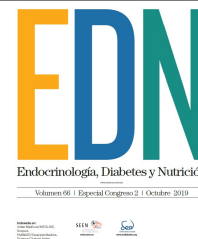




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



267 - EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO, ANTES Y SEIS MESES DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

A.M. Ramos-Leví, M. Chaure, I. Huguet, N. Aguirre, A. Arranz, M. Lahera, R. Carraro, J.L. Muñoz de Nova, E. Torres y M. Marazuela

Hospital Universitario La Princesa. Madrid.

Resumen

Introducción: Las manifestaciones clínicas más frecuentes en el hiperparatiroidismo primario (HPTP) son las renales y óseas. Sin embargo, los síntomas neurocognitivos también pueden ser relevantes, y con frecuencia se infravaloran. El único tratamiento curativo del HPTP es la cirugía, pero su eficacia en relación a la neurocognición y la calidad de vida no está del todo esclarecida. Este trabajo evalúa el efecto a corto plazo de la paratiroidectomía sobre la calidad de vida y los posibles factores relacionados.

Métodos: Estudio de los pacientes con HPTP intervenidos mediante paratiroidectomía entre junio de 2017 y junio de 2018 en el Hospital Universitario de la Princesa. La calidad de vida fue evaluada mediante los cuestionarios Primary Hyperparathyroidism Quality of Life (PHPQoL) e Índice de bienestar psicológico (IBP) antes y a los seis meses de la cirugía.

Resultados: Se analizaron los datos de 16 pacientes intervenidos de HPTP que respondieron a los cuestionarios, 11 mujeres y 5 varones, edad media de $62,55 \pm 10,23$ años. Valores analíticos pre-cirugía: PTH $129,86 \pm 33,55$ y calcio corregido $10,37 \pm 0,56$ mg/dl; y a los 6 meses: PTH $57,59 \pm 24,25$ y calcio corregido $9,26 \pm 0,31$ ($p = 0,001$ para ambos casos). La puntuación del PHPQoL pasó de $31,55 \pm 11,77$ a $36,00 \pm 13,79$ puntos ($p = 0,109$) y la del IBP de $85,97 \pm 17,19$ a $94,13 \pm 19,91$ ($p = 0,083$). Las dos encuestas se correlacionaron positivamente de forma significativa (antes de la cirugía $r = 0,739$, $p = 0,001$; 6 meses después $r = 0,826$, $p = 0,001$). No se encontró asociación entre los valores de PTH y la presencia de manifestaciones clínicas o la puntuación de las encuestas.

Conclusiones: La calidad de vida parece mejorar a los seis meses de la paratiroidectomía. No obstante, se necesitan estudios de mayor tamaño muestral para poder corroborarlo y analizar si podría constituir un criterio quirúrgico. La relación de la calidad de vida con variables analíticas o clínicas no parece relevante.