



# Endocrinología y Nutrición



## 49 - Estrés postraumático y autoestima en el síndrome de Cushing en remisión

A. Santos<sup>a</sup>, I. Crespo<sup>a</sup>, E. Resmini<sup>a</sup>, M.A. Martínez<sup>b</sup> y S.M. Webb<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Departamentos de Endocrinología/Medicina. Hospital Sant Pau. Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras (CIBER-ER. Unidad 747). IIB-Sant Pau. ISCIII y Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Barcelona. España. <sup>b</sup>Escuela de Enfermería. UAB. Hospital Sant Pau. Barcelona. España.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con síndrome de Cushing (SC) refieren inseguridad y malestar consigo mismos, posibles indicadores de baja autoestima. La reactividad emocional que algunos presentan podría estar asociada a estrés postraumático, aunque hasta ahora no se ha analizado la presencia del trastorno en esta población. El objetivo del estudio fue analizar la presencia de estrés postraumático y los niveles de autoestima en el SC en remisión, y su relación con el estado de ánimo y calidad de vida.

**Métodos:** Se incluyeron 25 pacientes con SC en remisión (mujeres,  $49,7 \pm 9,8$  años), y 25 controles sanos ( $49,7 \pm 9,8$  años) apareados por edad, sexo y años de educación. Completaron cuestionarios de estrés postraumático, autoestima, ansiedad, depresión y calidad de vida (CushingQoL/EuroQoL). Para analizar los datos se usó t de Student, U de Mann Whitney, chi cuadrado y correlación de Pearson.

**Resultados:** Los pacientes tenían mayor estrés postraumático que los controles (28% y 0,04% respectivamente,  $p = 0,021$ ) y mayor intensidad de sintomatología traumática ( $p < 0,001$ ). No hubo diferencias en el número de eventos traumáticos reportados. Los pacientes presentaron menores niveles de autoestima física que los controles sanos ( $p < 0,001$ ), pero no de autoestima académica, social, emocional o familiar. La intensidad de la sintomatología traumática estaba relacionada con los niveles de depresión ( $p = 0,040$ ,  $r = 0,414$ ), estado de ansiedad ( $p = 0,043$ ,  $r = 0,408$ ), y autoestima física ( $p = 0,039$ ,  $r = -0,415$ ). Los niveles de autoestima física correlacionaron positivamente con la calidad de vida (CushingQoL  $p = 0,020$ ,  $r = 0,461$ ) y negativamente con la ansiedad-rasgo ( $p = 0,017$ ,  $r = -0,473$ ) en los pacientes.

**Conclusiones:** Los pacientes con SC en remisión presentan mayor estrés postraumático y menor autoestima física que los controles sanos. Esto podría influenciar en su estado de ánimo y calidad de vida, que habitualmente no son óptimos, incluso tras la cura bioquímica.

Agradecimientos: FIS080302/PHP800200.