

Incapacidad laboral por Infarto Agudo de Miocardio (IAM). ¿Podrían cambiar nuestros criterios de valoración médica de la incapacidad laboral en la era de la reperusión miocárdica?

Inés Pérez leal, Ana García Díaz, Rafael Hidalgo Urbano

Agradecimientos: Briceño Procopio Francisco.

Resumen

Actualmente, el infarto agudo de miocardio (IAM) es una enfermedad con un alto grado de morbilidad y mortalidad, y es responsable de un gran porcentaje de incapacidades laborales. Se constituyó un equipo de investigación formado por la Unidad Médica de Evaluación de las Incapacidades Laborales del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) y de la Unidad de Gestión Clínica del área de salud del Hospital "Virgen Macarena" de Sevilla. Con el objetivo de analizar el impacto en la salud y en la capacidad laboral del proyecto común para la atención del IAM con elevación del ST en Sevilla implantado desde enero de 2011. Este proyecto tenía los siguientes objetivos: analizar el aumento de la tasa global de reperusión y el porcentaje de angioplastias primarias realizadas, la disminución de la mortalidad general y la mejoría significativa en la función ventricular izquierda en pacientes que han sufrido un IAM. Basado en estos datos, se puede concluir que la mayoría de los pacientes que en la actualidad han sufrido un IAM en Sevilla van a estar en un grupo funcional 1 del manual de actuación de los médicos evaluadores del INSS, con buena función ventricular, buen pronóstico y bajo riesgo cardiovascular, y podrían reincorporarse a la vida laboral activa salvo determinadas y circunstancia de comorbilidad.

Palabras claves: IAM, Función Ventricular, Incapacidad Laboral.

Abstract

At present, acute myocardial infarction (AMI) is a disease with a high degree of morbidity and mortality and it is responsible of a high percentage of work disability. We form a joint team from the medical staff of the Seville Evaluation Unit of the Department of Social Security (INSS) and the clinical management unit from "Virgen Macarena" Health area in Seville. We have analyzed the health and working capacity impact of the Joint Project for the Care of AMI with ST elevation in Seville since January 2011. This project has the following aims: checking the rising reperfusion and primary angioplasties rates, the decline in overall mortality and a significant improvement in left ventricular function in patients who have suffered an AMI. Based on these dates, the majority of the patients who fulfill the project criteria are in a functional group 1 of the INSS medical disability handbook, with normal left ventricular function, good prognosis and low cardiovascular risk. These patients can be able to reinstate their usual working activities, except when certain comorbidity diseases are present.

Key words: AMI, Ventricular Function, Incapacity for work.

INTRODUCCIÓN

El IAM continúa siendo una patología con una morbimortalidad muy elevada y un alto porcentaje de discapacidad laboral. Las Terapias de Reperusión miocárdica han supuesto un considerable avance terapéutico en los países y áreas geográficas donde se ha desarrollado hay un impacto directo en los indicadores de salud.

OBJETIVOS

Analizamos en impacto del PROYECTO COMÚN PARA LA ATENCIÓN DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST EN SEVILLA, implantado desde enero 2011 y que presentido analizar el aumento de la tasa global de reperusión y el porcentaje de angioplastias primarias realizadas. Con los siguientes objetivos:

1. Análisis de la mortalidad global.
2. Análisis del porcentaje de pacientes que resultaban con función ventricular izquierda conservada y el porcentaje de pacientes que resultaban con disfunción ventricular izquierda severa.
3. Concienciar a los profesionales médicos evaluadores del INSS, en base a los datos obtenidos, que puede ser necesario cambiar la valoración de la capacidad laboral tras un IAM.

MATERIAL Y MÉTODOS

Durante el año 2010 se creó un grupo de trabajo con la participación activa de todos los dispositivos sanitarios que participan en la atención al IAM en la provincia de Sevilla (Hospitales de 1.º, 2.º y 3.º nivel, el "061", DCU (Dispositivos de Cuidados Críticos) y Urgencias Hospitalarias). Fruto del mismo se creó un proyecto común para la atención del IAM con elevación del ST en toda la provincia.

Se utilizó como medida del Registro ARIAM. Analizándose la evolución de la Terapia de Reperusión aplicada desde el año 2009 hasta el año 2012 en la provincia de Sevilla, así como la tasa de Reperusión global en ambos periodos de tiempo.

Se analizó también el Impacto que este Programa de Reperusión tuvo sobre la mortalidad global, el porcentaje de pacientes con Función ventricular izquierda preservada y el porcentaje de pacientes con disfunción ventricular izquierda severa.

RESULTADOS

- La tasa de NO reperfundidos ha disminuido desde el año 2009-2012, del 27.3% al 8.8%.
- Paralelamente la tasa de Angioplastias Primarias (ACTP) aplicada se ha aumentado del 51% al 77,4%.
- Hemos podido medir, en base a los datos del Registro ARIAM, el indicador de salud más duro, comprobando que se ha producido una disminución de la mortalidad del 40%.
- Así como se ha producido un Impacto de mejora en la función ventricular izquierda (FEVI) que es el mejor indicador pronóstico y de capacidad funcional, pasando del 60,2% al 74,5% de los pacientes con FEVI > 50%. Y una disminución del porcentaje de pacientes con disfunción ventricular severa, pasando del 4,1% al 1,6%.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- En la era de la Reperusión, la aplicación en la provincia de Sevilla de un Programa de Reperusión Activo, ha supuesto una disminución de la mortalidad y una mejor importante de la FEVI de los pacientes que han sufrido un IAM.
- Ello implicaría que la mayoría de los pacientes que en la actualidad han sufrido un IAM en la provincia de Sevilla van a estar en un grupo funcional 1 del Manual de Actuación de los médicos evaluadores del INSS. Con buena función ventricular, buen pronóstico y bajo riesgo.
- La mayoría de los pacientes que en la actualidad han sufrido un IAM podrían reincorporarse a la vida laboral activa, salvo determinadas y especiales circunstancias de comorbilidad.
- De esto se deriva una disminución de las Incapacidades Permanentes Totales, así como las Incapacidades Permanentes Absolutas (el haber disminuido el número de pacientes con disfunción ventricular izquierda severa).
- También con esta estrategia de Reperusión se deberían disminuir los tiempos en Incapacidad Laboral Temporal (IT).

Queda pendiente de valorar, si la aplicación sistemática de los nuevos Programas de Reperusión como el que se presenta, están suponiendo un Cambio en la valoración Médica de la Incapacidad Laboral de los pacientes que han sufrido un IAM.

