



6015-9. ANÁLISIS DE LA REINCORPORACIÓN LABORAL TRAS UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Alfredo Vidal García¹, Remedios Carrilero Marín², Miguel García Navarro³, María José Tenas López², Javier Pérez Copete¹, Pilar Egea Serrano¹, Salvador Montalbán Larrea¹, Juan José Santos Mateo¹, Roberto Castro Arias¹ y Antonio Ildefonso Castilla Núñez¹

¹Hospital Rafael Méndez, Lorca, Murcia. ²Ibermutuamur, Murcia. ³Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: La cardiopatía isquémica es una de las principales causas de incapacidad laboral, lo que conlleva una importante repercusión social y económica. En el presente estudio vamos a analizar la reincorporación laboral en pacientes con cardiopatía isquémica tras un programa de rehabilitación cardiaca (RC) y profundizar en los factores relacionados con la misma.

Métodos: Se trata de un estudio observacional y retrospectivo que incluye a 122 pacientes con cardiopatía isquémica y que se han sometido a un programa de RC entre 2011 y 2019, en los que se ha analizado una serie de variables para estudiar su relación con la incapacidad laboral.

Resultados: Presentaron una edad media de $49,94 \pm 7,56$ años, siendo el 89,3 % de género masculino. La duración media de incapacidad temporal fue de $186,96 \pm 109,98$ días, y el 90,2% de los pacientes se reincorporaron a su trabajo. Las variables clínicas relacionadas con una mayor probabilidad de incapacidad permanente fueron la edad (23% de los > 55 años no se incorporaron, $p = 0,007$), la hipertensión arterial (OR: 5,25; IC95%: 1,34-20,52), diabetes (OR: 5,33; IC95%: 1,50-19,02), obesidad (OR: 6,37; IC95%: 1,57-25,83) o la presencia de cardiopatía isquémica previa (OR: 7,00; IC95%: 1,43-34,15). También encontramos diferencias significativas al analizar la FEVI (OR: 5,54; IC95%: 1,60-19,12), la ausencia de revascularización completa (OR: 4,63; IC95%: 1,26-17,02) y los METS tras prueba de esfuerzo al finalizar la RC (10,62 vs 9,20, $p = 0,01$). Finalmente, en relación a las variables sociolaborales, encontramos en el límite de la significación el régimen de afiliación a la seguridad social cuando es por cuenta ajena, con un OR de 3,17 (IC95% 0,83-12,12, $p = 0,078$).

Factores predictores de reincorporación laboral

Variables cualitativas

Variable	Odds ratio	IC95%	p
----------	------------	-------	---

HTA	5,250	1,343-20,520	0,01
Diabetes	5,333	1,496-19,019	0,05
Obesidad	6,375	1,573-25,837	0,04
Cardiopatía isquémica previa	7,000	1..435-34,155	0,007
FEVI tras RC (con limite > o 50%)	5,536	1,603-19,118	0,003
Grado de revascularización(completa o incompleta)	4,635	1,262-17,020	0,013
Régimen laboral	3,179	0,833-12,125	0,078

Variables cuantitativas

Variable	Media pacientes en alta laboral	Media pacientes con incapacidad permanente	p
Edad	49,32 años	55,0 años	0,01
FEVI	59,14 %	52,18 %	0,008
METS tras RC	10,62 METS	9,20 METS	0,01

Conclusiones: Tras un programa de RC obtenemos tasas elevadas de reincorporación laboral, siendo las variables que más repercuten la edad, la hipertensión arterial, diabetes, obesidad, el antecedente de cardiopatía isquémica, la FEVI tras la RC, el grado de revascularización o los METS conseguidos tras el programa, además de la influencia del tipo de afiliación de la seguridad social del paciente. Finalmente, observamos que estos pacientes presentan periodos prolongados de incapacidad temporal, lo que habría que analizar con mayor profundidad.