



ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



ORIGINAL

Demographic characteristics and health-related quality of life of patients with moderate-to-severe psoriasis: The VACAP study

E. Daudén^{a,*}, R.M. Pujol^b, J.L. Sánchez-Carazo^c, J. Toribio^d, F. Vanaclocha^e,
L. Puig^f, M. Yébenes^g, E. Sabater^g, M.A. Casado^g, M.T. Caloto^h, B. Aragón^h,
on behalf of the VACAP Study Investigators¹

^a Hospital La Princesa, Madrid, Spain

^b Hospital del Mar, Barcelona, Spain

^c Hospital General de Valencia, Valencia, Spain

^d C.H.U. Santiago (Hospital Gil Casares), Santiago de Compostela, Spain

^e Hospital 12 de Octubre, Madrid, Spain

^f Sant Pau, Barcelona, Spain

^g Pharmacoconomics & Outcomes Research Iberia, Madrid, Spain

^h Merck Sharp & Dohme, Outcomes Research Unit, Madrid, Spain

Received 9 August 2012; accepted 9 March 2013

KEYWORDS

Psoriasis;
Quality of life;
Short-Form 36;
EuroQol-5D;
Dermatology Life
Quality Index;
Psoriasis Disability
Index

Abstract

Background: Psoriasis is associated with a deterioration in the health-related quality of life (HRQoL) of affected patients. The aim of this study was to assess the HRQoL of patients with moderate-to-severe psoriasis.

Methods: A prospective observational study (the VACAP Study) was carried out in 123 centers in Spain with 1217 patients. Patients were evaluated at baseline (visit 1 [V1]) and again four months later (visit 2 [V2]). The severity of psoriasis was determined using the following indices: (i) Psoriasis Area and Severity Index (PASI) (score range 0–72, higher score indicates more severe disease), (ii) the body surface area (BSA) affected, and (iii) the Physicians Global Assessment (PGA) (range 1–7, higher score indicates more severe disease). Four questionnaires were used for the assessment of the HRQoL: (i) the Short-Form 36 quality-of-life questionnaire (SF-36) (score range 0–100, higher score indicates better HRQoL); (ii) Euroqol (EQ-5D) (range from 1 to 3, lower score indicates better HRQoL); (iii) Dermatology Life Quality Index (DLQI) (ranges 0–30; from best to worst HRQoL); and (iv) Psoriasis Disability Index (PDI) (ranges 0–45; higher score indicates better HRQoL).

Results: The mean (SD) age of the patients was 45.11 (13.92) years at V1. The mean age at the onset of psoriasis was 26.08 (14.19) years. The majority of patients were female (61%) and were employed (68%). The mean PASI score was 13.24 (9.50) at V1 and 5.07 (6.03) at

* Corresponding author.

E-mail address: estebandauden@medynet.com (E. Daudén).

¹ See Appendix for listing.

PALABRAS CLAVE

Psoriasis;
Calidad de vida;
Short-Form 36;
EuroQol-5D;
Índice de Calidad de Vida en Dermatología;
Índice de Discapacidad de la Psoriasis

V2 ($P < .001$). Scores from the generic HRQoL questionnaires (EQ-5D, SF-36) showed significant improvement between visits in all dimensions measured ($P < .001$). The disease-specific questionnaires also revealed overall improvements in quality of life over time: the DLQI mean total score was 8.97 (7.28) at V1 and 4.76 (5.72) at V2 ($P < .001$), and the PDI mean total score was 9.24 (8.76) V1 and 4.88 (6.65) at V2 ($P < .001$). Multivariate analysis using PDI as the dependent variable showed that the principal factors related to HRQoL were severity of psoriasis as measured by PASI ($P < .001$), and gender ($P = .048$).

Conclusions: The principal factor related to HRQoL in patients with psoriasis is the severity of the disease.

© 2012 Elsevier España, S.L. and AEDV. All rights reserved.

Características demográficas y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con psoriasis moderada a grave: Estudio vacap

Resumen

Antecedentes: La psoriasis se asocia a un deterioro de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) de los pacientes. El objetivo de este estudio fue valorar la CVRS en pacientes con psoriasis moderada a grave.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio prospectivo observacional (Estudio VACAP) sobre 1217 pacientes distribuidos en 123 centros de España. Los pacientes fueron evaluados al inicio del estudio (visita 1 [V1]) y de nuevo 4 meses más tarde (visita 2 [V2]). Para determinar la gravedad de la psoriasis se emplearon los siguientes índices: a) el índice de gravedad y de área de la psoriasis (Psoriasis Area and Severity Index [PASI]) (valores entre 0-72, las puntuaciones más altas indican una mayor gravedad de la enfermedad); b) el índice de superficie corporal afectada (Body Surface Area [BSA]), y c) la evaluación general efectuada por el médico (Physicians Global Assessment [PGA]) (intervalo entre 1-7: los valores más altos son indicativos de una enfermedad más grave). Para evaluar la CVRS se utilizaron 4 tipos de cuestionarios: a) el Cuestionario de Calidad de Vida SF-36 (SF-36) (escala entre 0-100, los valores más altos indican una mejor CVRS); b) el EuroQol (EQ-5D) (intervalo comprendido entre 1-3, cuanto más bajos sean los resultados obtenidos mejor es la CVRS); c) el Índice de Calidad de Vida en Dermatología (Dermatology Life Quality Index [DLQI]) (intervalo entre 0-30; de mejor a peor CVRS); y d) el Índice de Discapacidad de la Psoriasis (Psoriasis Disability Index [PDI]) (escala de puntuación entre 0-45, los datos más altos muestran una mejor CVRS).

Resultados: La edad media de los pacientes (desviación estándar [DS]) en la V1 fue de 45,11 (13,92) años. La edad media de inicio de la psoriasis fue de 26,08 (14,19) años. La mayoría de los pacientes eran mujeres (61%) y trabajadoras (68%). El valor medio del PASI fue de 13,24 (9,59) en la V1 y de 5,07 (6,03) en la V2 ($p < 0,001$). Las puntuaciones de los cuestionarios de CVRS genéricos (EQ-5D, SF-36) mejoraron significativamente en todas las dimensiones evaluadas entre las 2 visitas ($p < 0,001$). Los cuestionarios específicos de enfermedad también revelaron la mejoría general de la calidad de vida a lo largo del tiempo: la puntuación media total del DLQI fue de 8,97 (7,28) en la V1 y de 4,76 (5,72) en la V2 ($p < 0,001$), y los valores medios totales del PDI fueron de 9,24 (8,76) en la V1 y 4,88 (6,65) en la V2 ($p < 0,001$). El análisis multivariado, siendo el PDI la variable dependiente, mostró que los principales factores relacionados con la CVRS eran la gravedad de la psoriasis, medida por PASI, ($p < 0,001$) y el sexo ($p = 0,048$).

Conclusiones: El principal factor relacionado con la CVRS en pacientes con psoriasis es la gravedad de la enfermedad.

© 2012 Elsevier España, S.L. and AEDV. Todos los derechos reservados.

Introduction

The prevalence of psoriasis varies between 0% and 11.8%.^{1,2} The difference in these estimates reflects, to a large extent, the different methods used to obtain the data. For example, the prevalence reported in population-based studies is between 0.2% and 4.8%. The variability of environmental and genetic factors in different countries also has a significant effect on prevalence. The average prevalence in Europe is around 2% and, in Spain, it has been estimated to be 1.4%.³

The impairment in the health-related quality of life (HRQoL) in psoriasis patients is well documented⁴⁻⁷ and may be more marked than in other chronic diseases.⁸⁻¹¹ To improve the HRQoL of a psoriasis patient, it is important to determine which aspects of the patient's life are impaired. The generic HRQoL questionnaires are suitable for this purpose. One of the most commonly used generic instruments is the Short-Form 36 (SF-36) quality-of-life questionnaire.¹²⁻¹⁶ The EuroQol questionnaire (EQ-5D) is also widely used because of its simplicity of administration and good psychometric properties.¹⁷⁻¹⁹ Questionnaires that focus on specific

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3182848>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3182848>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)