

QÜESTIONARI PHPQOL: NOU QÜESTIONARI ESPECÍFIC PER AVALUAR LA QUALITAT DE VIDA RELACIONADA AMB LA SALUT EN PACIENTS AMB HIPERPARATIROIDISME PRIMARI

Estefania Guerrini, Ana Aulinas, Isabel Ordoñez, Carles Villabona, Manuel Muñoz-Torres, Xavier Badia, Manuel Puig-Domingo M, Susan M Webb

1- H.Universitari Germans Trias i Pujol-Badalona, Universitat Autònoma de Barcelona, 2-H. Universitari Bellvitge-Hospitalet de Llobregat, 3- H. Universitari Sant Cecilio-Granada, 4-Dept Medicina/Endocrinologia, H.Sant Pau, Universitat Autònoma de Barcelona, CIBERER 747 (ISCIII) -Barcelona, 5- IMS Health SA-Barcelona

OBJECTIU: Validar el qüestionari de Qualitat de Vida Relacionada amb la Salut (CVRS) PHPQoL en pacients amb Hiperparatiroidisme Primari (HPP). **MATERIAL I MÈTODES:** Estudi observacional, prospectiu, nacional (10 centres). Es van incloure pacients ≥ 18 anys, amb calci sèric (Ca) i hormona paratiroidal intacta (PTHi) per sobre del límit superior de normalitat, que van iniciar intervenció clínica i / o terapèutica (grup A), i pacients clínicament estables (grup B). El grup A va realitzar 4 visites: basal, 3, 6 i 12 mesos. El grup B va realitzar una visita i al mes van contestar de nou el qüestionari. El PHPQoL té 16 ítems, 5 categories de resposta. La puntuació va de 0 (pitjor CVRS) a 64 (millor CVRS). Es van recollir variables sociodemogràfiques (edat, gènere), clíniques (Ca i PTHi), qüestionari SF-36, Índex de Benestar Psicològic (IBP) i preguntes sobre percepció de l'estat de salut. **RESULTATS:** Es van analitzar 182 pacients: 104 del Grup A i 78 del Grup B. L'edat mitjana (DE) va ser de 61,4 (12,1) anys; 79,7% dones. Al Grup A les concentracions de Ca, de PTHi, i del nombre de símptomes van disminuir durant el seguiment ($<0,001$). Els pacients amb disminució de $Ca \geq 1$ mg / dl i de símptomes, van obtenir majors puntuacions (millor CVRS) respecte als que es van mantenir estables o van empitjorar ($p <0,001$). Els coeficients de correlació entre el PHPQoL i l'SF-36 van ser 0,62-0,77 i entre el PHPQoL i IBP 0,61-0,85. Es va observar una millora del PHPQoL, del SF-36, i del IBP així com de la percepció de l'estat de salut ($p <0,001$) a cada visita. Les respostes van reflectir canvis en l'estat de salut als 3 mesos al Grup A (mida de l'efecte = 0,365). Es va observar una bona fiabilitat en la consistència interna (α -Cronbach = 0,931) i en el test-retest (coeficient de correlació intraclasse = 0,839). **CONCLUSIONS:** El PHPQoL és vàlid per al seu ús en estudis clínics i pot ser una eina útil per avaluar l'impacte del HPP des de la perspectiva del pacient.