

**CO-042 - MORBILIDADE PSICOLÓGICA E IMPACTO NA QUALIDADE DE VIDA DAS PATOLOGIAS ANORRETAIS BENIGNAS**

Rui Morais<sup>1</sup>; Rosa Coelho<sup>1</sup>; Ana Santos<sup>1</sup>; Pedro Costa-Moreira<sup>1</sup>; Guilherme Macedo<sup>1</sup>

1 - Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar São João

**Introdução e objetivos**

As patologias anorretais benignas (PAB) são frequentes com sintomas que poderão ter impacto na qualidade de vida destes doentes.

O objetivo do estudo foi avaliar a prevalência de sintomas de ansiedade/depressão e a qualidade de vida (QV) nos doentes com PAB.

**Material**

Estudo prospetivo unicêntrico de doentes consecutivos avaliados na consulta de Proctologia por PAB e um grupo de voluntários saudáveis (dadores de sangue). A morbilidade psicológica foi avaliada através do questionário *Hospital Anxiety and Depression Scale* (HADS), englobando as subescalas de ansiedade (HADS-A) e depressão (HADS-D). Um score HADS superior a 8 foi considerado anormal. A QV foi avaliada com recurso ao *The Short Form (36) Health Survey* (SF36), obtendo-se um score de componente físico (SCF) e mental (SCM).

**Sumário dos Resultados**

Foram incluídos 51 participantes (31 doentes e 20 voluntários saudáveis), 59% mulheres, com idade mediana de 52 anos (38-62). Não se verificaram diferenças entre os dois grupos relativamente ao género ( $p=0,250$ ) mas o grupo de controlo era mais jovem (mediana 45 vs 59,  $p=0,002$ ) e com maior grau de escolaridade (ensino secundário 55% vs 26%,  $p=0,044$ ). As principais PAB eram hemorróidas (32%) e prurido (29%). Em 23% verificou-se presença de mais do que uma PAB. Comparado com os controlos, doentes com PAB apresentaram valor significativamente superior de HADS-A ( $10 \pm 4$  vs  $4 \pm 3$ ,  $p < 0,001$ ) e HADS-D ( $7 \pm 4$  vs  $2 \pm 3$ ,  $p < 0,001$ ). Uma percentagem superior de doentes com PAB apresentou scores anormais de HADS-A (77% vs 10%,  $p < 0,001$ ) e HADS-D (47% vs 10%,  $p=0,012$ ). O SCF ( $46 \pm 10$  vs  $54 \pm 5$ ,  $p < 0,001$ ) e o SCM ( $31 \pm 22$  vs  $48 \pm 17$ ,  $p=0,004$ ) foram significativamente inferiores no grupo PAB. Na subanálise do grupo PAB, o prurido associou-se a HADS-A superior ( $p=0,013$ ) e SCM inferior ( $p=0,031$ ).

**Conclusões**

A presença de PAB está associada a uma prevalência considerável de sintomas de ansiedade/depressão e a um impacto negativo na qualidade de vida.