



COVID PERSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRABAJO

Autores: Oskar Benegas(obenegas@mutualia.es), Aitor Udaeta, Carmen Salguero, Fernando Landa, Víctor Echenagusia y Miguel Ulibarrena.

Justificación

Durante estos años de pandemia los casos de Incapacidad Temporal (IT) por COVID-19 han alcanzado cifras de récord. Tras haber reconocido como Accidente de Trabajo (AT) a todos los efectos más de cuatro mil casos (4.123), observamos una gran diferencia en la duración de las IT.

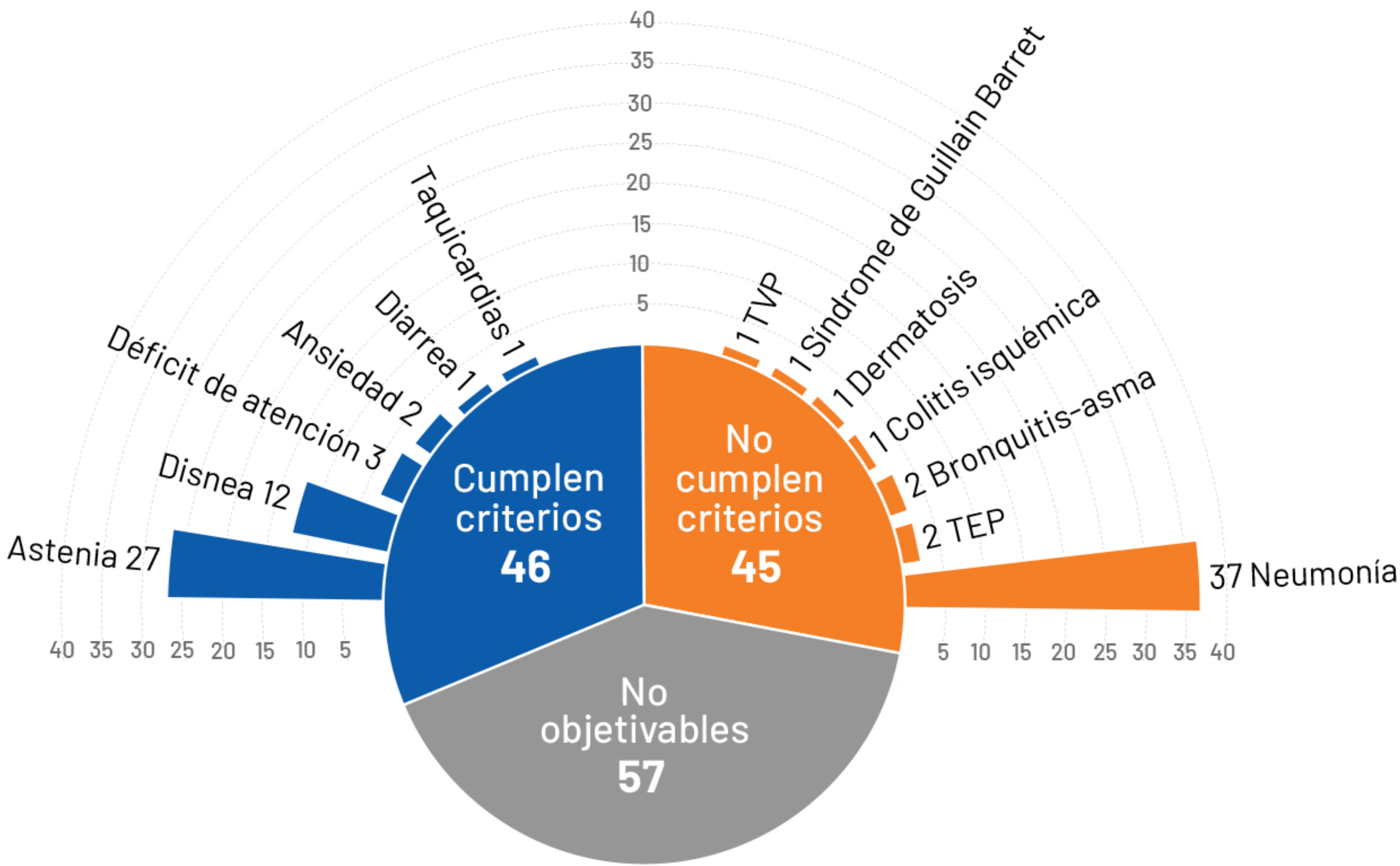
Objetivos

Conocer las diferentes causas de duración de IT superior a los 90 días en nuestra población protegida y diferenciar entre casos con secuelas tras COVID con un curso evolutivo grave y casos de COVID persistente.

Material y métodos

Revisados los 148 casos COVID considerados AT, con una baja de entre 91 y 365 días (3,5% del total).

De acuerdo con los criterios para determinar un caso como COVID persistente, descritos en la “Guía clínica para la atención al paciente long-COVID/ COVID persistente” observamos los siguientes datos:



Dos procesos no fueron clasificables: uno por embarazo e infección COVID, no causando alta hasta el parto (TES ¿?) y otro paciente que sufrió un accidente “in itinere” (caída con fractura de tobillo) cuando acudía a Mutua a realizar pruebas para control de COVID.

En cinco de los casos procesos descritos más arriba, varios procesos se repiten en el mismo paciente, es decir son pacientes con varias complicaciones.

En dos de los procesos, el síndrome post-COVID se produjo después de recuperarse de una neumonía.

En otros tres casos no fue posible determinar la sintomatología causante por: no estar clara (un caso) o por tratarse de varios síntomas concurrentes sin un claro predominio de uno de ellos (dos casos).

Por último, destacar que en 57 procesos no ha sido posible determinar la causa de la elevada duración de la IT, ya que el paciente no ha aportado informes médicos de asistencias en urgencias, ingresos, pruebas realizadas o consultas mantenidas durante el periodo de IT por COVID.

Conclusiones

Los resultados tras el estudio concluyen que alrededor del 50% de casos de IT de larga evolución se deben a secuelas sobre todo a nivel respiratorio (neumonías) seguidas por eventos circulatorios, y otro 50% a COVID persistente con afectación, sobre todo, a nivel sistémico (astenia), seguidas de disnea no justificable por pruebas funcionales o de imagen.