

Colegio de Médicos Postgraduados IMSS, A.C.

"EL FUTURO ES HOY"

XXXIV JORNADA MÉDICA NACIONAL Y XVIII SIMPOSIUM INTERNACIONAL

Febrero 9, 10 y 11 de 2006

Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI

TÍTULO:

Prevalencia de Neoplasias como causas de dictamen de Invalidez.

AUTOR:

Dr. Rubén Mendoza Rivera, Dr. Eduardo Bernal Sepulveda

Sede: Unidad de Medicina Familiar 92, Edo. México Oriente, Del. 15, I. M. S. S.

OBJETIVO:

Determinar la distribución de los diferentes tipos de neoplasias en pacientes con pensión por invalidez para el trabajo.

INTRODUCCIÓN:

En la oncología esta establecida la multicausalidad de algunos tumores y la inespecificidad de los carcinógenos más comunes. Las exposiciones ocupacionales se asocian a una fracción relativamente pequeña de tumores. El estado neoplásico surge por cambios en el material genético que se transmite a las nuevas generaciones de células de la neoplasia, en la mayoría de los tumores subyace una alteración de genes clave para el control del crecimiento celular el cual se denomina oncogenes causando así tumores benignos y malignos. Las enfermedades invalidantes son consideradas como las patologías que imposibilitan a un trabajador para ejecutar y desempeñar su actividad laboral cotidiana y existe una gama amplia de diferentes tipo de enfermedades dentro de las cuales se encuentran como principales las enfermedades neoplásicas como causas invalidantes para el trabajo.

METODOLOGÍA:

Estudio observacional, diseño longitudinal, temporalidad retrospectiva, fuente retrolectiva en 50 pacientes con dictamen de invalidez del periodo de 2000 al 2004 en la U.M.F. 92 en el Estado de México. Se construyó una base estadística de datos provenientes del Formato ST-4 Invalidez del IMSS vigente; a través del análisis univariado se determinaron medidas de frecuencia, tendencia central y dispersión.

RESULTADOS:

Se obtuvieron 50 casos dictaminados como invalidez durante este periodo (10 casos por año en promedio), el 32% corresponden al periodo 2001, 44% pertenecen a la zona este de la UMF local, 50% pertenece cada género (razón M / F = 1), edad promedio 47 años (S = +/- 6 años), de los cuales el 42% se ubican en el grupo de edad de 55-64 años, principales tipos de tumores: endocrino (26%), genitourinario (18%), SNC, hemático e inmunológico (12% respectivamente) carácter del dictamen 62% definitivo, 70% laboran en empresas con ramo industrial de la transformación, antigüedad laboral 7 años (28% entre 5-9 años), 26% se desempeña en el puesto de operador especializado, total de días de incapacidad: 15, 337; los días de incapacidad promedio previos al dictamen 306, 24% intervalo de 100-199 días, intervalo menor y mayor: 140 y 571 días respectivamente, costo promedio por incapacidad previa al dictamen: \$ 920, 920 pesos, 23 años de vida promedio perdidos, 15 años de vida laboral promedio perdidos.

CONCLUSIONES:

De acuerdo a los resultados obtenidos la frecuencia de casos por año y mes es de 10 y 1 respectivamente, no existen diferencias significativas de tumoraciones por género pero según edad esta tiene su máximo valor durante la edad adulta (edad productiva laboralmente). El tiempo de la dictaminación de la invalidez para el trabajo en general abarca un año lo cual refleja la complejidad del diagnóstico y tratamiento (estudio de patología por medio de biopsia, cirugía, radioterapia, quimioterapia y rehabilitación) del manejo y erradicación del tumor en el paciente, el mayor numero de casos corresponde a tumores del sistema endocrino cuyo carácter del dictamen en su mayoría es de tipo definitivo por el mal pronóstico de sobrevida; finalmente existe una gran cantidad de años de vida y laborales perdidos como consecuencia de la neoplasia así como los costos por la atención y pensión.

DISCUSIÓN:

En esta investigación se observa que una buena parte de la población presenta muerte prematura y perdida de la vida laboral aun a pesar de que una quinta parte de este tipo de tumores (CACU, CAMA) se pueden diagnosticar y prevenir oportunamente. A pesar de anteriormente expuesto dos terceras partes de los tumores se presenta en tejido (Endocrino, SNC, hemático e inmunológico) que es sensibles al daño producido por diversos factores: genéticos, dietéticos, ambientales y de tipo laboral (según investigaciones previas) y que en esta población se presenta una consistencia en relación al tipo de puesto de trabajo (personal especializado y general con mayor tiempo y numero de exposiciones) y con la industria de la transformación (mayor numero de factores con propiedades mutagénicas u oncogénicas con la capacidad de daño del ciclo celular), por lo cual será necesario investigar con mayor detalle las neoplasias cuyo origen parte de la actividad de trabajo (enfermedades profesionales) y que quizá se consideren como enfermedades generales

FECHA			CARTEL N°:	
DATOS PARA LOCALIZAR AL AUTOR				
NOMBRE	MENDOZA	RIVERA	RUBEN	
	<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE(S)</small>	
DIRECCIÓN:	3ª. Cerrada de Lago Atitlán # 11- 5	Argentina	11260	
	<small>CALLE Y NUMERO</small>	<small>COLONIA</small>	<small>C.P.</small>	
MIGUEL HIDALGO	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL		
	<small>DELEGACIÓN O MUNICIPIO</small>	<small>CIUDAD</small>	<small>ESTADO</small>	
28-73-02-57	ismene090601@yahoo.es			
	<small>TELEFONO(S)</small>	<small>E-MAIL</small>		
MÉDICO RESIDENTE <input type="radio"/>	MÉDICO DE BASE <input checked="" type="radio"/>	MÉDICO DE CONFIANZA <input type="radio"/>	FIRMA	

Colegio de Médicos Postgraduados IMSS, A.C.

"EL FUTURO ES HOY"

XXXIV JORNADA MÉDICA NACIONAL Y XVIII SIMPOSIUM INTERNACIONAL

Febrero 9, 10 y 11 de 2006

Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI

TITULO:

Estudio longitudinal de pacientes con Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida que cuentan con dictamen de Invalidez.

AUTOR:

Dr. Rubén Mendoza Rivera, Dr. Eduardo Bernal Sepulveda

Sede: Unidad de Medicina Familiar 92, Edo. México Oriente, Del. 15, I. M. S. S.

OBJETIVO:

Determinar la distribución del síndrome de inmunodeficiencia adquirida en pacientes con pensión por invalidez para el trabajo.

INTRODUCCIÓN:

Las enfermedades invalidantes son consideradas como las patologías que imposibilitan a un trabajador para ejecutar y desempeñar su actividad laboral cotidiana; existe una gama amplia de diferentes tipo de enfermedades dentro de las cuales se encuentran como principales las enfermedades cronicodegenerativas, tal es el caso de la Diabetes mellitus e Insuficiencia renal crónica. En los últimos años se han incorporado nuevas patologías del tipo infectocontagioso como ocurre en la insuficiencia hepática de tipo viral y el SIDA las cuales afectan a grupos diversos de población y que en un tiempo corto provoca la invalidez. Con base a lo anterior se requieren llevar acabo estudios que describan su comportamiento.

METODOLOGÍA:

Estudio observacional, diseño longitudinal, temporalidad retrospectiva, fuente retrolectiva en 20 pacientes con dictamen de invalidez del periodo de 1998 al 2002 en la U.M.F. 92 en el Estado de México. Se construyó una base estadística de datos en sistema SPSS-10 para capturar los datos provenientes del Formato ST-4 Invalidez del IMSS vigente; a través del análisis univariado se determinaron medidas de frecuencia, tendencia central y dispersión.

RESULTADOS:

Se obtuvieron 20 casos dictaminados como invalidez durante este periodo (5 casos por año en promedio), el 60% corresponden al periodo 1999-2000, 43% pertenecen a la zona centro de la UMF local, 65% laboran en empresas con giro industrial del tipo prestación de servicios, 45% se desempeña en el puesto de personal administrativo, edad promedio 35 años (S= +/- 8 años), de los cuales el 60% se ubican en el grupo de edad de 25-34 años, valor menor y mayor: 24 y 53 años respectivamente, 90% pertenece al sexo masculino (razón M/F = 9), antigüedad laboral 4 años, 75% cursaban el estadio III de la enfermedad, carácter del dictamen 70% definitivo, 185 días de incapacidad promedio previos al dictamen, intervalo menor y mayor: 127 y 528 días respectivamente, 34 años de vida promedio perdidos, 24 años de vida laboral promedio potencialmente perdidos (S= +/- 8 años), costo por incapacidad previa al dictamen: \$ 185, 000.00, costo por pensión por invalidez: \$ 10, 368, 000.00

CONCLUSIONES:

De acuerdo a los resultados se observa que la distribución de la enfermedad presenta dos picos durante el bienio 1999-2000, principalmente se encontraron masculinos en edad adulta joven, que pertenecen a empresas que se dedican al otorgamiento de servicios y ocupan el puesto de personal administrativo, los cuales tienen una antigüedad laboral corta dentro de la empresa, la fase de la enfermedad se correlaciona directamente con el tipo de dictamen de invalidez otorgado: Existe así mismo una elevada proporción de años laborales perdidos que originan costos económicos altos por pago de pensión (no se incluyen los gastos generados por atención médica). Por lo anterior se puede concluir que a pesar de ser una enfermedad con pocos casos reportados dictaminados para invalidez de tipo infeccioso (Razón Infecciosos 1 : No Infecciosos 6) genera gastos económicos importantes en comparación con las enfermedades de tipo cronicodegenerativas ya que estas ultimas solo representan el 35% del gasto por pago que las anteriores.

FECHA		CARTEL N°:	
-------	--	------------	--

DATOS PARA LOCALIZAR AL AUTOR

NOMBRE	MENDOZA <small>APELLIDO PATERNO</small>	RIVERA <small>APELLIDO MATERNO</small>	RUBEN <small>NOMBRE(S)</small>
--------	---	--	--

DIRECCIÓN:	3ª. Cerrada de Lago Atitlán # 11- 5 <small>CALLE Y NUMERO</small>	Argentina <small>COLONIA</small>	11260 <small>C.P.</small>
------------	---	--	-------------------------------------

MIGUEL HIDALGO <small>DELEGACION O MUNICIPIO</small>	MÉXICO <small>CIUDAD</small>	DISTRITO FEDERAL <small>ESTADO</small>
--	--	--

28-73-02-57 <small>TELEFONO(S)</small>	ismene090601@yahoo.es <small>E-MAIL</small>	
--	---	--

MÉDICO RESIDENTE <input type="radio"/>	MÉDICO DE BASE <input checked="" type="radio"/>	MÉDICO DE CONFIANZA <input type="radio"/>	FIRMA
--	---	---	-------