



<https://www.revclinesp.es>

## RV-003 - EFECTIVIDAD DE UNA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN TRABAJADORES CON RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO

M. Sánchez-Chaparro<sup>1</sup>, E. Calvo-Bonacho<sup>2</sup>, C. Catalina-Romero<sup>2</sup>, M. Cabrera-Sierra<sup>2</sup>, J. Sainz-Gutiérrez<sup>2</sup>, P. Martínez-Muñoz<sup>2</sup>, C. Fernández-Labandera<sup>2</sup>, P. Valdivielso-Felices<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>2</sup>Departamento de Proyectos Sanitarios. Ibermutuamur. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) se asocian con múltiples enfermedades e incapacidad temporal. El objetivo de este estudio fue analizar el impacto de la Estrategia Global de Salud (EGS) de una Mutua Colaboradora de la Seguridad Social, sobre los FRCV, el riesgo cardiovascular (RCV) global y la incapacidad temporal, en trabajadores con RCV alto.

**Métodos:** Estudio de cohorte prospectivo. Se evaluaron en dos ocasiones sucesivas ( $365 \pm 90$  días de seguimiento) los FRCV y el nivel de RCV de 9.023 trabajadores con RCV alto (SCORE  $\geq 5\%$ ). Durante este intervalo, todos los participantes se beneficiaron de una EGS que incluyó acciones divulgativas y formativas sobre FRCV y RCV; así como valoración y seguimiento por parte de médicos gestores dentro del Plan de Absentismo. Se siguió la Guía Europea de Prevención Cardiovascular para valorar el grado de control de los FRCV alcanzado en los FRCV. Las diferencias entre la evaluación inicial y de seguimiento se analizaron mediante la prueba de McNemar para datos apareados. Por último, se realizó un análisis comparativo de los días de baja durante el año siguiente a la segunda evaluación del RCV, entre aquellos trabajadores que dejaron o no de tener RCV alto (U de Mann Whitney).

**Resultados:** Un 92,9% de los sujetos eran varones (edad media  $= 50,8 \pm 9,6$ ). Tras el año de seguimiento, un 42,4% de los trabajadores habían reducido su RCV por debajo del 5%. Se incrementó el porcentaje de no fumadores (+6,5%; p 0,001), de trabajadores con presión arterial 140/90 mmHg (+10,4%; p 0,001), colesterol total 190 mg/dl (+7,5%; p 0,001), LDL 100 mg/dl [RCV alto]/ 70 mg/dl [RCV muy alto] (+6,2%; p 0,001), HDL  $> 40$  mg/dl [varones]/  $> 45$  mg/dl [mujeres] (+8,6%; p 0,001), triglicéridos 150 mg/dl (+6,2%; p 0,001), y con glucemia 126 mg/dl (+0,8%; p 0,006). Por el contrario, no se produjo mejora significativa en el índice de masa corporal (p = 0,444), y disminuyó ligeramente el porcentaje de trabajadores con perímetro abdominal 102 cm [hombres]/ 88 cm [mujeres] (-0,5%; p = 0,005). Los trabajadores que dejaron de tener un nivel de RCV alto tras un año de seguimiento, tuvieron menos días de incapacidad temporal global (-7,5 días; p = 0,001), de origen no laboral (-6,9; p = 0,012), y de origen laboral (-5,0; p = 0,006), durante el año posterior a la segunda evaluación del RCV.

**Discusión:** Se ha observado que los trabajadores con alto riesgo cardiovascular presentan una mayor duración de los procesos de incapacidad laboral tanto por causas cardiovasculares como no cardiovasculares (Eur Heart J 2014;35:299-306). Un componente importante de la carga económica de la enfermedad cardiovascular es la pérdida de productividad debido a la morbilidad y muerte prematura. El control de los

FRCV a través de la modificación del estilo de vida y/o la intervención farmacológica podría no sólo ayudar a salvar vidas, sino que también puede reducir los costes directos e indirectos incurridos como resultado de la pérdida de productividad.

*Conclusiones:* Los resultados sugieren que la EGS de Ibermutuamur resulta efectiva para disminuir la incapacidad temporal en los trabajadores con RCV alto. El control de los FRCV sería el mecanismo responsable, al menos en parte, de esta reducción. El control del peso continúa representando un desafío.

Financiación: FIS PI12/02812.