

#12

CALIDAD DEL SUEÑO EN UNA SERIE DE PERSONAS CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE.

Miscelanea

Daniel Apolinar García Estévez¹, Olalla Álvarez De Los Arcos²

1. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense., Ourense, España
2. Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur. Universidad de Vigo., Ourense, España

Introducción

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad crónica con un componente neurodegenerativo que progresa con el tiempo a una mayor discapacidad. Diversas patologías del sueño han sido reportadas en las personas con EM (pEM), pero siguen siendo infradiagnosticadas.

Objetivos

Nuestro objetivo fue estudiar la calidad del sueño en una serie de pEM e identificar las variables con las que se relaciona.

Material y Método

Se realizó un estudio observacional y transversal de la calidad del sueño en pEM medida con el Cuestionario de Calidad del Sueño de Pittsburgh (PSQI). Se estudiaron las correlaciones (r de Pearson) con las variables de discapacidad (Expanded Disability Status Scale, EDSS), del impacto de la EM (Multiple Sclerosis Impact Scale-29, MSIS-29), la calidad de vida con la escala analógica visual (VAS), la fatiga con la Multiple Fatigue Impact Scale (MFIS), la ansiedad con la Hamilton Rating Scale for Anxiety (HRSA), la depresión con el Beck Depression Inventory (BDI), y la resiliencia psicológica con la Connor–Davidson Resilience Scale. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 29.0.

Resultados y conclusiones

Se estudiaron 72 pEM (52M/20H). La media de PSQI fue de 10.2 ± 5.1 con una mediana de 10.5 (rango intercuartílico: 6-14). El 16.7% (12/72) refirió una buena calidad del sueño, y el 50% de las pEM reportaron una mala calidad del sueño. No hubo diferencias significativas en PSQI en relación al sexo. PSQI no se correlacionó con la edad, la EDSS ni con la resiliencia psicológica. PSQI se correlacionó significativamente ($p < 0.001$) con VAS ($r = -0.37$), MSIS-29 (0.44), MFIS (0.39), HRSA (0.57), y BDI (0.59).

Conclusiones.

La mayoría de las personas con EM mostraron una mala calidad del sueño, que puede estar condicionada por la ansiedad, la depresión y fatiga. La calidad del sueño empeora con el impacto que genera la EM en estas personas y repercute negativamente en su calidad de vida.