



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-065 - CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO ESPORÁDICO

Ruiz Manzanera, Juan José; Febrero Sánchez, Beatriz; Teruel Hernández, Esmeralda; Ros Madrid, Inmaculada; Balaguer Román, Andrés; Ríos Zambudio, Antonio; Hernández Martínez, Antonio Miguel; Rodríguez González, José Manuel

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: La presentación clínica del hiperparatiroidismo primario (HPTP) ha cambiado en los últimos años, manifestándose como “asintomática” en la mayoría de los pacientes. Sin embargo, muchos casos con HPTP pueden presentar síntomas relacionados con la esfera psicosocial que pueden afectar su calidad de vida. Este estudio presenta como objetivo estudiar la afectación de la calidad de vida en pacientes con HPTP esporádico.

Métodos: Se ha realizado un estudio prospectivo de pacientes con diagnóstico de HPTP esporádico, dentro de la Unidad de Cirugía Endocrina del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia). Se han analizado diversas variables clínicas y socio-personales. Como instrumentos de medida se han utilizado un cuestionario general y uno específico de calidad de vida: SF-36 y Pasioka. Como grupo control se obtuvo una muestra de 40 personas sanas apareadas por edad y género. El análisis estadístico ha incluido un estudio de análisis descriptivo, t-Student/ANOVA y Mann-Whitney/Kruskal-Wallis ($p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo).

Resultados: Se analizó una muestra de 30 pacientes. En el cuestionario SF-36 se obtuvo una disminución de la media de las ocho esferas de calidad de vida con respecto a la población sana ($p < 0,05$) (tabla). El 96,7% de los casos obtuvo un Pasioka con afectación sintomática. En relación con las variables socio-personales, el sexo podría influir en las esferas función física ($p = 0,038$) y rol emocional ($p = 0,037$), y la descendencia podría influir en la salud mental ($p = 0,024$). En relación con las variables clínicas, la PTH podría influir en la función física ($p = 0,017$) y la función social ($p = 0,027$), los antecedentes cardiológicos pueden estar relacionados con la función social ($p = 0,045$), y finalmente los cólicos renales y nefrolitiasis influirían en el dolor corporal ($p = 0,002$ y $p = 0,01$) y en la vitalidad ($p = 0,049$ y $p = 0,012$). Además, presentar una valoración negativa en el Pasioka podría estar en relación con asociar nefrolitiasis ($p = 0,013$).

	Media	DT*	Mediana	RIQ** = Q3-Q1	p
Función física (PF) casos	54,16	$\pm 25,63$	55	80-30 = 50	0,001
Controles					

85,33	$\pm 18,24$	85	$100-80 = 20$	
Rol físico (RP) casos	25,83	$\pm 39,65$	0	$75-0 = 75$
Controles	60	$\pm 43,35$	75	$100-0 = 100$
				0,002
Dolor corporal (BP) casos	48,90	$\pm 31,68$	41	$84-22 = 62$
Controles	77,66	$\pm 17,29$	79	$100-62 = 38$
				0,001
Salud general (GH) casos	46	$\pm 16,68$	45	$60-33 = 27$
Controles	69,50	$\pm 13,67$	70	$80-63,75 = 16,25$
				0,001
Vitalidad (VT) casos	44,33	$\pm 16,90$	45	$56,25-33,75 = 22,5$
Controles	67,50	$\pm 9,98$	70	$75-60 = 15$
				0,001
Función social (SF) casos	62,08	$\pm 27,56$	62,50	$81,25-37,50 = 43,75$
Controles	84,58	$\pm 23,14$	93,75	$100-75 = 25$
				0,001
Rol emocional (RE) casos	33,33	$\pm 43,77$	0	$75-0 = 75$
Controles	76,66	$\pm 37,29$	100	$100-58,33$
				0,001
Salud mental (MH) casos	50,67	$\pm 16,62$	48	$65-36 = 29$
Controles	71,33	$\pm 10,19$	72	$80-64 = 16$
				0,001
Evolución declarada de la salud (Ht) casos	43,33	$\pm 17,29$	50	$50-25 = 25$
Controles	50	$\pm 14,68$	50	$50-50 = 0$
				0,097

Conclusiones: En los pacientes con HPTP esporádico existe una disminución de las distintas esferas de calidad de vida. Ciertos aspectos socio-personales y variables clínicas pueden estar relacionados con la afectación de dominios concretos de la calidad de vida. Por lo tanto, se recomienda la valoración de la calidad de vida en pacientes con HPTP para poder proporcionar una mejor atención médica al paciente.