



www.elsevier.es/cirugia

O-038 - BAJAS LABORALES POSTINTERVENCIÓN LAPAROSCÓPICA PROGRAMADA. ¿SE PROLONGAN MÁS DE LO DEBIDO?

M. Guasch Marcé, J.R. Gómez Sugrañes, L.F. Martín Anoro, I. Goded Broto, Á. Sicilia Ruiz, S. Saudí Moro y F. Baqué Sanz

Hospital General San Jorge, Huesca.

Resumen

Objetivos: La optimización de los recursos está a la orden del día. La cirugía laparoscópica, entre otras ventajas, reduce el tiempo de ingreso hospitalario y de recuperación, lo que supone una reducción de costes. Este estudio pretende realizar un análisis descriptivo del tiempo de baja laboral que supone una colecistectomía laparoscópica programada sin complicaciones y valorar si pudiera existir una mala gestión de recursos.

Métodos: Estudio retrospectivo y observacional en 366 pacientes. Los criterios de inclusión fueron: pacientes en edad laboral, intervenidos por colecistectomía laparoscópica programada con diagnóstico ecográfico de colelitiasis en nuestro Servicio durante 10 años (del 2000 al 2009). Se excluyeron casos que presentaban otros diagnósticos, comorbilidades asociadas o complicaciones postintervención a fin de evitar sesgos.

Resultados: De los 366 pacientes, 115 eran varones (31,42%) y 251 eran mujeres (68,58%). La edad media fue de 47,56 años (rango 14-65). Si se diferencia entre sexos, la media de edad en los hombres fue de 48,22 años y en mujeres de 47,26 años ($? = 0,96$ años). La estancia hospitalaria obtuvo una media de 3,60 días (rango 2-5). Si agrupamos los resultados por sexo, la media en mujeres fue de 3,65 días y en hombres de 3,50 días ($? = 0,15$ días). Se realizó un nuevo cálculo diferenciando entre los cinco años de más experiencia (de 2005 a 2009) de los cinco años de menor experiencia (de 2000 a 2004), para comprobar si ésta se relaciona con el tiempo de estancia hospitalaria. El número de intervenciones se duplicó ($? = 108$ intervenciones) y había una tendencia a la disminución del tiempo de ingreso ($? = -0,6$ días). Del total de pacientes, sólo 207 cursaron la baja laboral (datos recogidos por su Centro de Salud de referencia). Un 43,44% de pacientes que no estaban activos en el momento de la intervención o que no tramitaron la baja laboral. Los días de baja laboral tuvieron una media de 41,56 días (rango 7-193 días). Sin entrar en los motivos por los que se prorrogaron las bajas laborales, existe un alargamiento del tiempo de baja laboral de más del triple de lo estipulado según el Ministerio de Trabajo e Inmigración de España, que marca el estándar en 14 días ($? = 27,56$ días). Finalmente, si diferenciamos las bajas laborales cursadas según el régimen de trabajo, hay 26 pacientes autónomos (12,56%) y 181 con régimen general de la Seguridad Social (87,44%). Se observó que los autónomos alargaron las bajas laborables prácticamente igual (media 42 días) que los no autónomos (media 41,49 días).

Conclusiones: La baja laboral tras una intervención quirúrgica laparoscópica programada y sin complicaciones se prolonga más del triple de lo estipulado. La diferencia entre las bajas laborales en autónomos y no autónomos se podría justificar por el alto porcentaje de pacientes que no las cursó y podría corresponder a pacientes autónomos. Ampliar la base de datos y hacer un estudio estadístico inferencial sería

esencial para obtener conclusiones con significancia.