



## P-51 - CARGA PSICOLÓGICA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES RECIÉN DIAGNOSTICADOS DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Olivia Belén Galipienso<sup>1</sup>, Purificación Bernabeu<sup>1</sup>, Rahma Amrani<sup>1</sup>, Carlos van-der-Hofstadt<sup>1</sup>, Ana Gutiérrez<sup>1</sup>, Lucía Madero Velázquez<sup>1</sup>, María Gloria García del Castillo<sup>2</sup>, Mariana-Fe García<sup>3</sup>, Mariam Aguas<sup>4</sup>, Pedro Zapater<sup>1</sup>, Pedro Rodríguez- Marín<sup>1</sup>, María Teresa Ruiz Cantero<sup>5</sup>, Jose I. Cameo<sup>1</sup>, Noelia Sala Miquel<sup>1</sup>, Francisco Javier Puchol Rodrigo<sup>1</sup>, Ana Hurtado Soriano<sup>1</sup>, Lorena Bernal Luján<sup>1</sup>, Pablo López Guillén<sup>1</sup>, Rodrigo Jover<sup>1</sup> y Laura Sempere<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante. <sup>2</sup>Hospital Universitario de Sant Joan, Alicante. <sup>3</sup>Hospital General Universitario de Elche. <sup>4</sup>Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia. <sup>5</sup>Universidad de Alicante.

### Resumen

**Introducción:** Los factores psicológicos, como el estrés, la ansiedad y la depresión, se relacionan frecuentemente con la enfermedad inflamatoria intestinal (EII). Sin embargo, pocos estudios han examinado estos factores en pacientes con diagnóstico reciente de EII. El objetivo de este estudio fue analizar la carga psicológica en pacientes recién diagnosticados de EII y los factores relacionados con dicha carga psicológica.

**Métodos:** Realizamos un estudio prospectivo, multicéntrico y observacional en pacientes con un diagnóstico reciente de EII (<math>\leq 6</math> meses). Los pacientes fueron reclutados de cuatro hospitales españoles diferentes. Se recogieron las características clínicas y demográficas. Los pacientes fueron evaluados mediante la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión y el cuestionario de calidad de vida para pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (IBDQ-32).

**Resultados:** Se incluyeron 156 pacientes con diagnóstico reciente de EII (69 mujeres; 80 con enfermedad de Crohn [EC] y 76 con colitis ulcerosa [CU]); con una edad media de 42,3 (DE 16,21) años. El 37,2% de los pacientes presentaba síntomas de ansiedad y el 17,3% síntomas de depresión. La calidad de vida se vio afectada en el 30,1% de los pacientes. Los factores relacionados con la ansiedad fueron ser mujer y presentar EC. El único factor relacionado con la depresión fue la presencia de comorbilidad. Ser mujer y haber sufrido acontecimientos vitales estresantes previos fueron factores relacionados con la afectación de la calidad de vida.

**Tabla 1: Características clínicas y demográficas.**

N=156	n (%)
<b>Sexo</b>	
Hombre	87 (55.8)
Mujer	69 (44.2)
<b>Mediana edad, años (IQR)</b>	42 (28-55)
<b>Tipo de enfermedad</b>	
CU	76 (48.7)
EC	80 (51.3)
<b>Mediana IMC, kg/m<sup>2</sup> (IQR)</b>	23.9 (21.6-27.8)
<b>Tabaco</b>	
Fumador	27 (17.3)
Fumador previo	61 (39.1)
Nunca fumador	68 (43.6)
<b>EC Clasificación Montreal (n: 80)</b>	
<b>Grupo de edad</b>	
A2: 17-40 años	44 (55)
A3: ≥40 años	36 (45)
<b>Localización (&gt;1 localización posible)</b>	
L1: Ileal	42 (52.5)
L2: Colónica	12 (15)
L3: Ileocolónica	25 (31.3)
L4: GI Alto	6 (7.5)
<b>Comportamiento</b>	
B1: Inflamatorio	63 (78.8)
B2: Estenosante	11 (13.8)
B3: Penetrante	6 (7.5)
Afectación perineal	5 (6.3)
<b>CU Clasificación Montreal (n: 76)</b>	
E1: Proctitis	22 (28.9)
E2: Colitis izquierda	30 (39.5)
E3: Colitis extensa	24 (31.6)

**Tabla 2: Factores asociados con ansiedad, depresión y deterioro de la calidad de vida.**

ANSIEDAD	HADS-Ansiedad >7 / total n ansiedad/ n total (%)	Análisis univariante			Análisis multivariante		
		OR	95% intervalo confianza	p	Ajustado OR	95% intervalo confianza	p
<b>Sexo</b>							
Mujer	38 / 69 (55.1)	4.1	2.1-8.2	< 0.001	4.85	2.21-10.6	< 0.001
Hombre	20 / 87 (23.0)	1					
<b>Enfermedad</b>							
EC	39 / 80 (48.8)	2.85	1.45-5.63	0.002	3.5	1.54-8.2	0.003
CU	19 / 76 (25.0)	1					
<b>Uso de biológicos</b>							
Sí	7 / 37 (18.9)	0.31	0.13-0.76	0.009	0.139	0.04-0.40	< 0.001
No	51 / 119 (42.9)	1					

DEPRESIÓN	HADS Depresión >7 / total n depresión / n total (%)	Análisis univariante			Análisis multivariante		
		OR	95% intervalo confianza	p	OR ajustado	95% intervalo confianza	p
<b>Comorbilidad</b>							
Sí	19 / 66 (28.8)	4.14	1.68-10.2	0.001	3.32	1.06-10.3	0.038
No	8 / 90 (8.9)	1					

CALIDAD DE VIDA	IBDQ32 < 160 / total n IBDQ bajo/ n total (%)	Análisis univariante			Análisis multivariante		
		OR	95% intervalo confianza	p	OR ajustado	95% intervalo confianza	p
<b>Sexo</b>							
Mujer	30 / 69 (43.5)	3.17	1.55-6.46	0.001	3.04	1.39-6.53	0.005
Hombre	17 / 87 (19.5)	1					
<b>SRRS ≥ 150</b>							
Sí	43 / 120 (35.8)	4.47	1.48-13.48	0.005	3.55	1.08-11.6	0.036
No	4 / 36 (11.1)	1					

\*Se incluyen las variables relacionadas significativamente en el análisis multivariante.

\*\*HADS, hospital anxiety and depression scale; IBDQ32: quality of life questionnaire for patients with inflammatory bowel disease; SRRS Social Readjustment Rating Scale

**Conclusiones:** La ansiedad, la depresión y el deterioro de la calidad de vida son frecuentes en pacientes con diagnóstico reciente de EII. Esta afectación psicológica es mayor en las mujeres.