Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):681

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-061 - INCAPACIDAD TEMPORAL EN TRABAJADORES OBESOS SEGÚN EL FENOTIPO METABÓLICO. RESULTADOS DEL ESTUDIO ICARIA

M. Sánchez-Chaparro[1], C. Catalina-Romero[2], M. Cabrera-Sierra[2], C. Fernández-Labandera[2], L. Quevedo-Aguado[2], P. Valdivielso-Felices[1], E. Calvo-Bonacho[2] y E. Calvo-Bonacho en representación del Grupo de Trabajo ICARIA

[1]Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. [2]Departamento de Proyectos Sanitarios. Ibermutuamur. Madrid.

Resumen

*Objetivos:*Evaluar el impacto sobre la incapacidad temporal (IT) de la obesidad, en función del fenotipo metabólico (sano o enfermo).

*Material y métodos:*Se seleccionó una muestra de 174.329 trabajadores sanos a los que se realizó una evaluación rutinaria de salud, incluyendo entrevista estructurada, medidas antropométricas, presión arterial (media de dos medidas) y analítica en ayunas. Se clasificó a los trabajadores en función de su rango de índice de masa corporal (IMC) y el fenotipo metabólico (se consideraron metabólicamente enfermos aquellos que reunían, 3 o más de los siguientes criterios: glucemia > 100 mg/dl o diabético tipo I o diabético tipo II o en tratamiento antidiabético; triglicéridos ≥ 150 mg/dl o tratamiento hipolipemiante; HDL < 40/50 V/M; presión arterial sistólica ≥ 130 mmHg o presión arterial diastólica ≥ 85 mmHg o diagnóstico previo hipertensión o tratamiento antihipertensivo; perímetro abdominal > 102/88 mmHg V/M. Se realizó un seguimiento de un año para evaluar la incidencia de episodios de IT por contingencias comunes (CC: enfermedades y accidentes de origen no laboral) y contingencias profesionales (CP: accidente de trabajo o enfermedad profesional). Se analizó la asociación del IMC con la IT mediante regresión de Poisson con error estándar corregido, segmentando en función del fenotipo metabólico.

*Resultados:*La muestra estuvo compuesta en un 67,1% por varones y un 49,2% por trabajadores/as manuales (edad media: 40,62 ± 21,90 años). El porcentaje global de trabajadores con sobrepeso, obesidad y fenotipo metabólicamente enfermo fue del 37,7%, 16,3% y 10,0%, respectivamente. El IMC se asoció con un incremento de la IT por CC en ambos fenotipos; y de la IT por CP en sujetos con IMC: 35-39,99 kg/m^2 metabólicamente sanos. Por el contrario, el riesgo IT por CP fue menor en sujetos con IMC ≥ 40 kg/m^2 y en individuos metabólicamente enfermos (tabla).

Asociación del IMC con la incidencia de episodios de incapacidad temporal, en función del fenotipo metabólico, durante el seguimiento de un año

Variable	Contingencias comunes		Contingencias profesionales	
	RR cruda (IC95%)	RR ajustada por sexo, edad y ocupación (IC95%)	RR cruda (IC95%)	RR ajustada por sexo, edad y ocupación (IC95%)
Metabólicamente sano				
< 18,5 Kg/m^2	1	1	1	1
18,5-24,9 Kg/m^2	1,04 (0,93-1,18)	0,97 (0,84-1,12)	1,61 (1,33-1,95)	0,97 (0,78-1,22)
25-29,9 Kg/m^2	1,13 (1,00-1,27)	1,00 (0,86-1,16)	2,52 (2,08-3,04)	1,07 (0,86-1,35)
30-34,9 Kg/m^2	1,16 (1,02-1,31)	1,02 (0,88-1,19)	2,86 (2,36-3,47)	1,13 (0,90-1,42)
35-39,9 Kg/m^2	1,56 (1,34-1,81)	1,37 (1,14-1,65)	3,83 (3,11-4,73)	1,55 (1,20-1,99)
≥ 40 Kg/m^2	1,50 (1,20-1,88)	1,07 (0,79-1,45)	1,44 (1,00-2,07)	0,58 (0,37-0,92)

Metabólicamente enfermo				
< 18,5 Kg/m^2				
18,5-24,9 Kg/m^2	1	1	1	1
25-29,9 Kg/m^2	1,11 (0,91-1,35)	1,25 (0,96-1,62)	0,70 (0,58-0,85)	0,65 (0,52-0,83)
30-34,9 Kg/m^2	1,06 (0,87-1,29)	1,16 (0,90-1,51)	0,82 (0,68-0,98)	0,75 (0,59-0,94)
35-39,9 Kg/m^2	1,34 (1,08-1,65)	1,50 (1,14-1,98)	0,73 (0,59-0,91)	0,61 (0,46-0,79)
≥ 40 Kg/m^2	1,64 (1,26-2,12)	1,71 (1,21-2,41)	0,67 (0,49-0,91)	0,69 (0,47-100)

RR: rate ratio; IC95%: intervalo de confianza del 95%.

*Discusión:*La obesidad se asocia con problemas de salud que tienen una importante repercusión en términos de IT por CC. En el caso de la IT por CP, su aparente efecto protector en sujetos con niveles de obesidad más extremos podría explicarse por la incapacidad de los sujetos más obesos, especialmente los metabólicamente enfermos, para desarrollar ciertas actividades de riesgo.

*Conclusiones:*La obesidad, asociada o no a fenotipo metabólico adverso, constituye un importante factor de riesgo para la salud de los trabajadores; y genera una carga importante, en términos de incremento de la IT, sobre el Sistema Sanitario y de Protección Social.

Este estudio ha sido financiado por una ayuda del Instituto de Salud Carlos III y cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional-FEDER (contrato número: PI12/02812).

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.