En una muestra de pacientes con Trastorno Mental Grave ¿está relacionada la calidad de vida con la calidad de sueño?

XXI CONGRESO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA
(ciencia al servicio del paciente)
GRANADA 2018
18-20 OCTUBRE
www.congresonacionaldepsiquiatria.es

María Robles-Martínez[1,2]; Raúl Felipe Palma-Álvarez[3]; Elena Ros-Cucurull[3], Sandra Aguelo[1,2], Clemente Rodríguez González[1,2], Natalia Ribas Muñoz[1], Isabel Novell Tur[1], Natalia Sabadell Aparicio[1], Miriam Sánchez López[1], José María Riquelme Ramírez[1], Francina Fonseca[1,2], Marta Torrens[1,2]

[1] CAS Fòrum. INAD (Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones), Parc de Salut Mar, Barcelona.
[2] IMIM (Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques), Parc de Salut Mar, Barcelona
[3] Sección de Adicciones y Patología Dual del Servicio de Psiquiatría, Hospital Vall d´Hebrón, Barcelona
correo@mariarobles.es

Introducción y Objetivos

Existe una estrecha interrelación entre los procesos de sueño y el estado general de salud física y mental de una persona. Uno de los factores que más contribuyen a alcanzar este estado de bienestar es el sueño. El sueño es una función biológica esencial en nuestra vida por la cantidad de tiempo que dedicamos a dormir y por la significación que atribuimos a una noche de descanso y el efecto que el sueño tiene en nuestra salud.
En psiquiatría sabemos que una alteración de la cantidad o calidad del sueño conlleva un empeoramiento de los síntomas en cuadros ansioso-depresivos, psicóticos y maniformes.

Objetivos: Evaluar la relación entre calidad de vida y calidad de sueño en pacientes TMG ingresados en un recurso asistencial.

Material y métodos

Se realiza un estudio piloto descriptivo, transversal de una muestra de 25 pacientes que se encontraban hospitalizados en un recurso asistencial de salud mental en Diciembre 2017. Se mide la calidad de vida (SF-36) y la calidad de sueño (Pittsburg) y se pasa un cuestionario ad hoc de datos sociodemográficos. Se realiza el análisis estadístico mediante el SPSSv22.

Resultados

El 64% de la muestra son varones. El 88% de los pacientes están solteros. El 88% padecen trastorno psicótico de los cuales un 56% es Esquizofrenia Paranoide. El 88% consumía drogas, siendo las más prevalente el tabaco y el alcohol. El 52% presentaba una buena calidad de sueño subjetiva y el 48% una buena calidad de sueño en la clasificación global de Pittsburg. Respecto al SF-36, el 76% presentaba buena calidad de vida física y el 60% buena calidad de vida mental. Casi la mitad de los pacientes (48%) presenta una buena calidad de vida física y buena calidad de sueño (p=0,007). El 24% presenta una mala calidad de vida física y mala calidad de sueño y el 28% presenta mala calidad de vida mental y mala calidad de sueño.

Conclusiones

Se pone de manifiesto la elevada tasa de trastornos del sueño en aquellos pacientes con Trastorno Mental Grave. En un porcentaje no despreciable se ha objetivado relación entre la calidad de vida y calidad del sueño. La implantación de estrategias para la prevención de las alteraciones del sueño podría tener importante repercusión en la calidad de vida de pacientes con enfermedad mental.

Bibliografía

[1] *Miró E, Cano-Lozano C, Buela-Casal G. Sueño y calidad de vida*. Revista Colombiana de psicología. 14,11-27, 2005.
[2] Mourady D, Richa S, Karam R, Papazian T, Hajj Moussa F, El Osta N, Kesrouani A, Azouri J, Jabbour H, Hajj A, Rabbaa Khabbaz L. *Associations between quality of life, physical activity, worry*, depression and inssomnia: A cross-sectional designed study in healthy poregnant women. PLoS One. 2017 22;12(5):e0178181.
[3] Léger D, Scheuermaier K, Philip P, Paillard M, Guilleminault C. SF-36: evaluation of quality of life in severe and mild insomniars compared with good sleepers. Psychosom Med. 2001 Jan-Feb;63(1):49-55.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions
Parc de Salut MAR Barcelona