



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-026 - ESTUDIO DEL ESTADO DE ÁNIMO TRAS PARATIROIDECTOMÍA EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Ruiz-Manzanera, Juan José; Febrero, Beatriz; Jiménez-Masculán, M. Isabel; López, José A.; Albadalejo, Manuel; Abellán, Miriam; Ros-Madrid, Inmaculada; Rodríguez, José M.

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: En las últimas décadas han surgido cambios en la presentación del hiperparatiroidismo primario (HPTP). La mayoría de los pacientes son diagnosticados de manera incidental mediante pruebas de rutina. Estos pacientes pueden presentar síntomas depresivos y alteraciones del estado de ánimo que pueden afectar su calidad de vida.

Objetivos: Evaluar la sintomatología depresiva y alteraciones en el estado de ánimo en pacientes con HPTP; analizar el impacto de la cirugía del HPTP a corto y largo plazo en la mejora; e identificar los cuestionarios utilizados para evaluar los síntomas depresivos en pacientes con HPTP.

Métodos: Se realizó una revisión sistemática y metaanálisis sobre estudios publicados que evaluaron el papel de la cirugía sobre los síntomas relacionados con la depresión en el HPTP. Se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, Cochrane Library y SciELO, incluyendo la literatura publicada desde el año 2000 hasta la actualidad. La selección de estudios se realizó a través de la estrategia PRISMA. La variable dependiente principal fue la sintomatología depresiva, medida con un cuestionario previamente validado. El tamaño del efecto se calculó como el cambio medio estandarizado entre el preoperatorio y posoperatorio, definiéndose tres momentos en el posoperatorio para evaluar los efectos a corto (12 meses). Los resultados se combinaron asumiendo un modelo de efectos aleatorios y para la evaluación de la heterogeneidad se emplearon el estadístico Q y el índice I^2 .

Resultados: Se incluyeron 21 estudios, con una población total de 1920 pacientes. 14 estudios incluyeron comparaciones con grupos de control compuestos por pacientes sanos o con una patología distinta al HPTP. Se utilizaron 10 instrumentos de medición específicos del estado de ánimo en el preoperatorio y posoperatorio [1 semana-10 años]. A corto plazo, hubo un descenso significativo de la sintomatología depresiva después de la cirugía, con un efecto medio de $d = 0,57$ (IC95% 0,33 a 0,81) al integrar los resultados de 8 estudios, los cuales mostraron además evidencia de resultados heterogéneos ($Q_7 = 60,96$, $p = 0,0001$; $I^2 = 89,27\%$). Los resultados a medio plazo, basados en 4 estudios, fueron menos concluyentes, con un efecto medio de $d = 0,68$ (IC95% -0,32 a 1,69) y evidencia de heterogeneidad ($Q_3 = 64,72$, $p = 0,0001$; $I^2 = 95,77\%$). Por último, 3 estudios reportaron medidas de depresión a largo plazo, con un efecto medio de $d = 0,46$ (IC95% de 0,21 a 0,71) y sin evidencia de heterogeneidad entre los efectos individuales ($Q_2 = 1,89$, $p = 0,3882$; $I^2 = 13,00\%$).

Conclusiones: Los pacientes con HPTP presentan síntomas depresivos al momento del diagnóstico. Tras la paratiroidectomía, se observó una mejoría notable de la sintomatología depresiva con un efecto moderado a corto, medio y largo plazo, con una menor variabilidad entre los estudios a largo plazo. Este hallazgo es importante en el planteamiento quirúrgico de los pacientes con hiperparatiroidismo primario.