Valoración de la aptitud laboral tras IAM

www.dreamstime.com

DEPARTAMENT DE SALUT DE VALÈNCIA
DOCTOR PESET

45% Muertes en España

3 de cada 10 muertes
252’7 fall/100.000 hab

1ª causa de muerte en Población laboral >45años

mx.depositphotos.com

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

30% Población Trabajadora presenta RCV alto

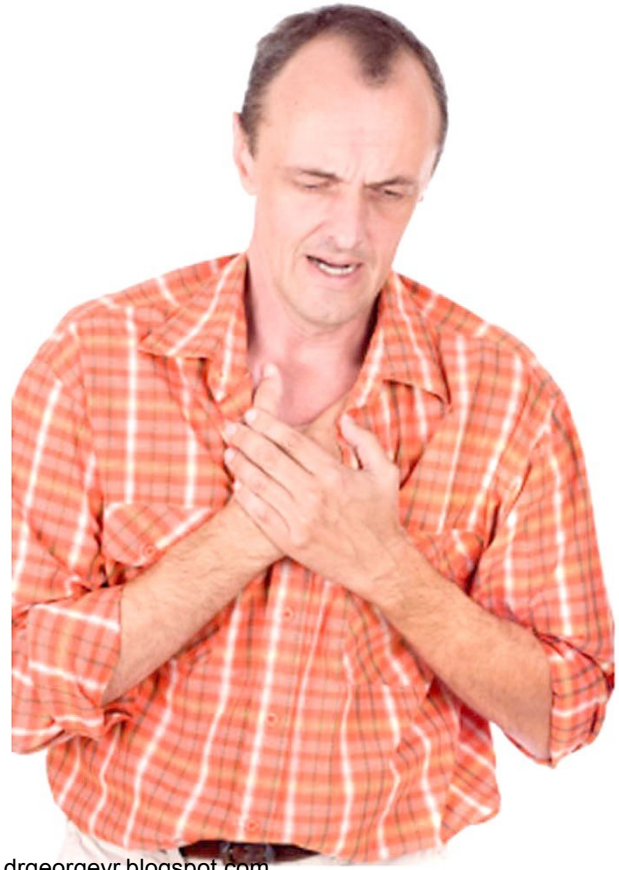
http://www.cun.es

3.000 IT

3.000 millones

freepik.es

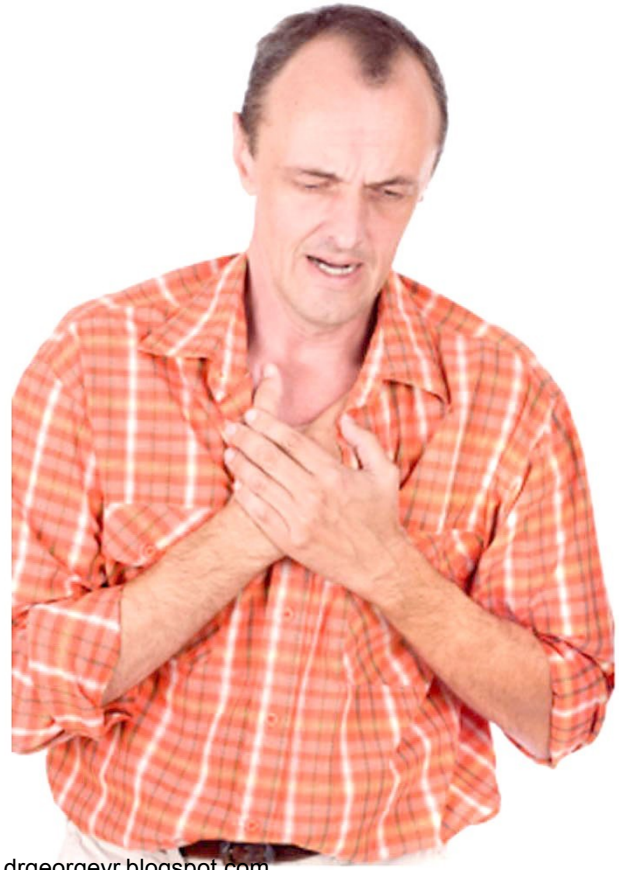
REINCORPORACIÓN



GRAVEDAD

1. Extensión
2. Localización
3. Angor

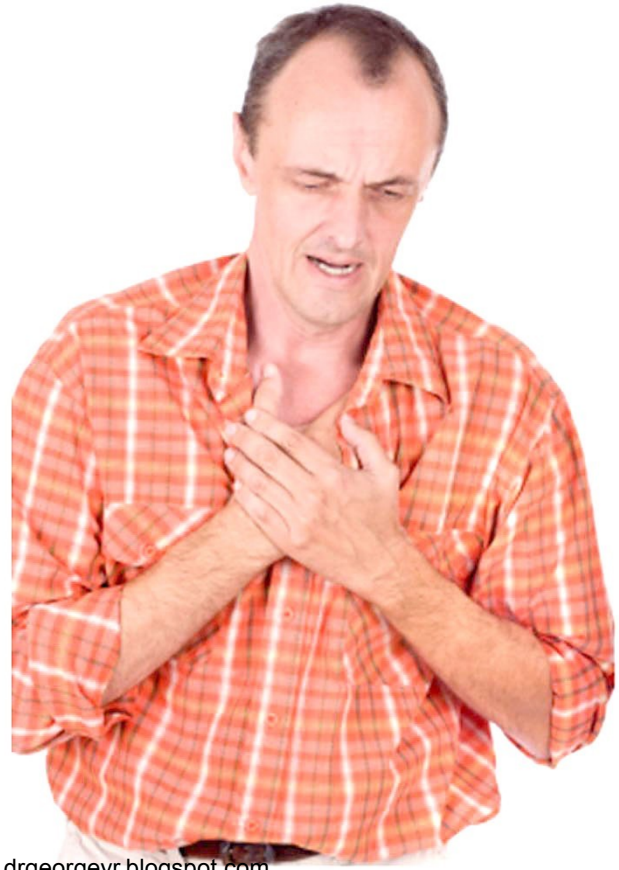
drgeorgeyr.blogspot.com



GRAVEDAD

1. Extensión
2. Localización
3. Angor

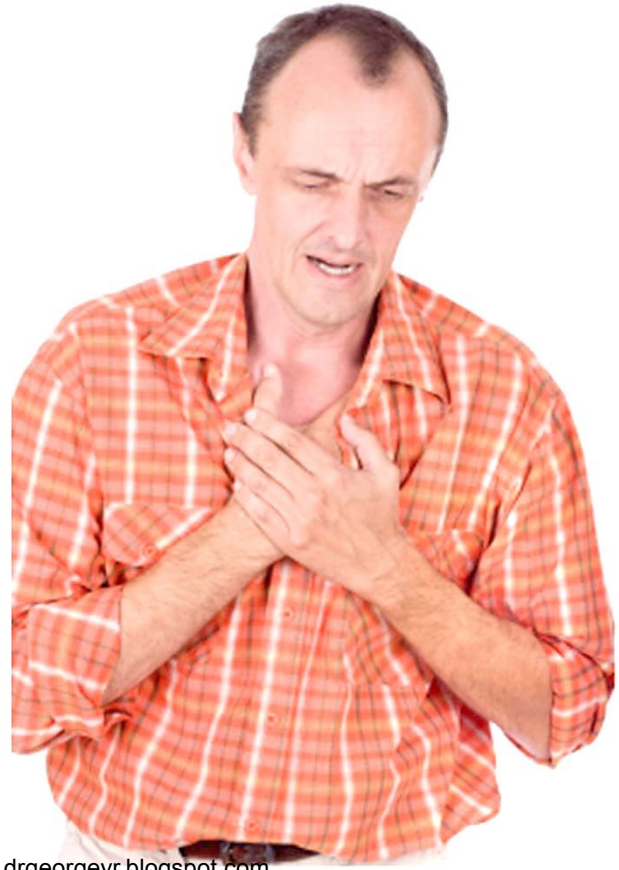
drgeorgeyr.blogspot.com



GRAVEDAD

1. Extensión
2. Localización
3. Angor

drgeorgeyr.blogspot.com



GRAVEDAD

1. Extensión
2. Localización
3. Angor

drgeorgeyr.blogspot.com

FACTORES
INDIVIDUALES

FACTORES PSICOLOGICOS

taringa.net

FACTORES SOCIALES

FACTORES LABORALES

serautonomo.net

PROBABILIDAD REINCORPORACION

weblatam.com

REINCORPORACION AL TRABAJO

LPRL 31/95

RECONOCIMIENTO

CALIFICACION

actualicese.com

VALORACION CAPACIDAD LABORAL

QUE VALORAR

1. Síntomas, signos, P. complementarias
2. C.F y C.F Libre
3. Profesión y CF requerida
4. Pronóstico y CF residual
5. Responsabilidad / Repercusión sobre 3º
6. Condiciones especiales

QUE VALORAR

1. Síntomas, signos, P. complementarias
2. C.F y C.F Libre
3. Profesión y CF requerida
4. Pronóstico y CF residual
5. Responsabilidad / Repercusión sobre 3º
6. Condiciones especiales

QUE VALORAR

1. Síntomas, signos, P. complementarias
2. C.F y C.F Libre
3. Profesión y CF requerida
4. Pronóstico y CF residual
5. Responsabilidad / Repercusión sobre 3º
6. Condiciones especiales

QUE VALORAR

1. Síntomas, signos, P. complementarias
2. C.F y C.F Libre
3. Profesión y CF requerida
4. Pronóstico y CF residual
5. Responsabilidad / Repercusión sobre 3º
6. Condiciones especiales

QUE VALORAR

1. Síntomas, signos, P. complementarias
2. C.F y C.F Libre
3. Profesión y CF requerida
4. Pronóstico y CF residual
5. Responsabilidad / Repercusión sobre 3º
6. Condiciones especiales

QUE VALORAR

1. Síntomas, signos, P. complementarias
2. C.F y C.F Libre
3. Profesión y CF requerida
4. Pronóstico y CF residual
5. Responsabilidad / Repercusión sobre 3º
6. Condiciones especiales

QUE VALORAR

1. Síntomas, signos, P. complementarias
2. C.F y C.F Libre
3. Profesión y CF requerida
4. Pronóstico y CF residual
5. Responsabilidad / Repercusión sobre 3º
6. Condiciones especiales

VALORACION FUNCIONAL

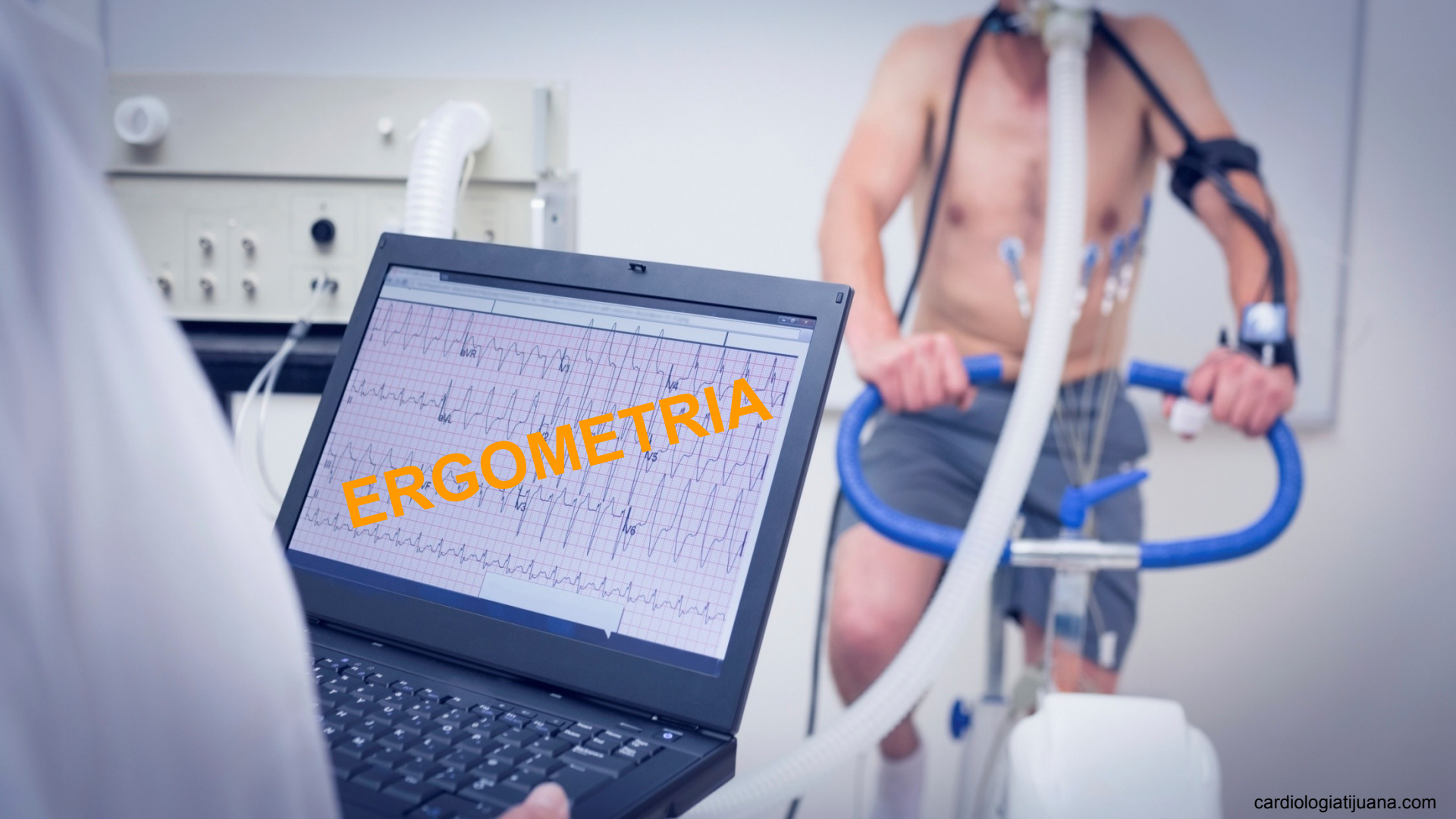
Pruebas básicas valoración funcional

1. Rx tórax
2. ECG
3. Hemograma
4. Bioquímica
5. Ergometría/prueba de esfuerzo
6. ECO doppler
7. Coronariografía
8. Opcional: ECO de estrés con Dobutamina o SPECT Holter

Rx Tórax

ECG

Hemograma
Bioquímica



cardiologiatijuana.com

ECO doppler

http://www.ecodopplercardiaco.com.ar/

GRUPOS FUNCIONALES

GRUPO FUNCIONAL 0

Asintomático
Solo tto médico
Ergometría negativa >7’1METS

GRUPO FUNCIONAL 1

Asintomático
Tto médico – angioplastia - IQx
Ergometría negativa >7METS

GRUPO FUNCIONAL 2

Síntomas con esfuerzos físicos moderados-severos
Tto médico – angioplastia - IQx
Fracción Eyección >36%
Capacidad Funcional 4.3-7METS
Isquemia residual y obstrucción significativa no revascularizable
Ausencia de arritmias

Restricción para requerimientos energéticos >80% de su actividad laboral
Restricción para esfuerzos f´sicos de moderada-elevada intensidad (>4METS) o actividades medioambientales-psicosociales desfavorables

GRUPO FUNCIONAL 3

Angor o disnea grado III

+

FE <35%

CF <4.1METS

GRUPO FUNCIONAL 4

Síntomas en reposo y signos de ICC

(I.Barthel)

Discapacidad para todo trabajo

+/-

MEAP

CFR 5 METS (80% = 4METS)

Jornada Laboral 50% 1.5METS

30% 2.4METS

20% (15% 4.2METS + 5% >15METS)

http://www.zeleb.es

MÉDICO ESPECIALISTA NO QUIRURGICO

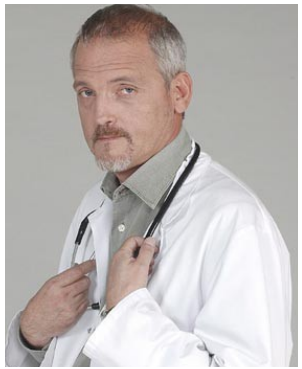
FR 5 METS (80% = 4METS)

nada Laboral 90% 1.5METS

10% 2.4METS

https://fanboycave.wordpress.com

MÉDICO URGENCIAS



CFR 5 METS (80% = 4METS)

Jornada Laboral 92% 2.4 METS

8% 8.5 METS

http://blogs.formulatv.com

MÉDICO EMERGENCIAS (rural)

CFR 5 METS (80% = 4METS)

Jornada Laboral 94.2%

1.5 METS

5% 9 METS

0.8%

http://www.publispain.com

MÉDICO EMERGENCIAS (urbano)

CFR 5 METS (80% = 4METS)

Jornada Laboral 91.4%

1.5 METS

8.3% 9 METS

0.25%

TS

http://www.mundoplus.tv

MÉDICO ESPECIALISTA QX

CFR 5 METS (80% = 4METS)

ornada Laboral 90% según:

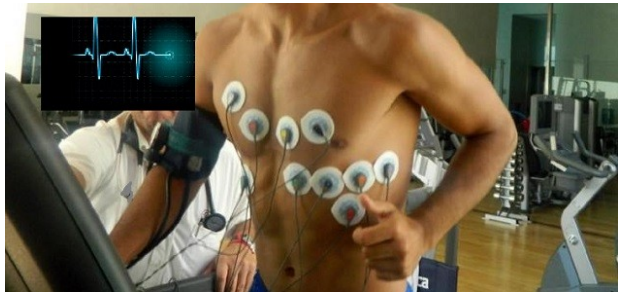
QX Comp → 5.6 METS

Qx imples → 3.2 METS

http://vicioenserie.blogspot.com.es

www.desabi.es

RIESGO VS METS EN ≠ F(x)s



METS máx. en la P. de esfuerzo versus R durante la actividad ocupacional/recreativa:

Bajo riesgo…… < 50% METS

Riego moderado…… 50-80% METS

Alto riesgo…… >80% METS

- En general→ 80% METS máx en la prueba de esfuerzo (“margen de seguridad” → asumir riesgo moderado en actividades con esfuerzos físicos de forma no continuada.

- C. ambientales, climáticas, geográficas y personales → +/- 32% del consumo de O2 y CF → imp en actividad laboral en condiciones desfavorables y en esfuerzo físico continuado y con FE < 35% → 50% de los METS máx

CONCLUSIONES

- R. energéticos mín para los facultativos → 1.5 METS, → ↑λ actividades administrativas, por lo que, un trabajador que ha sufrido un SCA podría asumirlas.

- ↑ r. energético (>15 METS) → sólo algunas f(x)s de determinados profesionales, → Aptitud Laboral más condicionada.

- Por lo tanto, considerar la necesidad de un estudio exhaustivo de los r. energéticos de los ≠ puestos de trabajo para garantizar la reincorporación tras un SCA

- Con los resultados obtenidos → ↑ ocasiones los r. son ↓ de 3 METS → actividad de bajo riesgo.

BIBLIOGRAFÍA

- Nogareda et all, "*NTP 323: Determinación del metabolismo energético*" (1993) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo Fichas técnicas.
- ISO 8996 Ergonomic-Determination of metabolic heat production2004 http://www.iso.org/iso/iso catalogue/ catalogue_ics/catalogue_detail_ics-htm?csnumber=34251&ICS1=13&ICS2=180.
- Sosa et all, "*Guía práctica de ayuda para valorar la incapacidad laboral en la cardiopatía isquémica*", (2015) GUÍA DE VALORACIÓN DE INCAPACIDAD LABORAL TEMPORAL PARA MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA (2.ª EDICIÓN). Escuela Nacional de Medicina del Trabajo Ministerio de Economía y Competitividad Instituto Carlos III
- Jiménez et all. "*Reincorporación Laboral del trabajador coronario: criterios objetivos para un cambio de puesto de trabajo"*. Trauma Fund MAPFRE (20089 vol 19 nº 3: 165-170.
- Casajuana et all, "*La gestión de la consulta en atención primaria*", Junta de Andalucía
- Alfaro et all, " *Atención a la urgencia extrahospitalaria organización en las comunidades autónomas"* (2009) Instituto de Información Sanitaria – Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP)
- Gutiérrez et all. "*Impacto del Infarto de miocardio en la situación laboral de los pacientes*". Rev Esp Cardiol 1999, 52:556-62.
- Casanova et all, "*La gestión quirúrgica según niveles de complejidad: un modelo que se espera eficiente*" (2013)m Gest Eval Cost Sanit