pronunciadas como tipo 1, pero corresponden a una entidad pagadora inconsistente. Por este motivo, estas licencias médicas serán excluidas del análisis del apartado 2 de esta minuta.

En el cuadro anterior se observa que en el período enero-noviembre del año 2025, se registró una disminución del -11,5% en el número de licencias médicas emitidas que cuentan con pronunciamiento, en comparación con igual período del año anterior.

Junto con lo anterior, se aprecia que todas las licencias médicas, excepto las correspondientes a “Accidente del Trabajo o del Trayecto”, presentaron una disminución en el período enero-noviembre del año 2025 en comparación con igual período del año 2024.

Es importante señalar que para las licencias de origen laboral (tipo 5 y 6), el uso de la LME es obligatorio sólo para los trabajadores y trabajadoras protegidos por el Instituto de Seguridad Laboral (ISL) y para los médicos tratantes que no pertenecen a un organismo administrador. Las mutualidades continúan emitiendo órdenes de reposo por afecciones de origen laboral para sus trabajadores afiliados.

Finalmente, se tiene que el 4,6% del total de licencias médicas emitidas durante el año 2024 aún no han sido pronunciadas, esta cifra disminuye a un 4,2% para el período enero-noviembre del año 2025.

Considerando que las licencias médicas electrónicas por enfermedad o accidente común (tipo 1) concentran más del 93% del total de licencias pronunciadas en cada año, en la siguiente sección se presentan estadísticas desagregadas sobre este tipo de licencias.

2. Estadísticas sobre el número de LME por enfermedad o accidente común pronunciadas (licencias médicas tipo 1).

2.1. Número de LME por enfermedad o accidente común con pronunciamiento, desagregadas según seguro de salud y año de emisión

Del cuadro anterior, se tiene que las licencias médicas por enfermedad o accidente común disminuyeron en un -11,8% entre enero y noviembre del año 2025 en comparación con igual período del año 2024.

Esta disminución coincide con el bloqueo preventivo que realizó la SUSESO a profesionales de la salud habilitados para emitir licencia médica debido a comportamientos sospechosos¹. Junto con la difusión en mayo de 2025, del Informe Consolidado de Información Circularizada (CIC) N° 9 de 2025, elaborado por la Contraloría General de la República, titulado “Sobre funcionarios y trabajadores que habrían salido del país estando con licencia médica”.

En el siguiente cuadro se presenta la desagregación de esta variación según el seguro de salud del trabajador.

Cuadro 2: Número de LME por enfermedad o accidente común emitidas con pronunciamiento desagregado según seguro de salud y año.

Seguro de salud	Año 2024	Año 2024 (Ene-Nov)	Año 2025 (Ene-Nov)	Variación % Ene-Nov 25 - Ene-Nov 24
FONASA CCAF	4.566.066	4.180.489	3.674.905	-12,1%
FONASA pago directo	2.006.936	1.834.012	1.714.412	-6,5%
Subtotal FONASA	6.573.002	6.014.501	5.389.317	-10,4%
Subtotal ISAPRE	1.350.170	1.243.237	1.009.277	-18,8%
Total	7.923.172	7.257.738	6.398.594	-11,8%

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

Se observa del cuadro anterior que mientras las licencias médicas de los trabajadores y trabajadoras afiliadas a FONASA disminuyeron en un -10,4%, las de los trabajadores y trabajadoras afiliadas a ISAPRES disminuyeron en un -18,8% durante enero y noviembre del año 2025 en comparación con igual período del año anterior.

¹ Durante el período comprendido por los meses de abril y noviembre del año 2025, se realizó el bloqueo preventivo de 763 profesionales.

A su vez, se observa que el número de licencias médicas utilizadas por los trabajadores afiliados a FONASA disminuyó en un -12,1% para aquellos cuyos empleadores están afiliados a una Caja de Compensación de Asignación Familiar (CCAF) y en un -6,5% para aquellos cuyos empleadores no cuentan con esta afiliación.

2.2. Número de LME por enfermedad o accidente común con pronunciamiento, desagregadas según seguro de salud, sexo y año de emisión

En el siguiente cuadro se presenta el número de LME y sus variaciones según seguro de salud y sexo del trabajador para el período en análisis.

Cuadro 3: Número de LME por enfermedad o accidente común emitidas con pronunciamiento desagregado según seguro de salud, sexo y año.

Seguro de salud	Sexo	Año 2024	Año 2024 (Ene-Nov)	Año 2025 (Ene-Nov)	Variación % Ene-Nov 25 - Ene-Nov 24
FONASA	Mujer	4.076.825	3.728.823	3.342.090	-10,4%
	Hombre	2.496.177	2.285.678	2.047.227	-10,4%
	Subtotal FONASA	6.573.002	6.014.501	5.389.317	-10,4%
ISAPRE	Mujer	757.383	697.505	572.409	-17,9%
	Hombre	592.787	545.732	436.868	-19,9%
	Subtotal ISAPRE	1.350.170	1.243.237	1.009.277	-18,8%
Total	Mujer	4.834.208	4.426.328	3.914.499	-11,6%
	Hombre	3.088.964	2.831.410	2.484.095	-12,3%
	Total	7.923.172	7.257.738	6.398.594	-11,8%

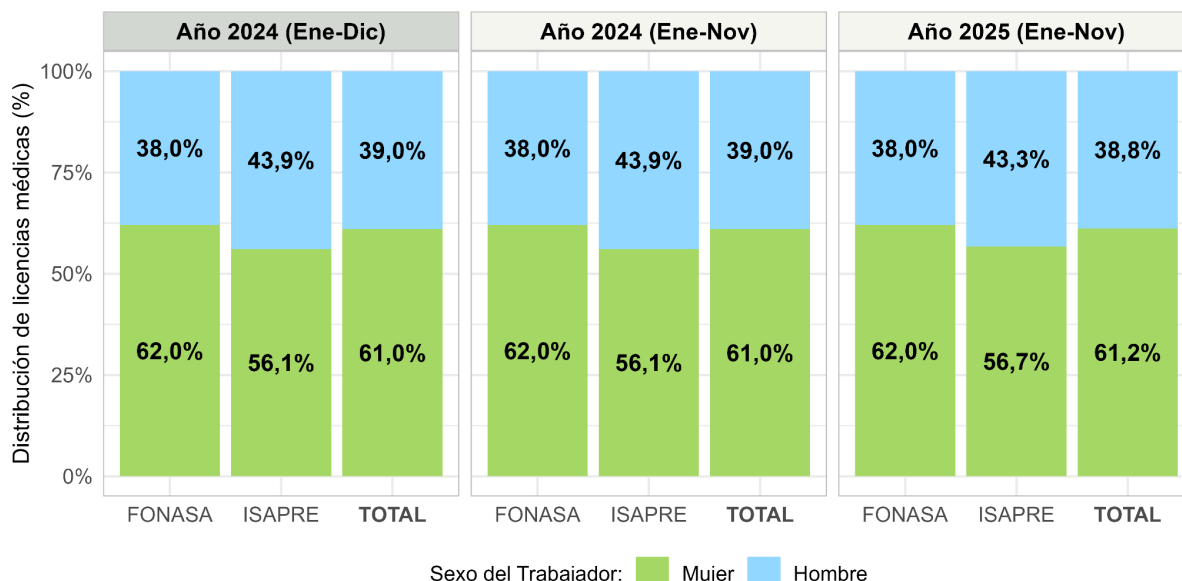
Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

Entre enero y noviembre de 2025, el número de licencias médicas utilizadas disminuyó en comparación con igual período de 2024, tanto en hombres como en mujeres, observándose una reducción más pronunciada en los hombres. Al desagregar por seguro de salud, se advierte que en FONASA ambos sexos registraron una reducción de un -10,4%, mientras que en ISAPRES la reducción fue mayor en los hombres.

En el siguiente gráfico se presenta la evolución de la distribución de las LME según sexo y seguro de salud en cada período analizado.

Gráfico 1: Distribución del número de licencias médicas electrónicas con pronunciamiento según sexo, seguro de salud y período.



Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

En cuanto a la distribución de las LME entre hombres y mujeres, se observa que en 2024, el 39% de las LME fueron utilizadas por hombres y el 61% por mujeres. Al comparar por seguro de salud, se evidencia que las mujeres afiliadas a FONASA (62%) presentan una mayor concentración de LME que aquellas afiliadas a ISAPRE (56,1%). En consecuencia, los hombres concentran una mayor proporción de LME en ISAPRE (43,9%) que en FONASA (38%).

Esta diferencia entre seguros de salud está influenciada por la composición de los cotizantes: en ISAPRE los hombres representan el 61% del total, mientras que en FONASA constituyen el 55%. En contraste, las mujeres en ISAPRE representan un 39% y en FONASA un 45%². Sin embargo, las mujeres presentan una mayor concentración del total de LME en comparación con su participación en el total de cotizantes en ambos seguros de salud.

2.3. Número de trabajadores que utilizaron LME por enfermedad o accidente común según seguro de salud, sexo y año

En el siguiente cuadro se muestra el número de trabajadores únicos que utilizó LME desagregado según seguro de salud y año de emisión. Para no contabilizar más de una vez a un mismo trabajador, en el caso en que haya utilizado licencias médicas por ambos seguros de salud durante el periodo de tiempo analizado, se asignó el seguro de salud de la última LME utilizada.

² De acuerdo a las Estadísticas de licencias médicas y subsidios por incapacidad laboral 2023: https://www.suseso.cl/607/articles-741922_archivo_01.pdf

Cuadro 4: Número de trabajadores que utilizaron LME por enfermedad o accidente común emitidas con pronunciamiento desagregado según seguro de salud y año.

Seguro de salud	Sexo	Año 2024	Año 2024 (Ene-Nov)	Año 2025 (Ene-Nov)	Variación % Ene-Nov 25 - Ene-Nov 24
FONASA	Mujer	1.166.356	1.119.062	1.059.413	-5,3%
	Hombre	905.695	856.898	795.120	-7,2%
	Subtotal FONASA	2.072.051	1.975.960	1.854.533	-6,1%
ISAPRE	Mujer	243.083	234.362	208.105	-11,2%
	Hombre	232.725	221.908	186.839	-15,8%
	Subtotal ISAPRE	475.808	456.270	394.944	-13,4%
Total	Mujer	1.409.439	1.353.424	1.267.518	-6,3%
	Hombre	1.138.420	1.078.806	981.959	-9,0%
	Total	2.547.859	2.432.230	2.249.477	-7,5%
Licencias por trabajador		3,1	3,0	2,8	
FONASA/ Total		81,3%	81,2%	82,4%	

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

Se observa del cuadro anterior que 2.547.859 trabajadores utilizaron licencias médicas electrónicas (LME) durante el año 2024. Entre los meses de enero y noviembre de 2025, esta cifra alcanzó 2.249.477 trabajadores, lo que representa una disminución de un -7,5% en comparación con el mismo período del año anterior.

Los resultados según sexo muestran la misma tendencia observada en el número de licencias médicas, registrándose una disminución en el número de trabajadores que utilizaron licencia médica entre los meses de enero y noviembre de 2025, en comparación con igual período del año anterior, siendo esta disminución más pronunciada en hombres que en mujeres.

La desagregación según seguro de salud, muestra que el número de trabajadores afiliados a FONASA que utilizaron licencia médica disminuyó en -6,1 mientras que los afiliados a ISAPRE que utilizaron licencia médica disminuyeron en un -13,4%.

En cuanto al número de licencias por trabajador, se observa que, durante el año 2024 los trabajadores utilizaron 3,1 licencias en promedio. Para el período enero-noviembre de 2025, esta cifra fue de 2,8 licencias por trabajador, cifra inferior a la registrada en igual período del año 2024 (3,0).

2.4. Número de LME por enfermedad o accidente común con pronunciamiento desagregado según tipo de resolución, seguro de salud y año de emisión

En el siguiente cuadro se presenta el número de LME con pronunciamiento según estado de resolución, seguro de salud y año de emisión. Adicionalmente, se presentan las tasas de rechazo en primera y última instancia disponible. Dichas tasas corresponden a la razón entre el número de licencias médicas rechazadas y el número de licencias médicas emitidas que cuentan con pronunciamiento.

Cuadro 5: Número de LME por enfermedad o accidente común emitidas con pronunciamiento desagregado según estado de resolución, seguro de salud y año.

Estado de resolución	Año 2024			Año 2024 (Ene-Nov)			Año 2025 (Ene-Nov)		
	FONASA	ISAPRE	Total	FONASA	ISAPRE	Total	FONASA	ISAPRE	Total
Autorízase	6.129.433	1.150.406	7.279.839	5.608.252	1.060.188	6.668.440	5.000.653	855.161	5.855.814
Recházase	358.009	156.820	514.829	327.626	143.313	470.939	296.430	120.098	416.528
Ampliase	24.825	50	24.875	22.846	48	22.894	17.784	31	17.815
Redúcese	60.712	42.894	103.606	55.757	39.688	95.445	51.156	33.987	85.143
Pendiente de resolución	23		23	20		20	23.294		23.294
Total LME pronunciadas	6.573.002	1.350.170	7.923.172	6.014.501	1.243.237	7.257.738	5.389.317	1.009.277	6.398.594
Tasa rechazo primera instancia	6,5%	23,1%	9,4%	6,5%	23,0%	9,4%	5,8%	21,6%	8,3%
Tasa rechazo última instancia	5,4%	11,6%	6,5%	5,4%	11,5%	6,5%	5,5%	11,9%	6,5%

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota 1: Las cifras respecto del primer pronunciamiento, podrían sufrir pequeñas variaciones en el futuro.

Nota 2: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

Nota 3: Las tasas de rechazo en última instancia correspondientes a ISAPRE se encuentran actualmente en proceso de revisión, por lo que las cifras presentadas podrían sufrir modificaciones en futuras actualizaciones de la información.

Del cuadro anterior se observa que, las tasas de rechazo en primera instancia son mayores que las tasas de rechazo en última instancia disponible (al 20 de diciembre de 2025), tanto al comparar entre años como entre seguros de salud. Por ejemplo, en el año 2024, la tasa de rechazo en primera instancia fue de un 9,4%, mientras que la de última instancia alcanzó un 6,5%. Esta diferencia se explica principalmente por los resultados observados en ISAPRE, donde la tasa de rechazo en primera instancia fue de un 23,1%, superando en 11,5 puntos porcentuales la tasa de última instancia (11,6%). En FONASA, en cambio, la diferencia fue menor: 6,5% en primera instancia y 5,4% en última instancia.

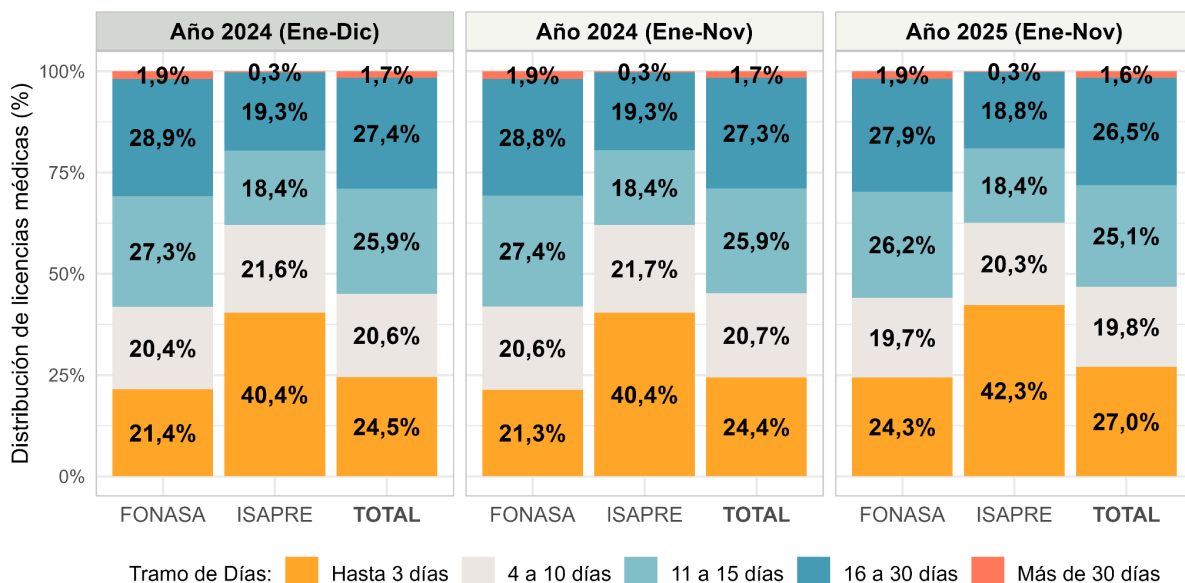
Durante el período enero-noviembre de 2025, las tasas de rechazo de FONASA se mantuvieron en niveles similares, con un 5,8% en primera instancia y un 5,5% en última instancia, mientras que en ISAPRES la tasa disminuyó 9,7 puntos porcentuales, de 21,6% a 11,9%.

Respecto de la evolución interanual, la tasa de rechazo en primera instancia del período enero-noviembre de 2025 fue de 8,3%, lo que representa una disminución de -1,1 puntos porcentuales respecto del mismo período de 2024. Por su parte, la tasa de rechazo de última instancia alcanzó un 6,5%, cifra que coincide con la registrada en igual período del año anterior. Sin embargo, es importante señalar que esta cifra aún puede variar con el tiempo, ya que las licencias rechazadas pueden ser apeladas conforme a la normativa vigente, lo que dificulta hacer comparaciones precisas entre años.

2.5. Número de LME por enfermedad o accidente común pronunciadas desagregado según tramo de días autorizado, seguro de salud y año

En el siguiente gráfico se presenta la distribución del número de LME con pronunciamiento según tramo de días autorizados, seguro de salud y periodo.

Gráfico 2: Distribución del número de licencias médicas electrónicas con pronunciamiento según tramo de días autorizados, seguro de salud y período.



Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota 1: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

Nota 2: Considera sólo a las licencias médicas autorizadas, reducidas o ampliadas.

Se observa del gráfico anterior que, en el año 2024, el tramo de “16 a 30 días” concentró la mayor proporción de LME (27,4% del total), seguido por los tramos de “11 a 15 días” (25,9%) y “Hasta 3 días” (24,5%). En el período enero-noviembre de 2025 se mantiene la misma tendencia, aunque con leves variaciones: el tramo de “16 a 30 días” concentró el 26,5% del total de LME y el de “Hasta 3 días” el 27,0%, mientras que en igual período de 2024 estos tramos representaron el 27,4% y 24,5%, respectivamente.

Al analizar los resultados según seguro de salud, se observan diferencias en la distribución de las LME según tramo de días autorizados entre los trabajadores afiliados a ISAPRES y FONASA. Para el año 2024, el 40,4% de las LME de los trabajadores afiliados a ISAPRES se concentraron en el tramo de “Hasta 3 días”, mientras que para los trabajadores afiliados a FONASA, este tramo representó sólo el 21,4% del total. En contraste, el 28,9% de las LME de los trabajadores afiliados a FONASA se concentraron en el tramo de “16 a 30 días”, proporción que en ISAPRES alcanzó sólo el 19,3%.

2.6. Número de LME por enfermedad o accidente común pronunciadas desagregado según principales grupos de diagnósticos y año

Cuadro 6: Número de LME por enfermedad o accidente común emitidas con pronunciamiento y su distribución desagregado según principales grupos de diagnósticos y año.

Capítulo CIE 10	Año 2024		Año 2024 (Ene-Nov)		Año 2025 (Ene-Nov)		Variación % Ene-Nov 25 - Ene-Nov 24
	N°	%	N°	%	N°	%	
Trastornos mentales (Cap 05, F)	2.622.542	33,1%	2.389.480	32,9%	2.009.996	31,4%	-15,9%
Musculoesqueléticas (Cap 13, M)	1.401.803	17,7%	1.284.478	17,7%	1.133.228	17,7%	-11,8%
Respiratorias (Cap 10, J)	1.238.109	15,6%	1.154.608	15,9%	947.563	14,8%	-17,9%
Traumatismos (Cap 19, S-T)	540.894	6,8%	493.629	6,8%	479.521	7,5%	-2,9%
Digestivas (Cap 11, K)	392.067	4,9%	356.942	4,9%	330.976	5,2%	-7,3%
Infecciosas y parasitarias (Cap 01, A-B)	436.140	5,5%	393.631	5,4%	387.550	6,1%	-1,5%
Sist. Nervioso (Cap 06, G)	248.035	3,1%	226.255	3,1%	210.342	3,3%	-7,0%
Otros	1.043.582	13,2%	958.715	13,2%	899.418	14,1%	-6,2%
Total LME pronunciadas	7.923.172	100%	7.257.738	100%	6.398.594	100%	-11,8%

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Notas:

1: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

2: Las licencias médicas asociadas a COVID-19 se encuentran en la categoría Otros.

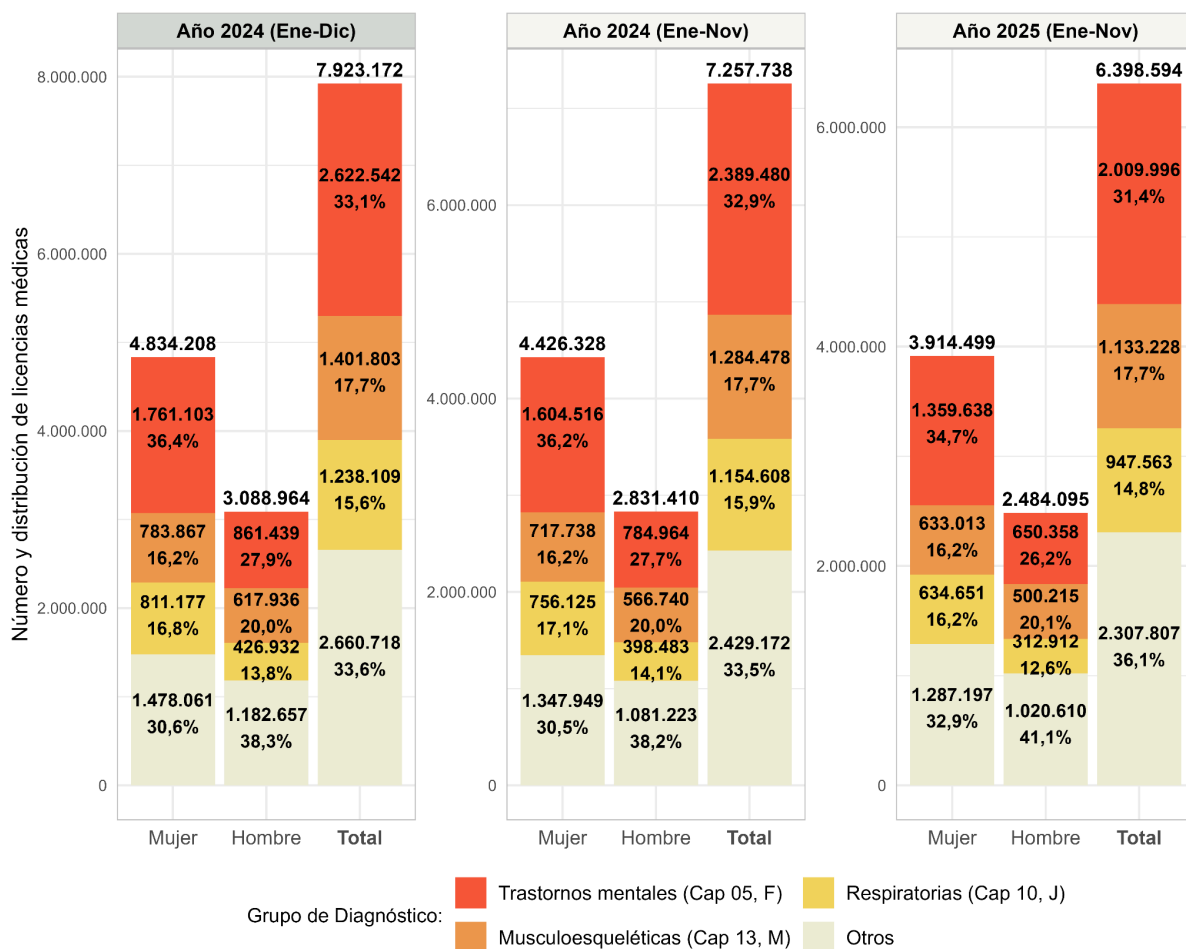
El cuadro anterior muestra que la distribución de las LME con pronunciamiento emitidas durante el período comprendido por los meses de enero y noviembre del año 2025 es similar a la observada en el mismo período del año 2024, destacando que las licencias por trastornos mentales concentran más del 31% del total de las LME.

Al comparar ambos períodos, se observa que las licencias disminuyeron en todos los grupos de diagnósticos.

Por otra parte, durante el año 2024, las LME por trastornos mentales, enfermedades musculoesqueléticas y enfermedades respiratorias concentraron el 66,4% del total. Considerando los períodos de enero a noviembre de 2024 y de 2025 por separado, se observa que estos tres grupos de diagnóstico concentraron el 66,5% y 63,9% del total, respectivamente.

Con el fin de profundizar en el análisis de estos tres grupos de diagnóstico, a continuación se presenta un gráfico con la evolución del número de LME, desagregado según sexo, para cada uno de los períodos analizados.

Gráfico 3: Número de LME de los tres principales grupos de diagnósticos desagregado según sexo. **Gráficos con diferentes escalas.**



Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

El gráfico anterior muestra diferencias en el uso de licencias médicas entre hombres y mujeres para los tres principales grupos de diagnóstico analizados durante los tres períodos. La mayor brecha se presenta en los trastornos mentales, donde la proporción de licencias médicas utilizadas por las mujeres es significativamente mayor que la de los hombres. En cambio, en las enfermedades musculoesqueléticas, los hombres registran una mayor proporción que las mujeres, aunque la diferencia entre ambos sexos es menos pronunciada.

En el siguiente cuadro se presenta el número de LME con pronunciamiento desagregado según principales grupos diagnósticos, mes y año de emisión.

Cuadro 7: N° de LME por enfermedad o accidente común desagregado según principales grupos de diagnóstico, mes y año de emisión.

Capítulo CIE 10	Año	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	Total
Trastornos mentales (Cap 05, F)	2024	210.433	204.989	205.424	225.319	221.142	198.499	235.492	224.230	202.934	234.575	226.443	233.062	2.622.542
	2025	212.464	199.145	223.103	216.462	206.374	157.147	165.331	151.764	153.775	167.627	156.804		2.009.996
Muculoesqueléticas (Cap 13, M)	2024	113.515	109.219	110.592	125.771	118.032	106.419	130.238	120.664	106.352	125.487	118.189	117.325	1.401.803
	2025	109.146	99.874	115.411	113.515	110.570	95.011	104.790	94.218	93.865	102.836	93.992		1.133.228
Respiratorias (Cap 10, J)	2024	42.005	35.512	66.868	121.460	250.884	116.953	101.940	120.263	94.523	107.115	97.085	83.501	1.238.109
	2025	33.684	24.648	72.996	112.798	137.836	108.964	83.926	89.639	89.667	100.937	92.468		947.563
Traumatismos (Cap 19, S-T)	2024	47.198	44.011	45.214	47.843	43.764	38.417	47.784	44.233	41.430	47.307	46.428	47.265	540.894
	2025	47.107	42.152	48.411	45.665	44.074	40.159	44.630	39.877	41.268	44.583	41.595		479.521
Digestivas (Cap 11, K)	2024	29.859	25.529	29.823	35.468	31.901	27.602	34.129	34.924	32.132	39.359	36.216	35.125	392.067
	2025	30.568	25.117	32.394	31.769	30.852	26.231	30.065	29.470	29.737	33.591	31.182		330.976
Infecciosas y parasitarias (Cap 01, A-B)	2024	32.083	27.243	31.147	39.505	34.307	27.072	34.425	37.712	40.088	47.967	42.082	42.509	436.140
	2025	32.404	27.487	37.164	37.838	35.630	27.426	32.585	33.389	37.815	43.150	42.662		387.550
Sist. Nervioso (Cap 06, G)	2024	19.179	17.057	18.442	21.742	20.863	18.867	23.522	22.240	19.619	23.029	21.695	21.780	248.035
	2025	19.227	17.018	20.634	20.677	20.126	17.411	19.584	18.789	18.543	20.241	18.092		210.342
Otros	2024	84.634	79.290	89.735	94.483	89.112	77.521	92.951	90.367	77.810	94.186	88.626	84.867	1.043.582
	2025	78.078	66.741	87.924	88.128	85.918	77.056	86.758	80.964	79.230	88.161	80.460		899.418
Total	2024	578.906	542.850	597.245	711.591	810.005	611.350	700.481	694.633	614.888	719.025	676.764	665.434	7.923.172
	2025	562.678	502.182	638.037	666.852	671.380	549.405	567.669	538.110	543.900	601.126	557.255		6.398.594

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

Para analizar la duración promedio de las LME, en el siguiente cuadro se presenta el número promedio de días autorizados desagregado según principales grupos diagnósticos, mes y año de emisión.

Se aprecia que durante el período enero-noviembre del año 2025, el número promedio de días autorizados por licencia médica fue de 13,2 días, cifra inferior a los 13,6 días registrados en el mismo período del año 2024. Al desagregar según grupo de diagnóstico, se observa que las licencias médicas relacionadas con trastornos mentales y traumatismos presentan las mayores duraciones, con un promedio de 18,3 días y 17,7 días, respectivamente entre los meses de enero y noviembre de 2025.

Cuadro 8: N° de días promedio autorizados desagregado según principales grupos de diagnóstico, mes y año de emisión.

Capítulo CIE 10	Año	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	Total
Trastornos mentales (Cap 05, F)	2024	19,4	19,1	19,1	19,0	19,3	19,2	18,9	19,0	19,0	18,7	18,6	18,9	19,0
	2025	19,6	19,4	19,3	19,1	18,9	18,2	17,8	17,6	17,3	16,3	15,7		18,3
Muculoesqueléticas (Cap 13, M)	2024	14,9	14,6	14,8	14,4	14,8	14,7	14,4	14,7	14,8	14,3	14,1	14,2	14,5
	2025	15,0	14,5	14,4	14,5	14,2	14,5	14,1	14,0	14,0	13,0	12,5		14,1
Respiratorias (Cap 10, J)	2024	4,6	4,5	4,1	4,1	4,2	4,5	4,4	4,2	4,2	4,1	4,2	4,2	4,2
	2025	4,8	4,8	4,1	4,0	4,1	4,0	4,0	3,8	3,8	3,7	3,7		3,9
Traumatismos (Cap 19, S-T)	2024	17,9	17,7	17,9	18,0	18,4	18,5	18,0	18,1	18,3	17,9	17,5	17,7	18,0
	2025	18,0	17,9	17,7	18,3	17,8	18,2	17,8	17,8	17,6	16,8	16,4		17,7
Digestivas (Cap 11, K)	2024	8,6	8,9	8,8	8,5	8,8	9,0	8,5	8,2	7,7	7,8	8,0	7,7	8,3
	2025	8,5	9,0	8,9	9,0	8,8	9,3	9,0	8,7	8,3	8,3	8,0		8,7
Infecciosas y parasitarias	2024	3,5	3,6	3,5	3,4	3,5	3,5	3,4	3,2	3,1	3,1	3,2	3,1	3,3

(Cap 01, A-B)	2025	3,3	3,4	3,2	3,2	3,2	3,2	3,1	2,9	2,9	2,8	2,8		3,1
Sist. Nervioso	2024	16,1	16,2	15,6	14,8	15,1	15,0	14,4	14,3	14,9	14,0	13,9	14,1	14,8
(Cap 06, G)	2025	15,7	15,7	14,7	14,3	14,1	14,8	13,9	13,5	13,7	12,4	11,8		14,0
Otros	2024	15,4	15,1	14,6	15,1	15,5	15,9	15,7	15,5	15,9	15,3	15,1	15,5	15,4
	2025	16,5	16,6	15,4	15,5	15,4	15,8	15,6	15,1	15,4	14,6	14,2		15,4
Total	2024	15,0	15,0	14,2	13,3	12,0	13,6	13,9	13,4	13,6	13,2	13,3	13,7	13,6
	2025	15,4	15,6	14,2	13,5	12,9	12,9	13,1	12,5	12,4	11,7	11,3		13,2

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

2.7. Tasas de rechazo de primera instancia según principales grupos de diagnóstico, seguro de salud y año.

En el siguiente cuadro se presentan las tasas de rechazo considerando únicamente el primer pronunciamiento, esto es, sin incluir los cambios producto de las instancias de apelación y reclamación establecidas en la normativa, según principales grupos de diagnóstico, seguro de salud y año de emisión.

Cuadro 9: Tasas de rechazo en **primera instancia** según principales grupos de diagnóstico, seguro de salud y año de emisión.

Capítulo CIE 10	Año 2024			Año 2024 (Ene-Nov)			Año 2025 (Ene-Nov)		
	FONASA	ISAPRE	Total	FONASA	ISAPRE	Total	FONASA	ISAPRE	Total
Trastornos mentales (Cap 05, F)	12,5%	53,5%	17,8%	12,6%	53,5%	17,9%	11,4%	52,7%	16,1%
Musculoesqueléticas (Cap 13, M)	6,3%	24,7%	8,6%	6,3%	24,8%	8,7%	5,9%	23,3%	8,0%
Respiratorias (Cap 10, J)	0,5%	6,8%	2,0%	0,5%	6,8%	2,0%	0,5%	6,0%	1,7%
Traumatismos (Cap 19, S-T)	2,9%	17,4%	5,4%	2,9%	17,5%	5,5%	2,6%	16,3%	4,8%
Digestivas (Cap 11, K)	1,3%	7,0%	2,7%	1,3%	7,0%	2,7%	1,3%	7,9%	2,6%
Infecciosas y parasitarias (Cap 01, A-B)	0,4%	7,3%	1,9%	0,4%	7,2%	1,9%	0,5%	6,4%	1,8%
Sist. Nervioso (Cap 06, G)	7,3%	20,8%	9,7%	7,3%	20,9%	9,8%	6,7%	20,1%	9,0%
Otros	3,4%	13,4%	5,4%	3,4%	13,4%	5,4%	3,2%	12,9%	5,0%
Total LME pronunciadas	6,5%	23,1%	9,4%	6,5%	23,0%	9,4%	5,8%	21,6%	8,3%

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 29 de noviembre de 2025.

Nota 1: Las cifras respecto del primer pronunciamiento, podrían sufrir pequeñas variaciones en el futuro.

Nota 2: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

En el siguiente cuadro se presentan las tasas de rechazo considerando el último pronunciamiento disponible, desagregado según principales grupos de diagnóstico, seguro de salud y año de emisión.

Cuadro 10: Tasas de rechazo en **última instancia** según principales grupos de diagnóstico, seguro de salud y año de emisión.

Capítulo CIE 10	Año 2024			Año 2024 (Ene-Nov)			Año 2025 (Ene-Nov)		
	FONASA	ISAPRE	Total	FONASA	ISAPRE	Total	FONASA	ISAPRE	Total
Trastornos mentales (Cap 05, F)	11,1%	26,1%	13,1%	11,2%	26,0%	13,1%	11,3%	29,6%	13,4%
Musculoesqueléticas (Cap 13, M)	4,2%	11,3%	5,2%	4,2%	11,3%	5,1%	4,8%	11,2%	5,6%
Respiratorias (Cap 10, J)	0,6%	4,6%	1,6%	0,6%	4,6%	1,6%	0,6%	3,9%	1,3%
Traumatismos (Cap 19, S-T)	2,1%	7,3%	3,0%	2,1%	7,3%	3,0%	2,2%	7,2%	3,0%
Digestivas (Cap 11, K)	1,1%	4,3%	1,9%	1,1%	4,3%	1,9%	1,2%	4,6%	1,9%
Infecciosas y parasitarias (Cap 01, A-B)	0,6%	4,9%	1,5%	0,6%	4,9%	1,5%	0,5%	4,2%	1,3%
Sist. Nervioso (Cap 06, G)	4,7%	10,0%	5,7%	4,7%	10,0%	5,7%	5,5%	10,6%	6,3%
Otros	2,6%	7,2%	3,5%	2,5%	7,1%	3,5%	2,8%	7,2%	3,6%
Total LME pronunciadas	5,4%	11,6%	6,5%	5,4%	11,5%	6,5%	5,5%	11,9%	6,5%

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota 1: Para el año 2024, se excluyen 602 LME debido a que fueron pronunciadas como tipo 1, pero con una entidad pagadora inconsistente.

Nota 2: Las tasas de rechazo en última instancia correspondientes a ISAPRE se encuentran actualmente en proceso de revisión, por lo que las cifras presentadas podrían sufrir modificaciones en futuras actualizaciones de la información.

Se observa del cuadro anterior una diferencia importante en las tasas de rechazo entre FONASA e ISAPRE. Así, las tasas de rechazo en ISAPRE son superiores a las de FONASA en todos los grupos de diagnóstico durante todo el período analizado. Este resultado es coherente con las estadísticas oficiales de LM & SIL, que muestran que las ISAPRES siempre han tenido tasas de rechazo superiores a las de FONASA. Además, es importante destacar que un gran porcentaje de las licencias médicas rechazadas por las ISAPRES son revertidas en las instancias de apelación y reclamación establecidas en la normativa³.

La desagregación según grupo de diagnóstico, muestra que las mayores tasas de rechazo de última instancia, tanto en FONASA como en ISAPRE, se registran en las enfermedades por trastornos mentales, donde la tasa de rechazo en ISAPRE alcanzó el 29,6% mientras que en FONASA fue del 11,3% para el período comprendido por los meses de enero y noviembre del año 2025.

De la relación de ambos cuadros se observa que las mayores diferencias entre las tasas de rechazo de primera y última instancia, según principales grupos de diagnóstico para el año 2024, se produjeron en las licencias médicas por trastornos mentales, con una diferencia de 4,7 puntos porcentuales; en las enfermedades del sistema nervioso, con 4,1 puntos porcentuales de diferencia; y en las enfermedades musculoesqueléticas, con 3,5 puntos porcentuales de diferencia.

Al desagregar según seguro de salud, se observa que en el año 2024 las mayores diferencias en FONASA se produjeron en las enfermedades del sistema nervioso (2,6 puntos porcentuales), musculoesqueléticas (2,0 puntos porcentuales) y trastornos mentales (1,4 puntos porcentuales). Por su parte, en las ISAPRES, estas diferencias son más pronunciadas, registrándose principalmente en los trastornos mentales (27,4 puntos

³ De acuerdo a las estadísticas de LM & SIL correspondientes al año 2023, el 65,8% de las licencias médicas rechazadas de ISAPRES fueron revertidas.

porcentuales), musculoesqueléticas (13,4 puntos porcentuales) y las del sistema nervioso (10,8 puntos porcentuales).

3. Estadísticas sobre el número de LME por enfermedad o accidente común emitidas

Finalmente, en esta sección se presenta el número de LME emitidas desagregadas según el mes de emisión. El objetivo de esta información es permitir un análisis instantáneo de las variaciones que experimenta el número de licencias médicas, considerando que el pronunciamiento de una licencia médica se realiza en los días posteriores a su emisión.

Es importante señalar que esta información es diferente a la presentada en el cuadro 1 debido a que en dicho cuadro se desagregan las licencias en función del tipo de licencia pronunciada mientras que en este se consideran todas las licencias, las pronunciadas y las que aún no han sido pronunciadas, es decir, se consideran las licencias tipo 1 de acuerdo a la información consignada por el profesional médico en la zona A del instrumento⁴. Esto permite comparar la emisión de licencias médicas. A modo de ejemplo, entre los meses de enero y noviembre del año 2025 se emitieron menos licencias (6.669.921) que en igual período del año 2024 (7.609.138), esto permite conocer aunque no tengamos el pronunciamiento de la totalidad de las licencias emitidas durante el año 2025, que la emisión fue inferior y, por tanto, debemos esperar también una disminución en el número de licencias con pronunciamiento.

Cuadro 11: Número de LME por enfermedad o accidente común (tipo 1, zona A) emitidas desagregadas según mes de emisión.

Mes emisión	Año 2024	Año 2025	Variación c/r a igual mes año anterior	Variación c/r mes anterior año 2025
Enero	606.725	585.595	-3,5%	-15,5%
Febrero	568.482	522.713	-8,1%	-10,7%
Marzo	625.549	663.185	6,0%	26,9%
Abril	747.308	696.368	-6,8%	5,0%
Mayo	857.186	702.153	-18,1%	0,8%
Junio	643.358	572.293	-11,0%	-18,5%
Julio	730.900	590.603	-19,2%	3,2%
Agosto	727.356	561.531	-22,8%	-4,9%
Septiembre	643.083	565.793	-12,0%	0,8%
Octubre	753.604	625.721	-17,0%	10,6%
Noviembre	705.587	583.966	-17,2%	-6,7%
Diciembre	693.209			
Total LME tipo 1 emitidas	8.302.347	6.669.921	-12,3%	

Fuente: SUSESO, Panel de Monitoreo LME al 20 de diciembre de 2025.

Nota: La variación con respecto al mes anterior de enero 2025, se realiza en función de diciembre del año 2024.

Es posible observar del cuadro anterior, que el número de licencias emitidas en el período comprendido por los meses de enero y noviembre del año 2025, disminuyó en un -12,3% en comparación con igual período del año 2024.

⁴ En ocasiones las licencias médicas son pronunciadas por las respectivas contralorías médicas por un tipo de licencia diferente al consignado por el profesional médico.