



ARTÍCULO ORIGINAL

## Evaluación clínica y de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con dolor torácico no cardíaco<sup>☆</sup>



O. Ortiz-Garrido<sup>a</sup>, N.X. Ortiz-Olvera<sup>a,\*</sup>, M. González-Martínez<sup>b</sup>, S. Morán-Villota<sup>c</sup>,  
G. Vargas-López<sup>a</sup>, M. Dehesa-Violante<sup>a</sup> y A. Ruiz-de León<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Gastroenterología, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional SXXI, México, D.F.

<sup>b</sup> Laboratorio de motilidad, Servicio de Endoscopia, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional SXXI, México, D.F.

<sup>c</sup> Laboratorio de Investigación en Gastroenterología, Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional SXXI, México, D.F.

<sup>d</sup> Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, España

Recibido el 2 de septiembre de 2014; aceptado el 31 de marzo de 2015

Disponible en Internet el 3 de julio de 2015

### PALABRAS CLAVE

Acalasia;  
Dolor torácico funcional;  
Enfermedad por reflujo gastroesofágico;  
Dolor torácico no cardíaco;  
Calidad de vida

### Resumen

**Introducción:** El dolor torácico no cardíaco (DTNC) se relaciona principalmente con enfermedades del esófago, y aunque se considera una condición común, en México la información aún es escasa.

**Objetivo:** Evaluar las características clínicas y la calidad de vida relacionada con salud en pacientes con DTNC de presunto origen esofágico.

**Material y métodos:** Se incluyeron en el estudio pacientes con DTNC de presunto origen esofágico, sin tratamiento previo. Se evaluaron los síntomas asociados, se realizó endoscopia alta y monitorización de pH esofágico de 24 h para establecer el diagnóstico de enfermedad por reflujo gastroesofágico, y para descartar trastornos en la motilidad esofágica se llevó a cabo manometría esofágica. Se aplicó el cuestionario de calidad de vida SF-36, y los resultados se compararon con un grupo control de sanos.

**Resultados:** Se incluyeron 33 pacientes, el 61% mujeres, y la edad promedio fue 46.1 (± 11.6) años. Las causas de DTNC fueron: enfermedad por reflujo gastroesofágico 48%, acalasia 34% y dolor torácico funcional 18%. El tiempo promedio de progresión del dolor torácico fue 24 (2-240) meses, con ≤ 3 eventos/semana en el 52%. Los síntomas acompañantes más frecuentes fueron: regurgitaciones (81%), disfagia (72%) y pirosis (66%). Los pacientes con DTNC muestran deterioro en su calidad de vida comparado con el grupo control, independientemente de la

<sup>☆</sup> Véase contenido relacionado en DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgm.2015.06.001> Malamood M y Schey R. Disminución en la Calidad de Vida de Pacientes con Dolor Torácico No Cardíaco: Sus Causas y Efectos. Revista de Gastroenterología de México. 2015;80(2):119–120.

\* Autor para correspondencia. Departamento de Gastroenterología, UMAE, Hospital de Especialidades «Dr. Bernardo Sepúlveda», Centro Médico Nacional siglo XXI, IMSS. Av. Cuauhtémoc 330, Colonia Doctores, Delegación Cuauhtémoc, CP. 06725. Teléfono: +01 55 56 27 69 00x21565 - 21566.

Correo electrónico: [nayelixoortiz@yahoo.com.mx](mailto:nayelixoortiz@yahoo.com.mx) (N.X. Ortiz-Olvera).

**KEYWORDS**

Achalasia;  
 Functional chest  
 pain;  
 Gastroesophageal  
 reflux disease;  
 Non-cardiac chest  
 pain;  
 Quality of life

etiología del dolor torácico. Los dominios más afectados son la percepción general de salud, problemas emocionales y la subescala de salud mental, sin diferencia estadística significativa ( $P > 0.05$ ).

**Conclusiones:** En nuestra población, los pacientes con DTNC muestran deterioro en su calidad de vida independientemente de la etiología, frecuencia y síntomas que acompañan al dolor torácico.

Publicado por Masson Doyma México S.A. en nombre de Asociación Mexicana de Gastroenterología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

### Clinical assessment and health-related quality of life in patients with non-cardiac chest pain

**Abstract**

**Introduction:** Non-cardiac chest pain (NCCP) is mainly related to oesophageal disease, and in spite of being a common condition in Mexico, information regarding it is scarce.

**Aim:** To assess the clinical characteristics and health-related quality of life of patients with NCCP of presumed oesophageal origin.

**Material and methods:** Patients with NCCP of presumed oesophageal origin with no previous treatment were included in the study. Associated symptoms were assessed and upper gastrointestinal endoscopy and 24-hour oesophageal pH monitoring were performed to diagnose gastroesophageal reflux disease, whereas oesophageal manometry was used to determine oesophageal motility disorders. The SF-36 Health-Related Quality of Life (HR-QoL) questionnaire was completed and its results compared with a control group without oesophageal symptoms.

**Results:** The study included 33 patients, of which 61% were women, and the mean age was 46.1 ( $\pm 11.6$ ) years. Causes of NCCP were gastroesophageal reflux disease in 48%, achalasia in 34%, and functional chest pain in 18%. The mean progression time for chest pain was 24 (2-240) months, with  $\leq 3$  events/week in 52% of the patients. The most frequent accompanying symptoms were: regurgitation (81%), dysphagia (72%) and heartburn (66%). Patients with NCCP showed deterioration in HR-QoL compared with the control group ( $P = 0.01$ ), regardless of chest pain aetiology. The most affected areas were general perception of health, emotional issues, and the mental health sub-scale ( $P > 0.05$ ).

**Conclusions:** In our population, patients with NCCP showed deterioration in HR-QoL regardless of the aetiology, frequency, and accompanying symptoms.

Published by Masson Doyma México S.A. on behalf of Asociación Mexicana de Gastroenterología. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Introducción**

El dolor torácico no cardíaco (DTNC) se define como episodios de dolor retroesternal no quemante y recurrente, no relacionado con enfermedad cardíaca, y frecuentemente originado en el tracto gastrointestinal. Es un trastorno común que afecta a aproximadamente un tercio de la población en general en algún momento de su vida, su prevalencia es igual en ambos sexos y puede aparecer en cualquier momento de la niñez a la adultez<sup>1,2</sup>.

El DTNC tiene varias causas de presunto origen esofágico conocidas; una de estas, la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), es la más frecuente, produciendo más del 60% de los casos. Otras son trastornos motores del esófago e hipersensibilidad visceral, los cuales incluyen los trastornos psiquiátricos. De acuerdo con los criterios de Roma III, el dolor torácico (DT) se considera como funcional (DT funcional [DTF]) cuando la ERGE y los trastornos motores han sido descartados como causas<sup>3-9</sup>.

A pesar de que la historia natural de la enfermedad aún no se conoce bien, se ha reportado que los pacientes con DTNC tienen un buen pronóstico, con tasas de mortalidad a 10 años por debajo del 1%. Sin embargo, la morbilidad es alta, como resultado de las limitaciones en las actividades diarias y el ausentismo en el trabajo, los cuales tienen un impacto negativo en la calidad de vida<sup>8,10-13</sup>. Se ha calculado que en EE. UU. un gran número de recursos en el sector salud son destinados al estudio y tratamiento del DTNC<sup>14</sup>.

Los estudios que han analizado el DTNC y la calidad de vida en el pasado reportan que, en general, la calidad de vida es pobre con el mayor impacto en las escalas que se relacionan con la función física (rendimiento físico), la percepción de salud y la salud mental<sup>14</sup>. Sin embargo, la relación entre la etiología y el deterioro en la calidad de vida aún no ha sido estudiada.

El objetivo del presente estudio fue evaluar las características clínicas y la calidad de vida relacionada con la salud de pacientes con DTNC de presumible origen esofágico.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3318706>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3318706>

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