



## 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.