

ESTUDIO DEL EMPLEO Y LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN ARGENTINA: RELEVAMIENTO ACTUAL



Vanotti S.^{1, 2}, Ciufia N.², Eizaguirre M.B.^{1, 2}, Cabral N.², Silva B.², Alonso R.², Saladino M.L.¹, Garcea O. ², Cáceres F.¹
1- INEBA – Instituto de Neurociencias Buenos Aires.
2- Clínica de Esclerosis Múltiple. Hospital J.M. Ramos Mejía. Centro de Neurología de la Universidad de Buenos Aires

Introducción

Numerosos estudios evidencian que más de la mitad de las personas con Esclerosis Múltiple (EM) pierden sus trabajos. La pérdida del empleo durante la etapa productiva de las personas genera consecuencias que afectan la salud y la calidad de vida (Frndak y cols., 2014; Jongen y cols., 2014). La Encuesta de Monitoreo Vocacional de Buffalo es una herramienta que tiene como objetivo caracterizar el estatus laboral de los pacientes e identificarlos para una intervención. Es una herramienta necesaria para investigar las dificultades de empleo en la Argentina (Benedict y cols., 2014). Los síntomas cognitivos y clínicos pueden impactar negativamente en el estatus laboral. La identificación de estos factores permitirá mitigar el desempleo y mejorar la calidad de vida en pacientes con EM.

Objetivos

- 1) Examinar la relación entre el estatus laboral (sin empleo, con empleo de medio tiempo y con empleo tiempo completo) y las variables clínicas y cognitivas.
- 2) Analizar la relación entre las horas de trabajo y las variables clínicas y cognitivas.
- 3) Investigar la relación entre el estado laboral y la calidad de vida.

Método

Tabla 1. Datos demográficos y clínicos

	Esclerosis Múltiple n 83
Edad - Media (años)	39.51 ± 10.00
Educación – Media (años)	14,20 ± 2.92
Género	Mujeres: 59%
Evolución enfermedad (años)	10.03 ± 7.23
EDSS	2.56 ± 1.90
Depresión	13.34 ± 10.56
Fatiga	4.13 ± 1.76
Formas clínicas:	
Recaída-Remisión	95.2%
Secundaria Progresica	1.2%
Primaria progresiva	3.6%

Instrumentos de evaluación

Dominio cognitivo:
• Batería BICAMS compuesta por el test “Symbol Digit Modalities Test” (SDMT), el test del aprendizaje de palabras “California Verbal Learning Test” y el test de memoria visual “Brief Visuospatial Memory Test – Revised (BVMTR-R)”
• Batería Neuropsicológica de Screening, compuesta por: 7/24 Test Visuoespacial, PASAT 2”-3” y Fluencia Verbal.

Variables clínicas: EDSS; Inventario de depresión de Beck II & Escala de Fatiga.

Empleo: Adaptación argentina de la Encuesta de Monitoreo Vocacional de Buffalo.

Calidad de vida: MS Quality of life (MusQol)

De todas las variables estudiadas se obtuvieron dos factores: Factor Clínico (EDSS, fatiga y depresión) con un índice de Cronbach α 0.400 y el Factor Cognitivo (SDMT, CVLT, BVMTR-R) con un Índice de Cronbach α 0.765.

Criterios de inclusión

- Pacientes con diagnóstico confirmado de acuerdo a los criterios de McDonald, con la tres formas clínicas: Recaída-Remisión (EMRR), Secundaria Progresiva (EMSP) y Primaria Progresiva (EMPP).

- Mayor a 18 años

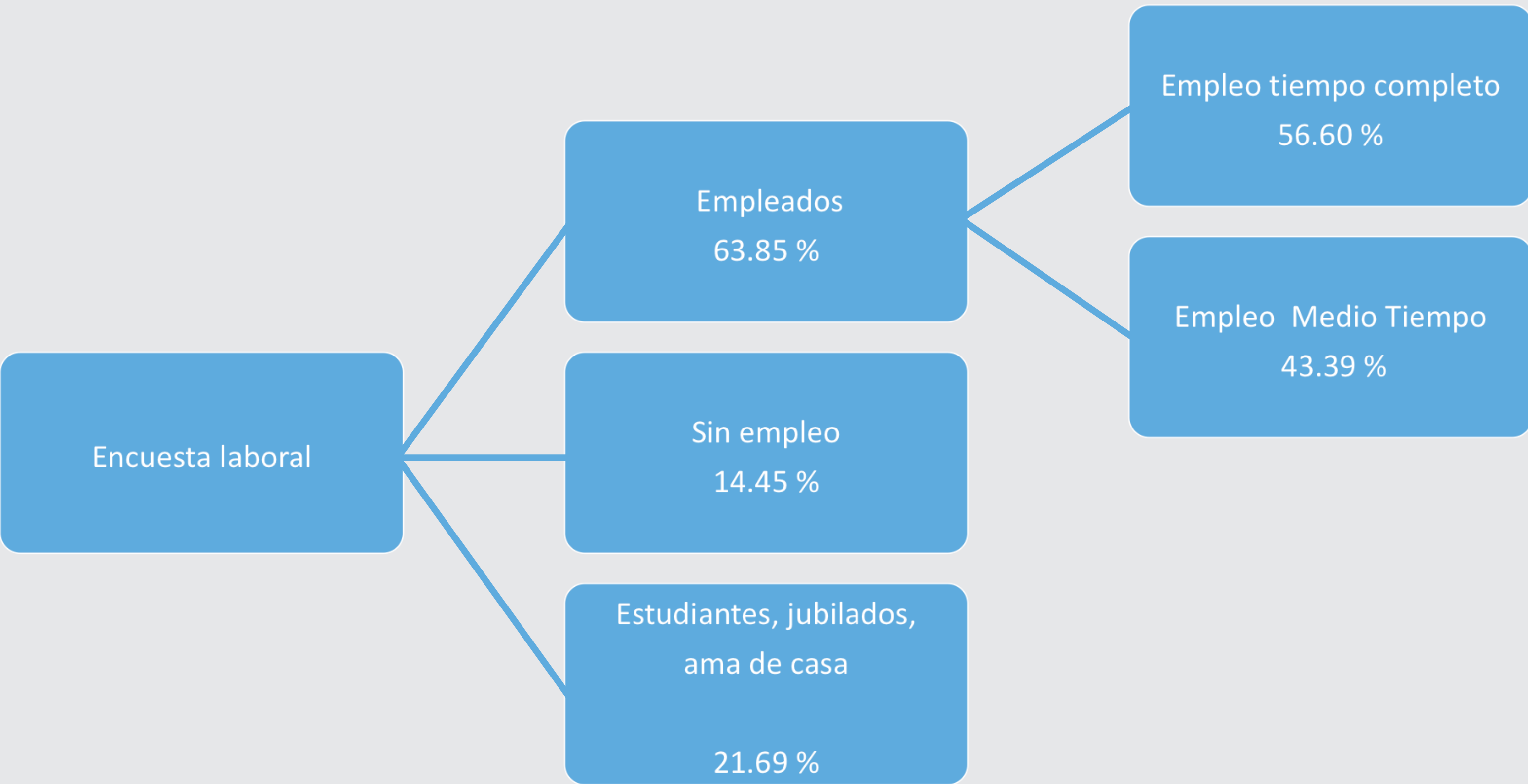
- Capacidad para entender las preguntas del cuestionario del estado laboral y responder a todo el procedimiento

Análisis estadístico

El análisis de los datos se realizó con la versión estadística SPSS 20.0. Se utilizaron los descriptores de porcentajes, medias y desvíos estandar. Para el análisis inferencial se utilizó el test de Student. El Alfa para la significancia se estableció en .05.

Resultados

Gráfico 1: Porcentajes de empleados y desempleados de la población con Esclerosis Múltiple



Relación entre empleados (sin empleo vs empleo medio tiempo y empleo tiempo completo) con las variables clínicas y cognitivas de la población con EM.

SDMT	Pasat 3"	Pasat 2"	7/24 Visuospatial Escala	BVMTR	Factor Cognitivo	Educación
$p = .009$	$p = .026$	$p = .008$	$p = .007$	$p = .003$	$p = .007$	$p = .026$

Relación entre empleados de tiempo completo y empleados de medio tiempo con las variables clínicas y cognitivas de la población con EM.

EDSS	Evolución enfermedad	Depresión
$p = .002$	$p = .003$	$p = .022$

Relación entre las horas de trabajo (más o menos de 30 horas semanales) con las variables clínicas y cognitivas de la población con EM.

SDMT	CVLT	EDSS	Evolución enfermedad
$p = .018$	$p = .047$	$p = .023$	$p = .002$

Relación entre el estado laboral y la calidad de vida.

Síntomas	Indice total
$t = -2.4$ $p = .018$	$t = -3.11$ $p = .003$

Conclusión

- Los factores cognitivos diferencian entre los pacientes empleados y sin empleo.
- La discapacidad física, la evolución de la enfermedad y la depresión diferencian los empleados de tiempo completo y medio tiempo.
- La velocidad de procesamiento y la memoria verbal, junto a la discapacidad física y la evolución de la enfermedad influyen en la cantidad de horas trabajadas.
- En relación a la Calidad de vida, la subdimensión Síntomas y el Índice total de la Escala diferencian a los pacientes con y sin empleo.

Referencias

Benedict, R.H.B, Rodgers, J.D., Emmert, N., Kininger, R. & Weinstock-Guttman, B. (2014). Negative work events and accommodations in employed Multiple Sclerosis patients. Multiple Sclerosis Journal, 20,116–120.

Frndak, S.E., Kordovski, V.M., Cookfair, D., Rodgers, J.D., Weinstock-Guttman, D. & Benedict, R.H.B. (2014). Disclosure of disease status among employed multiple sclerosis patients: Association with negative work events and accommodations. Multiple Sclerosis Journal, 21(2), 225– 234

Jongen, P. J., Wesnes, K., van Geel, B., Pop, P., Sanders, E., Schrijver, H., Leo, H., Visser, H., Gilhuis, J., Sinnige, L.G., Brands, A.M. & the COGNISEC study group (2014). Relationship between working hours and power of attention, memory, fatigue, depression and self-efficacy one year after diagnosis of clinically isolated syndrome and relapsing remitting multiple sclerosis. PLoS ONE, 9(5).

Correspondencia al autor: svanotti@ineba.net