



## 37 - CALIDAD DE VIDA Y ESTADO PSICOLÓGICO Y SU RELACIÓN CON LOS CAMBIOS FACIALES FENOTÍPICOS EN PERSONAS CON ACROMEGALIA

A. Raventós Ticó<sup>1</sup>, M.A. Martínez<sup>2</sup>, M. Marqués<sup>3</sup>, I. Salinas<sup>1</sup>, F. Vázquez<sup>1</sup>, D. Asensio<sup>1</sup>, R. Ciriza<sup>4</sup>, A. Santos<sup>5</sup>, S.M. Webb<sup>5</sup> y M. Puig Domingo<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital e Instituto de Investigación Germans Trias i Pujol, Badalona.

<sup>2</sup>Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras CIBERER, Unidad 747, ISCIII, Barcelona.

<sup>3</sup>Servicio de Endocrinología, Hospital Municipal de Badalona. <sup>4</sup>Asociación Española de Personas Acromegalias.

<sup>5</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de Sant Pau, Barcelona. <sup>6</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital e Instituto de Investigación Germans Trias i Pujol, Badalona, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras CIBERER, Unidad 747, ISCIII, Grupo CIBERER, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La acromegalia suele diagnosticarse en una fase tardía de la evolución de la enfermedad. La desfiguración facial ocurre a velocidad lenta y después de la curación la mayoría de estos cambios persisten durante toda la vida.

**Objetivos:** Estudiar la relación entre las modificaciones faciales y el impacto psicosocial y en la calidad de vida (CdV) en pacientes con acromegalia.

**Métodos:** Participaron 65 pacientes (29 mujeres y 36 hombres; edad media  $57,4 \pm 13,5$ ). Las variables estudiadas antes, en el momento y después del diagnóstico incluyeron: a) Nivel de ansiedad, medido mediante el Cuestionario STAI; b) Calidad de vida por AcroQoL; c) Autoestima por Escala de Rosenberg y d) Cambios fenotípicos de acromegalia facial evaluados a partir de fotografías faciales por 8 endocrinólogos que otorgaron una escala de Likert.

**Resultados:** El AcroQoL global para toda la cohorte mostró valores de rango medio en los dominios físico y psicológico ( $47,9 \pm 28,3$ , aspecto físico de  $60,5 \pm 19,5$  y también interacción social  $64,6 \pm 27,3$  (valor de rango superior); los hombres obtuvieron mejores resultados en la puntuación AcroQoL global ( $p = 0,022$ ), y sus dimensiones física ( $p = 0,006$ ) y psicológica ( $p = 0,069$ ). Además, la ansiedad también mostró una peor puntuación para las mujeres ( $p = 0,009$ ). El estado de autoestima fue alto ( $2,7 \pm 0,6$  para un máximo. valor de 3) para toda la cohorte, sin diferencias entre géneros. Se observó una tendencia hacia la correlación negativa entre la autoestima y los puntajes faciales en los periodos prediagnóstico y diagnóstico ( $r_s = -0,559$ ,  $p = 0,074$ ), consistente con un. Bajo impacto deletéreo en el estado psicológico.

**Conclusiones:** El estado de calidad de vida y la ansiedad funcionan mejor en hombres con acromegalia y los cambios faciales parecen presentar un impacto negativo relativamente débil en la condición psicosocial de estos pacientes; estas alteraciones persisten en el tiempo a pesar del control endocrino y son de mayor intensidad en las mujeres.