

Impacto Laboral, Económico, y Clínico Funcional en la Artrodesis Lumbar

Domingo González-Alvear^(1,2), Helena Fidalgo⁽³⁾, M^a Isabel Pérez-Nuñez^(2,3), Juan F. Blanco^(3,4)

¹Consejería de Sanidad Gobierno de Cantabria, 39009, Santander, Cantabria, España. Escuelas Universitarias Gimbernat-Cantabria, Adscritas a la Universidad de Cantabria, 39300, Torrelavega, España.

²Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca. Área de enfermedades infecciosas, metabólicas, e inflamatorias en patología musculoesqueléticas, 37007, Salamanca, España.

³Escuelas Universitarias Gimbernat-Cantabria, Adscritas a la Universidad de Cantabria, 39300, Torrelavega, España. Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca. Área de enfermedades infecciosas, metabólicas, e inflamatorias en patología musculoesqueléticas, 37007, Salamanca, España.

⁴Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Unidad de Traumatología, Hospital Universitario de Salamanca, 37007, Salamanca, España.

Correspondencia:

Prof. Juan F Blanco, MD PhD

Dirección: Jefe de Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de Salamanca. P^o San Vicente, 58-182 – 37007 Salamanca (España)

Correo electrónico: jfblanco@usal.es

Teléfono: 923291100 – ext. 55390

La cita de este artículo es: Domingo González-Alvear et al. Impacto Laboral, Económico, y Clínico Funcional en la Artrodesis Lumbar. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2023; 32(2): 131-140

RESUMEN.

Introducción: El dolor lumbar, constituye un grave problema de salud, en España ocupa el primer puesto como causa de Incapacidad Temporal (IT). Diversos estudios han intentado responder a la cuestión de si compensa realizar intervenciones más intensivas. El objetivo del proyecto es analizar el gasto sanitario ocasionado, valorando los costes de IT al emplear el tratamiento conservador y con tratamiento quirúrgico.

Material y Métodos: Estudio prospectivo comparativo entre pacientes con patología degenerativa lumbar tratados quirúrgicamente, y de manera conservadora. Se recogieron la edad y sexo, hábitos tóxicos, tratamiento farmacológico, actividad laboral, los segmentos

LABOR, ECONOMIC, AND CLINICAL FUNCTIONAL IMPACT OF LUMBARARTHRODESIS

ABSTRACT

Introduction: Low back pain is a serious health problem, and in Spain it occupies first place as a cause of Temporary Disability (TD). Several studies have tried to answer the question of whether it is worthwhile to carry out more intensive interventions. The project aims to analyze the health care costs incurred, assessing the costs of TD when conservative treatment and surgical treatment are used.

Material and methods: Prospective comparative study between patients with lumbar degenerative pathology treated surgically and

afectados, y el número de días en situación de IT, con un seguimiento de 3 años.

Resultados: Un total de 94 pacientes fueron incluidos en el estudio (55 pertenecían al grupo control, y 39 al grupo artrodesis). Los pacientes que fueron operados llevaban más días de IT, y entrañaban más costes de IT ($p=0,018$). Comparando los costes de la intervención quirúrgica para el grupo artrodesis vemos que no existen diferencias entre los pacientes jubilados/ en situación de incapacidad permanente. Después de tres años de seguimiento, el 89,1% del grupo control y el 52,6% del grupo artrodesis recibieron el alta.

Conclusión: Los costes de incapacidad transitoria fueron mayores en los pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico. Los pacientes que no recibieron el alta supusieron mayores costes de IT. En los pacientes que recibieron el alta no hubo diferencias en los costes, descontando el coste del proceso quirúrgico.

Palabras clave: Incapacidad temporal; Costes de Incapacidad temporal; Tratamiento conservador; Artrodesis.

conservatively. Age and sex, toxic habits, pharmacological treatment, work activity, affected segments, and the number of days on TI were recorded, with a follow-up of 3 years.

Results: A total of 94 patients were included in the study (55 belonged to the control group and 39 to the arthrodesis group). Patients who underwent surgery had more days of TD and more TD costs ($p=0.018$). Comparing the costs of surgery for the arthrodesis group, we see that there are no differences between retired/permanently disabled patients. After three years of follow-up, 89.1% of the control group and 52.6% of the arthrodesis group were discharged.

Conclusion: Transitional disability costs were higher in patients who underwent surgical treatment. Patients who were not discharged had higher TD costs. In patients who were discharged, there were no differences in costs, discounting the cost of the surgical process.

Keywords: Temporary disability; Temporary disability costs; Conservative treatment; Arthrodesis.

Fecha de recepción: 10 de febrero de 2023

Fecha de aceptación: 27 de junio de 2023
