



O-196 - IMPACTO DE LA PARATIROIDECTOMÍA SOBRE LOS SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO: ESTUDIO LONGITUDINAL PROSPECTIVO

Ruiz Manzanera, Juan José; Febrero, Beatriz; Ros Madrid, Inmaculada; Abellán, Miriam; Soriano, María Teresa; Jiménez Mascuñán, M.^a Isabel; Aliaga, Alfonso; Rodríguez, José M

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: El hiperparatiroidismo primario (HPTP) se asocia a menudo con alteraciones neuropsicológicas, incluyendo síntomas depresivos, aunque su evolución tras la cirugía no está plenamente definida. El objetivo de este estudio es evaluar la mejoría de los síntomas depresivos en pacientes con HPTP sometidos a paratiroidectomía, analizando de manera específica qué dimensiones del estado de ánimo presentan cambios significativos a lo largo del seguimiento.

Métodos: Se diseñó un estudio prospectivo caso-control en pacientes diagnosticados de HPTP y sometidos a paratiroidectomía en un hospital de tercer nivel. La evaluación de los síntomas depresivos se realizó mediante el inventario de Depresión de Beck (BDI), compuesto por 21 ítems que exploran diferentes aspectos del estado de ánimo. Se recogieron datos preoperatorios, así como a los 3 y 12 meses tras la cirugía. El análisis estadístico incluyó el test de Kolmogorov-Smirnov para valorar la normalidad de la distribución y la prueba t de Student para comparar las puntuaciones a lo largo del tiempo.

Resultados: Se analizaron 48 pacientes intervenidos de HPTP, con una puntuación media preoperatoria en el BDI de $16,65 \pm 10,03$, correspondiente a síntomas depresivos leves según la clasificación estándar de la escala. Tras la paratiroidectomía, se observó una disminución progresiva y significativa de los síntomas depresivos, con una puntuación media de $13,29 \pm 10,77$ a los 3 meses y de $10,50 \pm 10,79$ a los 12 meses ($p < 0,01$ en ambos casos frente al preoperatorio), manteniéndose los pacientes dentro del rango de depresión leve pero acercándose progresivamente a los valores considerados como estado de ánimo normal o depresión mínima. El análisis detallado de los ítems del BDI reveló que, en los primeros 3 meses, existía una mejoría significativa en síntomas como la pérdida de energía, la irritabilidad, la fatiga y las alteraciones del patrón de sueño ($p < 0,01$). A los 12 meses, además, se evidenció una mejoría sostenida y más amplia, incluyendo síntomas afectivos y cognitivos como la tristeza, la pérdida de placer, el llanto, la agitación, la pérdida de interés y la indecisión ($p < 0,01$). Estos hallazgos reflejan que la recuperación tras la cirugía va más allá de los síntomas somáticos iniciales, afectando también al ámbito afectivo y a funciones cognitivas relacionadas con la motivación, la toma de decisiones y el interés por el entorno.

Conclusiones: La paratiroidectomía en pacientes con HPTP se asocia a una mejoría significativa de

los síntomas depresivos, observable desde los primeros meses tras la cirugía y mantenida a largo plazo. La cirugía contribuye a una recuperación progresiva del estado de ánimo, especialmente en dimensiones emocionales y cognitivas. Estos resultados refuerzan la importancia de incluir la evaluación sistemática de los síntomas depresivos en el manejo integral del HPTP, dada la repercusión positiva que la resolución quirúrgica puede ofrecer a nivel neuropsicológico.