



ARTÍCULO ORIGINAL

Impacto del número de episodios diarios de incontinencia de urgencia en los resultados descritos por el paciente con vejiga hiperactiva



J.C. Angulo^{a,*}, F.J. Brenes^b, I. Lizarraga^c, J. Rejas^d, S. Trillo^c, D. Ochayta^e y D. Arumi^f

^a Servicio de Urología, Hospital Universitario de Getafe, Universidad Europea de Madrid, Laureate International Universities, Getafe, Madrid, España

^b Centro de Atención Primaria, Llefià, Badalona, España

^c Unidad Médica, Pfizer S.L.U., Alcobendas, Madrid, España

^d Departamento de Investigación en Resultados y Economía de la Salud, Pfizer S.L.U., Alcobendas, Madrid, España

^e oYs Integra, Madrid, España

^f Unidad Médica, Pfizer Europe, Alcobendas, Madrid, España

Recibido el 30 de mayo de 2015; aceptado el 25 de octubre de 2015

Disponible en Internet el 19 de enero de 2016

PALABRAS CLAVE

Resultados comunicados por pacientes;
Vejiga hiperactiva;
Incontinencia urinaria de urgencia;
Urgencia;
Gravedad;
Bienestar

Resumen

Objetivo: Explorar el impacto de la incontinencia urinaria de urgencia (IUU) en el bienestar de los pacientes no institucionalizados con vejiga hiperactiva (VH) en una muestra de la comunidad. **Métodos:** Se llevó a cabo un estudio transversal basado en Internet en la población general, incluyendo hombres y mujeres, >18 años de edad. Los pacientes con probable VH se identificaron utilizando un algoritmo validado junto con una puntuación ≥ 8 en la escala OAB-V8. La presencia de comportamiento de adaptación se consideró determinante para el diagnóstico clínico de la VH. Se determinó bienestar individual a través de una batería de mediciones de resultados comunicados por el paciente (PRO) incluida la evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud (EQ-5D), alteraciones del sueño (sueño MOS) y satisfacción con la vida (LISAT-8). Los pacientes fueron agrupados de acuerdo con el número de episodios diarios de IUU (gravedad IUU): 0 (VH seca), 1, 2-3 o ≥ 4 . Se realizó un análisis multivariado para evaluar los factores que afectan de forma independiente la calidad de vida.

Resultados: Un total de 396 pacientes (52,5% mujeres, media de edad: 55,3 [11,1] años, OAB-V8 puntuación media: 14,5 [7,9]) de 2.035 sujetos participantes de la población general cumplieron los criterios de VH: 203 (51,3%) con 0 episodios; 119 (30,1%) con 1; 52 (13,1%) con 2 o 3 y 22 (5,6%) con >4 episodios. Se encontró una asociación ajustada lineal estadísticamente significativa entre el número de episodios de IUU y las puntuaciones de PRO. Los participantes con

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: javier.angulo@salud.madrid.org (J.C. Angulo).

KEYWORDS

Patient-reported outcomes;
Overactive bladder;
Urge urinary incontinence;
Urgency;
Severity;
Well-being

más episodios tenían peores perfiles de salud y calidad de autoevaluación de la vida, peor satisfacción con la vida, más trastornos del sueño y menos horas de sueño por noche. El número de episodios de incontinencia fue factor independiente para afectar a la calidad de vida utilizando los cuestionarios LISAT-8 y MOS.

Conclusión: La gravedad de la IUU se asoció significativamente con peor bienestar individual en los sujetos con VH en una muestra comunitaria en España.

© 2015 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Impact of daily number of urgency urinary incontinence episodes on overactive bladder patient reported outcomes

Abstract

Objective: To explore the impact of urgency urinary incontinence (UUI) on well-being in non-institutionalized patients with overactive bladder (OAB) in a community sample.

Methods: A cross-sectional web-based study was conducted in the general population, including males and females, >18 years of age. Patients with probable OAB were identified using a validated algorithm together with a score ≥ 8 on the OAB-V8 scale. Presence of coping behavior was considered determinant for the clinical diagnosis of OAB. Individual well-being was determined through a battery of patient-reported outcomes (PRO) measurements including assessment of health-related quality of life (EQ-5D), sleep disturbances (MOS Sleep), and life satisfaction (LISAT-8). Patients were grouped according to the number of daily UUI episodes (UUI severity): 0 (dry OAB), 1, 2-3, or ≥ 4 . Multivariate analysis to evaluate factors independently affecting quality of life was undertaken.

Results: A total of 396 patients (52.5% women, mean age: 55.3 [11.1] years, OAB-V8 mean score: 14.5 [7.9]) out of 2035 subjects participating from the general population met the criteria for OAB: 203 (51.3%) with 0 episodes, 119 (30.1%) with 1, 52 (13.1%) with 2 or 3, and 22 (5.6%) with ≥ 4 episodes. A statistically significant linear adjusted association was found between number of UUI episodes and PRO scores. Participants with more episodes had poorer health profiles and self-evaluated quality of life, worse life satisfaction, and more sleep disturbances and fewer hours of sleep per night. Number of incontinence episodes was independent factor to affect quality of life using both LISAT-8 and MOS questionnaires.

Conclusion: Severity of UUI was significantly associated with poorer individual well-being in subjects with OAB in a community sample in Spain.

© 2015 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La vejiga hiperactiva (VH) es reconocida por la Sociedad Internacional de Continencia (ICS) como un síndrome sugestivo de disfunción del tracto urinario inferior, que se define como la urgencia, con o sin incontinencia de urgencia, por lo general con frecuencia y nicturia¹. Hay disponible información epidemiológica definitiva sobre la prevalencia y comorbilidad de la VH, un problema de salud importante en todo el mundo. Su prevalencia oscila entre el 12 y el 22% y afecta a personas de todas las edades y sexos y aumenta con la edad^{2,3}.

Las estrategias de adaptación que las personas utilizan para hacer frente a los síntomas que caracterizan la VH reflejan el impacto negativo que esta condición de salud tiene en la vida social y personal, que se traduce en un grado de bienestar individual^{4,5}. La VH no se diagnostica habitualmente, sobre todo en la atención primaria⁶. No todos los enfermos buscan atención profesional para el estigma asociado a problemas de control de la vejiga, por lo menos en parte debido a la tendencia a asimilar y tolerar los

síntomas y también la creencia de que estos síntomas se deben al proceso de envejecimiento^{2,7,8}. La incontinencia urinaria de urgencia (IUU) es un síntoma central de VH¹, y se asocia con efectos perjudiciales para el bienestar individual físico, mental y social^{5,9,10}. A pesar de la existencia de estudios científicos que evalúan el impacto de la IUU en algunas facetas del bienestar, pocos han explorado cómo la gravedad de la IUU puede afectar el bienestar individual basado en los resultados notificados por los pacientes. En un informe anterior hemos demostrado que la gravedad de la VH de acuerdo con el número de episodios de IUU se asocia con mayores recursos sanitarios y una disminución de la productividad laboral¹¹.

Hay disponibles metodologías modernas que capturan datos directamente de los individuos con respecto a su percepción de su propio estado de salud y están haciéndose cada día más populares para los investigadores con la intención de evitar la interacción con el personal de salud, que puede sesgar la calidad de la evaluación de la salud y el bienestar. El propósito de este estudio fue evaluar si los datos de bienestar notificados por el paciente se relacionan con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843158>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843158>

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