

Case report: Ischemic Heart Disease and Depression in Remote Work

Reporte de caso: Cardiopatía isquémica y Depresión en el Trabajo a distancia

Cejudo Aparicio Lizbeth¹  <https://orcid.org/0000-0002-5971-4249>, Gallegos Velázquez Sergio

Daniel¹  <https://orcid.org/0000-0002-5471-1401>

¹ Instituto Mexicano Del Seguro Social

Dirección (autor principal): Tlaxcala 159, Hipódromo, Cuauhtémoc, Ciudad de México, 06100

Correo electrónico de contacto: lizceam@hotmail.com

Fecha de envío: 30/06/2022

Fecha de aprobación: Para uso de RIST

Abstract

The notion of telecommuting arose in the 1970s with the proposal of the physicist Jack Nilles in relation to the moderate use of oil, however, the age of the internet and information and communications technologies were yet to emerge and begin their global expansion, until the 2000s teleworking began to have footprints in political, economic and social matters. During the pandemic, the massive mode changes produced new case studies to the detection of work-related illnesses, including the relationship between psychosocial risk factors with effects on the cardiovascular system as new fields. Therefore, the purpose of this case report is the integration of psychosocial risk factors, heart disease and remote work.

Keywords: psychosocial risk factors, ischemic heart disease, depression, remote work

Resumen

La noción de teletrabajo surge en la década de 1970, con la propuesta del físico Jack Nilles sobre la necesidad de moderar el uso del petróleo. Sin embargo, la era de internet y las tecnologías de la información y las comunicaciones aún estaba por emerger y comenzar su expansión global hasta que en la década del 2000 el teletrabajo comenzó a tener sus huellas en materia política, económica y social. Durante la pandemia, el cambio masivo de modalidad produjo nuevos casos de estudio sobre la detección de enfermedades relacionadas con el trabajo, incluyendo la relación entre factores de riesgo psicosociales con repercusión en el sistema cardiovascular como un nuevo campo de estudio. Por lo tanto, el propósito de este reporte de caso es integrar el análisis de la relación entre los factores de riesgo psicosocial, las enfermedades del corazón y el teletrabajo.

Palabras clave: factores de riesgo psicosocial, cardiopatía isquémica, depresión, trabajo a distancia

Introducción.

La noción del teletrabajo surge en la década de los 70 con la propuesta del físico Jack Nilles, en relación a la necesidad del uso moderado de petróleo (Athanasiadou C. y Theriou G, 2021), sin embargo, la era del internet y de las tecnologías de la información y comunicación aún estaban por surgir e iniciar su expansión global. Hasta los años 2000, el teletrabajo empezó a tener sus huellas en materia política, económica y social.

Durante la pandemia el cambio masivo de modalidad produjo nuevos casos de estudio para la detección de enfermedades de trabajo y entre ellos la relación entre los factores de riesgo psicosocial con repercusiones del sistema cardiovascular como nuevos campos (Di Fusco E. et al, 2021). Estudios demuestran que los trabajadores con infarto de miocardio inicial tienen más probabilidades de

tener altas demandas de trabajo y bajo control; y la disparidad entre el esfuerzo y la recompensa en el trabajo conlleva a un mayor riesgo de nuevas enfermedades coronarias (Dimsdale, 2009).

El propósito de este reporte es la integración en el evento presentado por un trabajador del análisis de los factores de riesgo psicosocial, enfermedad cardíaca y condiciones del trabajo a distancia.

Caso clínico

Estudio observacional descriptivo de reporte de un caso clínico.

El trabajador ingresó el 01/11/2015 en una empresa de telecomunicaciones transnacional como líder de proyectos, laborando 5 días a la semana, con jornada de 8 horas y 12 días vacacionales al año. Frecuentemente su

Documentos educativos

trabajo se prolongaba hasta 12 horas al día. Su función era realizar propuestas técnico-económicas de telecomunicaciones a clientes y coordinar las actividades de 20 personas.

El 01/01/2020 fue promovido a líder global, lo que implicó mayor cantidad y ritmo de trabajo por el aumento de proyectos y coordinar a 50 personas, con jornadas de trabajo de 15 horas, 6 veces a la semana y sin nivelación económica. Al comunicar inconformidad respecto al pago se enfrentó a una situación de tensión con sus jefes, iniciando confrontaciones.

Durante el periodo de confinamiento por pandemia se cambió su modalidad a trabajo a distancia. En este periodo presentó astenia, adinamia, irritabilidad, cefalea, desconcentración, preocupación, insomnio y pérdida de peso por lo que su jefe directo otorgó como mediación 2 semanas de periodo vacacional en agosto de 2020. Reingresó al trabajo el 01/09/2020 y el 10/09/2020 presentó dolor precordial opresivo que aumentó de intensidad, de tipo retroesternal irradiado a hombros con sudoración y calosfríos. Es trasladado al servicio de urgencias donde se le diagnosticó infarto en cara inferior no transmural, sin elevación del segmento ST, con intervención de cateterismo cardiaco y hallazgo de puente muscular en arteria descendente anterior, con hospitalización posterior y alta.

Los servicios de Psiquiatría, Psicología y Cardiología diagnosticaron: Trastorno de adaptación y Trastorno por estrés agudo y Depresión moderada. Se dio tratamiento con antidepressivo y psicoeducación y para la cardiopatía isquémica se dio tratamiento antiagregante y antiplaquetario.

El caso fue referido al Servicio de Salud en el Trabajo y mediante intervención multidisciplinaria se concluyó calificar el caso como enfermedad de trabajo y dictaminar secuelas temporales de cardiopatía isquémica y depresión moderada, con sintomatología de disnea leve, anhedonia, fatiga, culpabilidad, sentimiento de fracaso, insomnio, autocrítica, concentración disminuida, sentimiento de culpa, preocupación constante y pesimismo por su futuro.

Discusión

En este caso, no son excluyentes de profesionalidad los factores individuales de riesgo cardiovascular y factores de riesgo psicosocial, para el desarrollo de una enfermedad cardiaca y del estado de ánimo.

Los factores de riesgo psicosociales detectados en su trabajo (extensión horaria de actividades laborales; alta frecuencia, ritmo e intensidad de actividades de reporte y coordinación constantes y complejas en telecomunicaciones en áreas nacionales e internacionales de alta exigencia cognitiva), fueron un estímulo para el estrés crónico que derivó en la alteración de la homeostasis de respuesta cardiovascular y condujo a la enfermedad isquémica cardiaca.

Referencias

- athanasiadou c. y theriou g. (2021). telework: systematic literature review and future research agenda. *heliyon*.oct; 7(10): 1-18
- Di fusco e, et al. (2021). Impact of working from home on cardiovascular health: an emerging issue with the covid-19 pandemic. *Int. J. Environ. Res. Public health* 18(22), 11882
- Dimsdale j. (2008). Psychological stress and cardiovascular disease. *J am coll cardiol*. April 1; 51(13): 1237-1246

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons



Atribución – No comercial
No derivadas