



## 7011-6. EVOLUCIÓN DE LA REINCORPORACIÓN LABORAL DE TRABAJADORES ESPAÑOLES QUE CAUSAN BAJA POR CARDIOPATÍA ISQUÉMICA DURANTE LOS AÑOS 2000-2014

Ángel García García, María Teresa González González, Helena Fernández Bardisa y Rafael Ramos Ramos de Ibermutuamur, Madrid.

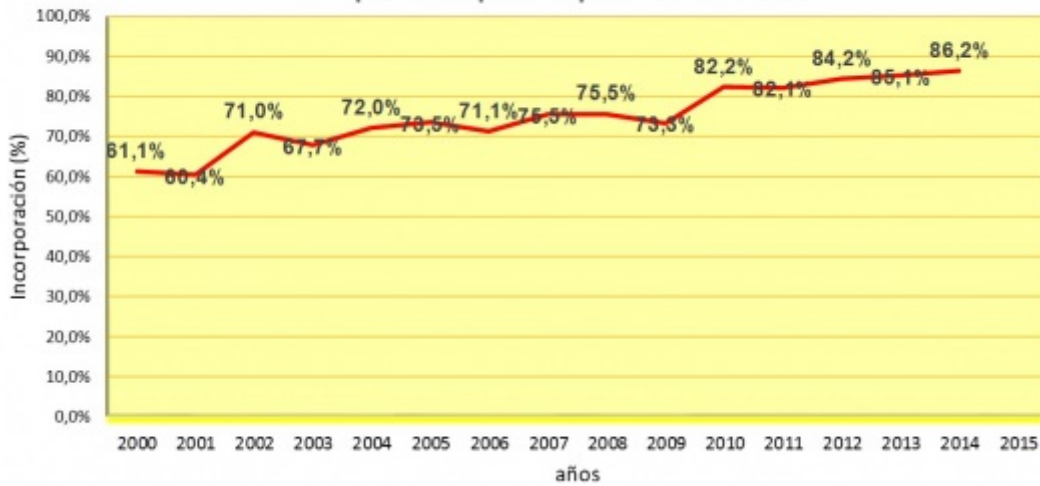
### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los estudios publicados en nuestro país sobre la reincorporación laboral (R.L) de pacientes que causan baja por cardiopatía isquémica (C.I.) son pocos, con muestras pequeñas y anteriores a la generalización de los avances terapéuticos en la reperfusión coronaria. En este trabajo analizamos las variables que influyen en la R.L y si estos avances terapéuticos han contribuido de forma significativa a reducir la incapacidad permanente (I.P).

**Métodos:** Estudio observacional de 6862 pacientes 65 años que causan baja laboral por C.I desde el 1-1-2000 a 12-12- 2014.

**Resultados:** De los 6.862 pacientes incluidos, 5.199 (75,8%) se reincorporaron al trabajo, y 1520 (22,2%) obtuvieron la I.P. La R.L. se asocia de forma significativa con la edad (> 50a/ 50a: 70,4 frente a 83,7% p 0,000), con la extensión del daño miocárdico (FEVI > 50%/ 50%: 81,7 frente a 58,2% p 0,000), con la revascularización: ICP/Cx: 79,1 frente a 63% p 0,000), con el régimen laboral: autónomo frente a asalariado (83,9 frente a 75,3% p 0,000), con el salario (> 50 €/ 50€: 79,7 frente a 70,9% p 0,000) y con el tipo de ocupación (intelectual frente a manual: 88,5 frente a 72,5% p 0,000). En la regresión logística las variables que mejor predicen la R.L son la FEVI (FEVI 50%/FEVI > 50% p 0,000 IC95% 2,466-3,773), la revascularización (ICP frente a Cx: p 0,000 IC95% 1,378-2,343); el tipo de ocupación (manual frente a intelectual: (p 0,000 IC95% 2,029-3,184), el régimen laboral (autónomo frente a cuenta ajena: p 0,000 IC95% 1,486-2,232) y la edad (p 0,000 IC95% 1,420-1,768). Observamos que la tasa de R.L se ha incrementado de forma progresiva en la última década (desde tasas del 60% en el 2000-2002 a tasas > 80% a partir de 2010) El incremento se observa en todas las ocupaciones como en todos los tramos etarios. El incremento en la R.L es paralelo a la mejora progresiva del tratamiento de la C.I. observado en nuestro país.

**Evolución de la Incorporación Laboral en España por Cardiopatía Isquémica: 2000-2014**



*Evolución de la incorporación laboral en España por cardiopatía isquémica 2000-2014.*

Variables que correlacionan con la reincorporación laboral			
Regresión logística			
Variables	Odds Ratio	IC95%	p
Edad ( 50 años/> 50 años)	2,143	1,744-2,633	0,000
Sexo (H/M)	1,002	0,665-1,510	0,993
Diagnóstico (angina/infarto)	1,216	0,987-1,500	0,067
Revascularización (ACTP/Cx)	1,798	1,374-2,353	0,000
FEVI (> 50 frente a 50%)	3,090	2,466-3,872	0,000
Contingencia (CC/CP)	1,535	1,171-2,011	0,002
Ocupación (Intelectual/Manual)	2,600	2,060-3,282	0,000
Autónomo/T. cuenta ajena	1,843	1,494-2,274	0,000
Base reguladora (> 50/ 50)	1,464	1,205-1,778	0,000

**Conclusiones:** Se observa un aumento progresivo en los últimos años en el porcentaje de pacientes que se reincorporan al trabajo (incremento paralelo a el implante de los avances terapéuticos observado en nuestro país). Las variables que mejor predicen la R.L son la FEVI (FEVI 50%/FEVI > 50%), la revascularización (ICP/cirugía), el tipo de trabajo (autónomo/cuenta ajena), la ocupación (manual/intelectual) y la edad del trabajador.