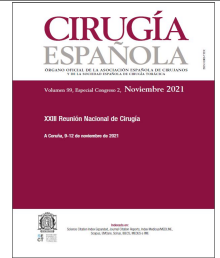




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-097 - MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA A CORTO PLAZO EN PACIENTES INTERVENIDOS DE HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

Ruiz Manzanera, Juan José; Febrero Sánchez, Beatriz; Ros Madrid, Inmaculada; Cerezuela Fernández de Palencia, Álvaro; Gutiérrez Fernández, Ana Isabel; Ríos Zambudio, Antonio; Ramírez Romero, Pablo; Rodríguez González, José Manuel

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: Es conocido el impacto negativo en la calidad de vida de los pacientes con hiperparatiroidismo primario (HPTP). Se ha observado una mejoría tras la paratiroidectomía, aunque esta mejora difiere de unos estudios a otros, encontrando diferencias además según el momento del posoperatorio donde se haga el estudio. Los objetivos de este estudio fueron: 1) Analizar el impacto sobre la de calidad de vida en pacientes con HPTP tras la cirugía a corto plazo; 2) Comparar los resultados de calidad de vida tras la cirugía con un grupo de control de población sana.

Métodos: Se realizó un estudio prospectivo de pacientes diagnosticados de HPTP esporádico con indicación quirúrgica, seleccionados en una consulta de Cirugía Endocrina de un hospital terciario [2018-2020]. Grupo de control: personas sanas emparejadas por edad y sexo. Como instrumentos de medida de la calidad de vida se administraron el cuestionario general SF-36 y el cuestionario específico de HPTP Pasioka. Se realizó un análisis comparativo de forma preoperatoria y a los tres meses tras la cirugía con ambos cuestionarios en el grupo con HPTP. Para el análisis comparativo del grupo control con el grupo de HPTP posoperatorio se comparó el cuestionario SF-36. Análisis estadístico: SPSS v.28., Prueba t de Student y ANOVA, o pruebas de Mann-Whitney/Kruskal-Wallis.

Resultados: Se analizaron 49 pacientes. Se observó una mejoría en 6 de las 8 dimensiones del SF-36 a los tres meses de la cirugía: función física (55,61 vs. 64,80; $p = 0,016$), salud general (45,51 vs. 53,67; $p = 0,001$), vitalidad (43,46 vs. 52,95; $p = 0,001$), función social (58,92 vs. 70,15; $p = 0,009$), rol emocional (32,65 vs. 43,54; $p = 0,001$) y salud mental (50,86 vs. 59,75; $p = 0,001$), presentando además una mejor evaluación declarada de la salud (50,86 vs. 59,75; $p = 0,001$). Los resultados del cuestionario Pasioka mostraron una reducción significativa de la puntuación media tras la paratiroidectomía (639,87 vs. 526,20; $p = 0,007$), aunque manteniéndose valores > 200 . Se evidenciaron diferencias en todas las dimensiones de la calidad de vida al comparar los resultados posoperatorios con los controles sanos: función física (64,79 vs. 81,73; $p = 0,001$), rol físico (32,14 vs. 52,55; $p = 0,025$), dolor corporal (55,55 vs. 73,67; $p = 0,001$), salud general (53,57 vs. 66,83; $p = 0,001$), vitalidad (52,95 vs. 63,36; $p = 0,002$), función social (70,15 vs. 83,41; $p = 0,011$), rol emocional (43,54 vs. 67,34; $p = 0,008$), salud mental (59,75 vs. 68,32; $p = 0,005$).

Conclusiones: Los pacientes con HPTP mejoran su calidad de vida a corto plazo tras la paratiroidectomía en la mayor parte de las dimensiones. Sin embargo, a los tres meses de la cirugía, su calidad de vida sigue siendo peor con respecto a la población sana. Se debería hacer un control a largo plazo para confirmar que esta mejora en la calidad de vida se mantenga en el tiempo o incluso mejore, equiparándose a la de la

población sana.