



ARTÍCULO ORIGINAL

Hiperplasia benigna de próstata y su tratamiento: impacto en calidad de vida y función sexual

D. Castro-Díaz^a, H. Díaz-Cuervo^{b,*} y M. Pérez^c

^a Servicio de Urología, Hospital Universitario de Canarias, La Laguna, Tenerife, España

^b BAP Health Outcomes Research S.L, Oviedo, España

^c Departamento Médico, Almirall S.A., Barcelona, España

Recibido el 21 de mayo de 2012; aceptado el 3 de agosto de 2012

Disponible en Internet el 13 de diciembre de 2012

PALABRAS CLAVE

Calidad de vida relacionada con la salud;
Función sexual;
Disfunción eréctil;
Hiperplasia benigna de próstata;
Síntomas del tracto urinario inferior;
Tratamiento

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y en la función sexual de la hiperplasia benigna de próstata (HBP) y su tratamiento, en pacientes con síntomas urinarios (STUI/HBP) moderados-graves en tratamiento con bloqueadores alfa; estudiar las diferencias asociadas a la edad, la gravedad de síntomas urinarios y el tiempo con tratamiento.

Material y métodos: Se reclutaron 1.580 pacientes diagnosticados de HBP y con STUI/HBP en tratamiento con bloqueadores alfa, en consultas de urología de toda España. Se recogieron datos sociodemográficos, clínicos y de gravedad de STUI/HBP (cuestionario IPSS) y las respuestas al cuestionario EQ-5D y el *Sexual Function Index* (SFI). Se realizó un análisis estadístico descriptivo, contrastes por edad, gravedad de STUI/HBP y tiempo de tratamiento y se ajustaron modelos lineales de regresión múltiple para las respuestas al EQ-5D y SFI.

Resultados: Se analizaron datos de 1.514 pacientes. La media (DE) de edad fue 63 (5,5) años (26,75% < 60 años), de tiempo de tratamiento 1,8 (2,0) años (51,19% < 1 año), para IPSS 17,29 (5,66) puntos (65,85% síntomas moderados), para EQ-5D 90 (14) puntos. Las dimensiones del SFI más dañadas fueron satisfacción y deseo. El 52,58% de los pacientes mostraron afectación en la CVRS (IPSS-ítem 8). Edad, gravedad de síntomas y tiempo en tratamiento mostraron asociación con la CVRS y función sexual.

Conclusiones: La HBP y su tratamiento impactan negativamente en la CVRS y en la función sexual, siendo el deterioro mayor en pacientes con síntomas STU/HBP graves, en los de mayor edad y en los que llevaban más de un año de tratamiento.

© 2012 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: helena@baphealth.com (H. Díaz-Cuervo).

KEYWORDS

Health related quality of life;
Sexual function;
Erectile dysfunction;
Benign prostate hyperplasia;
Low urinary tract symptoms;
Treatment

Benign Prostatic Hyperplasia and its Treatment: Impact on Quality of Life and Sexual Function**Abstract**

Objectives: To evaluate the impact of benign prostatic hyperplasia (BPH) on health related quality of life (HRQoL) and sexual function, in patients with moderate-severe lower tract urinary symptoms (LUTS/BPH) under treatment with alpha-blockers; to study differences associated to age, urinary symptom severity and time under treatment.

Material and methods: 1580 patients diagnosed of BPH and LUTS/BPH, and in treatment with alpha-blockers were recruited in urology practices all around Spain. Socio-demographic- and clinic-data together with LUTS/HBP severity assessment (IPSS questionnaire) and responses to EQ-5D and the Sexual Function Index Questionnaire (SFI) were collected. A descriptive statistical analysis was performed, as well as test to contrast the results by age, LUTS/HBP severity and time under treatment; multiple linear regression models were adjusted for the answers to EQ-5D and SFI.

Results: Analysis database contained information of 1514 patients. Mean age (SD) was 63 (5.5) years (26.75% under 60 years), mean treatment time 1.8 (2.09) years (51.19% under one year). Mean questionnaire scores were: IPSS 17.29 (5.66) (65.85% moderate symptoms), EQ-5D 90 (14). The SFI-domains with worse scores were satisfaction and sexual drive. 52.58% of patients presented deteriorated HRQoL (IPSS-item 8). Age, symptom severity and time under treatment showed association with HRQoL and sexual function.

Conclusions: BPH and its treatment impact negatively on HRQoL and sexual function, with a more pronounced deterioration in patients with severe LUTS/HBP, in older patients and in patients in treatment over a year.

© 2012 AEU. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La hiperplasia benigna de próstata (HBP) es la patología urológica de mayor frecuencia en varones^{1,2} y la causa más importante de síntomas del tracto urinario inferior (STUI) en población masculina de edad avanzada^{3,4}. La manifestación clínica de la HBP a través de STUI de llenado o de vaciado⁵ requiere de un diagnóstico diferencial con otras patologías urológicas, y un tratamiento coordinado entre los servicios de atención primaria y especializada⁶⁻⁸ al objeto de armonizar las intervenciones terapéuticas⁹. Esto es así debido a la prevalencia de la HBP y al impacto que produce en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes^{5,10}.

Los datos epidemiológicos señalan la edad como uno de los factores de riesgo más importantes para padecer HBP. Así, se estima que el 50% de los varones mayores de 60 años y más del 80% de los varones mayores de 80 años presentan sintomatología de HBP en algún grado^{1,11}. El estado hormonal del paciente también ha sido evidenciado en la etiología de la HBP⁵ y, en la actualidad, distintos factores como la obesidad y los estilos de vida están siendo analizados con el objeto de poder realizar intervenciones comprensivas de la patología¹².

La CVRS declina a medida que aumenta la edad, hecho demostrado utilizando cuestionarios genéricos de medida como el SF-36 y el SF-12¹³ o el EQ-5D¹⁴. El mismo efecto de la edad se ha podido comprobar sobre la función sexual en numerosos estudios^{15,16}.

También existen datos publicados sobre la asociación de la intensidad de los síntomas urinarios con peores puntuaciones del EQ-5D¹⁷ y con problemas de disfunción eréctil y

eyaculación^{18,19}. Según otros estudios²⁰⁻²² los STUI/HBP se asocian a una peor función sexual, independientemente de la edad y de las comorbilidades.

Aunque el tratamiento con agentes bloqueadores de los receptores alfa-andrenérgicos mejora los STUI/HBP, produce como efectos secundarios comunes un empeoramiento de la función eyaculatoria^{23,24}, hecho que puede ser más que relevante en determinados grupos de pacientes, sobre todo los más jóvenes. Algunos autores ya han señalado la importancia de considerar adecuadamente las necesidades de los pacientes individuales con HBP, entendiendo los beneficios y efectos adversos de los tratamientos para su vida, y asumiendo que el impacto de la enfermedad y el tratamiento sobre la vida del paciente y su pareja es crítico²⁵.

El objetivo de este estudio fue evaluar la repercusión de los STUI/HBP y su tratamiento con bloqueadores alfa sobre la CVRS en general, y especialmente en la esfera sexual, así como las diferencias en ambas variables en relación con la edad del paciente, la gravedad de los síntomas STUI/HBP y el tiempo de tratamiento.

Material y métodos

Estudio observacional, transversal. Se reclutaron 1.580 pacientes en consultas de urología repartidas por todo el territorio nacional, con diagnóstico establecido de HBP, tamaño de próstata según ecografía > 25 cc; nivel de antígeno prostático específico (PSA) en el último año < 4 ng/ml, edad 45-70 años, STUI/HBP de intensidad moderada/grave (puntuación ≥ 8 en el *International Prostate Symptoms Score* [IPSS])²⁶ y tratamiento farmacológico para STUI/HBP con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843543>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843543>

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