



## Original

## Periodo prequirúrgico y duración de la incapacidad temporal por contingencias comunes en la hernia inguinal

Montserrat Ruiz-Moraga<sup>a</sup>, Carlos Catalina-Romero<sup>a,\*</sup>, Paloma Martínez-Muñoz<sup>a</sup>,  
María Dolores Cobo-Santiago<sup>a</sup>, Maite González-López<sup>a</sup>, Martha Cabrera-Sierra<sup>a</sup>,  
José Luis Porrero-Carro<sup>b</sup> y Eva Calvo-Bonacho<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Ibermutuamur (Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social n.º 274), Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario Santa Cristina, Madrid, España

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

## Historia del artículo:

Recibido el 26 de junio de 2012

Aceptado el 28 de noviembre de 2012

On-line el 8 de abril de 2013

## Palabras clave:

Hernia inguinal

Ausencia por enfermedad

Gestión en salud

## RESUMEN

**Fundamento y objetivo:** Analizar la incapacidad temporal por contingencias comunes (ITCC) debida a hernia inguinal y los factores relacionados con su duración, prestando especial atención al periodo prequirúrgico de ITCC.

**Material y métodos:** Estudio de una cohorte prospectiva de 1.003 trabajadores con un episodio de ITCC por hernia inguinal, pertenecientes a la población protegida de una mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. Se evaluaron la duración de la ITCC y las principales variables demográficas, laborales y clínicas potencialmente relacionadas con aquella. Se establecieron predictores de la duración de la ITCC mediante regresión de Cox. **Resultados:** La duración media de la ITCC por hernia inguinal fue de 68,6 días. Tras el análisis multivariante, tener periodo prequirúrgico de ITCC (HR = 0,35; IC 95%: 0,28-0,43), las ocupaciones manuales (HR = 0,68; IC 95%: 0,49-0,95), pertenecer al sector Construcción (HR = 0,71; IC 95%: 0,58-0,88), la modalidad de pago directo por la mutua en trabajadores por cuenta propia (HR = 0,58; IC 95%: 0,41-0,82) o ajena (HR = 0,51; IC 95%: 0,36-0,72), la presencia de comorbilidad (HR = 0,45; IC 95%: 0,34-0,59) y la realización de la cirugía por una entidad distinta del Sistema Público de Salud o la mutua (HR = 0,76; IC 95%: 0,59-0,97) se asociaron con bajas más largas. La mutua realizó la cirugía, siempre en presencia de periodo de ITCC prequirúrgica (duración media = 47 ± 39,6 días), asociándose periodos de ITCC posquirúrgica más breves (p = 0,001).

**Conclusiones:** La ITCC por hernia inguinal es un fenómeno multifactorial en el que el periodo prequirúrgico desempeña un papel importante. La colaboración entre entidades implicadas en la gestión de la ITCC parece resultar una estrategia efectiva para reducir su duración.

© 2012 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [carloscatalina@ibermutuamur.es](mailto:carloscatalina@ibermutuamur.es) (C. Catalina-Romero).

0009-739X/\$ – see front matter © 2012 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2012.11.016>

## Pre-surgical period and non-work-related sickness absence due to inguinal hernia

### ABSTRACT

#### Keywords:

Inguinal hernia

Sick leave

Health management

**Background and objective:** To analyze non-work-related sickness absence (NWR-SA) due to inguinal hernia and the factors related to its duration, paying particular attention to the pre-surgical period of NWR-SA.

**Material and methods:** Prospective cohort study was conducted on 1,003 workers with an episode of NWR-SA due to an inguinal hernia, belonging to the insured population of a mutual insurance company. We assessed the duration of the NWR-SA episodes and the main demographic, occupational and clinical variables potentially related to it. Cox regression analyses were conducted to establish the predictors of NWR-SA duration.

**Results:** The mean duration of NWR-SA due to inguinal hernia was 68.6 days. After multivariate analysis (Cox regression), having a pre-surgical period of NWR-SA (HR = 0.35; 95%CI: 0.28-0.43), manual occupations (HR=0.68; 95%CI: 0.49-0.95), construction sector (HR=0.71; 95%CI: 0.58-0.88), direct payment methods by a Mutual Insurance Company during sick leave in self-employed workers (HR=0.58; 95%CI, 0.41-0.82), or employees (HR=0.51; 95%CI: 0.36-0.72), comorbidity (HR=0.45; 95%CI:0.34-0.59), and surgery performed under an entity other than the Public Health System or a mutual insurance company (HR=0,76; 95%CI: 0.59-0.97) were associated with longer NWR-SA. The Mutual Insurance Company always performed the surgery when a pre-surgery period of NWR-SA existed (mean duration=47 ±39.6 days); that was associated with shorter periods of post-surgical NWR-SA (P=.001).

**Conclusions:** The NWR-SA due to inguinal hernia is a multifactorial phenomenon in which the pre-surgery period plays an important role. The collaboration between organizations involved in the management of NWR-SA seems to be an effective strategy for reducing its duration.

© 2012 AEC. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

## Introducción

La incapacidad temporal por contingencia común (ITCC) constituye una cobertura de nuestro sistema de Seguridad Social que proporciona una prestación económica a aquellos afiliados impedidos de forma transitoria para realizar su trabajo a causa de un problema de salud de origen no laboral<sup>1</sup>. Las mutuas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales colaboran con la Seguridad Social en su gestión a partir del decimosexto día de baja en aquellas empresas que así lo deciden<sup>2</sup>, aportando sus recursos especializados para valorar la incapacidad laboral de un trabajador mediante citas periódicas de seguimiento y facilitando pruebas diagnósticas o tratamientos que adelanten la resolución del problema de salud y el alta del trabajador; estas posibilidades resultan especialmente importantes cuando los recursos asistenciales del Sistema Público de Salud (SPS) se encuentran sobrecargados por la asistencia general, generando *tiempos muertos* de espera innecesaria durante el proceso de ITCC<sup>3,4</sup>.

La hernia inguinal es un problema frecuente<sup>5</sup> y su tratamiento quirúrgico uno de los procedimientos más habituales en cirugía general<sup>6</sup>. La reparación de la hernia causa normalmente episodios de ITCC y ha pasado de considerarse una «intervención sencilla» a ser estudiada en profundidad con el objetivo de mejorar aspectos como la reincorporación laboral del paciente<sup>7,8</sup>, ya que la duración de la convalecencia reviste gran interés desde el punto de vista socioeconómico y de la gestión sanitaria<sup>6</sup>. En este sentido, se han propuesto diversos estándares y recomendaciones, pero estos difieren notablemente entre sí<sup>9-11</sup>.

La investigación realizada hasta el momento sugiere que la reincorporación al trabajo después de la cirugía sería más temprana en la laparoscopia frente a la cirugía abierta<sup>8,9,12,13</sup>, y entre los trabajadores autónomos<sup>14</sup> y más jóvenes<sup>13</sup>. Por el contrario, ocupaciones manuales<sup>13,15</sup>, menor nivel educativo<sup>15</sup>, menos ingresos<sup>15</sup>, ciertos tipos de cobertura aseguradora<sup>16</sup> y síntomas de depresión previos<sup>15</sup> podrían asociarse con periodos más prolongados de ITCC. Las expectativas del trabajador en relación con la baja también han sido señaladas como un importante factor predictivo<sup>17</sup>.

Sin embargo, muchos de los anteriores resultados proceden de contextos socioeconómicos y culturales diferentes al nuestro<sup>8,9,13,16</sup> y se centran exclusivamente en la recuperación tras la cirugía. Factores relacionados con el periodo prequirúrgico, como los tiempos de espera<sup>3</sup>, permanecen sin investigar.

El objetivo de este estudio fue analizar la duración de la ITCC debida a hernia inguinal y los factores relacionados con su duración, prestando especial atención al papel desempeñado por el periodo prequirúrgico dentro del episodio.

## Material y métodos

El presente trabajo formó parte de un estudio más amplio acerca de la duración de la ITCC relacionada con las *enfermedades* más frecuentes y los factores predictores de su duración<sup>18</sup>, realizado entre la población protegida de una mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social. La metodología del estudio ha sido ampliamente descrita en otro lugar<sup>2,18,19</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4252785>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4252785>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)