

Calidad del sueño en los pacientes hemodializados crónicos de la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción

Sleep quality in chronic hemodialysis patients in the Hemodialysis Unit of the Regional Hospital of Concepción

Valdez, Fátima ¹
Villamayor, Rodolfo ¹
Salinas, Guadalupe ¹
Giménez, Matías ¹
Torres, Ulises ¹
Vázquez, Jhony ¹
Ferreira, Rene ¹
Farias, Dahiana ¹
Giménez, Elisandra ¹
Desvars, Raúl Milciades ²

1. Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina, Concepción – Paraguay.
2. Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina, Docente Investigador, Concepción – Paraguay.

RESUMEN

Introducción: El sueño es un estado fisiológico, que se divide en las fases REM y NoREM. Es un estado activo esencial para el buen funcionamiento del organismo; razón por la cual, un descanso insuficiente o de mala calidad afecta negativamente las actividades cotidianas, suponiendo un obstáculo en la calidad de vida de individuos con enfermedades crónicas. La prevalencia de alteraciones del sueño en pacientes con enfermedad renal crónica que se realizan hemodiálisis, presentó puntuaciones significativamente altas, por diversos factores como ansiedad, depresión, mayoría de edad, así también, en pacientes que se encuentran en la lista de espera para el trasplante renal. **Método:** Estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal. **Resultados:** de los 48 pacientes 29 son del sexo masculino y 19 son del sexo femenino, 33 (69%) presentaron trastornos del sueño, más prevalente en hombres (61%) que en mujeres (39%), más prevalente en 40 años o más (63%), calidad subjetiva en general muy buena, pero según el ICSP hay una baja calidad de sueño. **Conclusión:** se encontró una asociación en la calidad del sueño en pacientes que se encuentran hemodializados donde 69% de los encuestados presentaron una mala calidad de sueño.

Palabras clave: hemodiálisis, sueño, calidad del sueño, ICSP, disnea crónica del sueño.

Cómo referenciar este artículo/
How to reference this article

Valdez, Fátima, Villamayor, Rodolfo, Salinas, Guadalupe, Giménez, Matías, Torres, Ulises, Vázquez, Jhony, Ferreira, Rene, Farias, Dahiana, Giménez, Elisandra, Desvars, Raúl Milciades. Calidad del sueño en los pacientes hemodializados crónicos de la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción. Rev. Medicinae Signum. 2023; 2(1):72-79.

ABSTRACT

Introduction: Sleep is a physiological state, which is divided into REM and NoREM phases. It is an active state essential for the proper functioning of the body; For this reason, insufficient or poor quality rest negatively affects daily activities, posing an obstacle to the quality of life of individuals with chronic diseases. The prevalence of sleep disturbances in patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis presented significantly high scores, due to various factors such as anxiety, depression, age, as well as in patients who are on the waiting list for transplant renal. **Method:** Quantitative, descriptive, cross-sectional study. **Results:** Of the 48 patients, 29 were male and 19 were female, 33 (69%) had sleep disorders, more prevalent in men (61%) than in women (39%), more prevalent in 40 years or older (63%), subjective quality in general very good, but according to the ICSP there is a low quality of sleep. **Conclusion:** An association was found in sleep quality in patients who are hemodialysed where 69% of the respondents presented a poor sleep quality.

Fecha de recepción: octubre 2023. Fecha de diciembre: 2023

*Autor de correspondencia: Desvars, Raúl Milciades email: rauldesvars@unc.edu.py



Este es un artículo fue publicado en acceso abierto, bajo licencia de Creative Commons Reconocimiento-Compartir Igual 4.0 Internacional.

Key words: hemodialysis, sleep, sleep quality, ICSP, chronic kidney disease.

INTRODUCCIÓN

El sueño es un estado fisiológico (1), que se encuentra dividido en 2 fases: REM (movimientos oculares rápidos) y NoREM (2); más específicamente es un estado activo en el que suceden modificaciones metabólicas, hormonales y bioquímicas necesarias para el buen funcionamiento del organismo (3).

Teniendo en cuenta esto, un descanso insuficiente o de mala calidad influye negativamente en la actividad cotidiana, siendo causa o consecuencias de estados depresivos o ansiosos (4, 5), también afectándose el ciclo circadiano (6).

La prevalencia de alteraciones del sueño en la población general oscila entre el 10-40% (7), en pacientes con cardiopatía isquémica crónica se encontraron una calidad de sueño malo en un 60.47% y disturbios de sueño en un 16.20% (8), también en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal donde relata que los trastornos del sueño son “frecuentes”(9), incluso se encontró relación con una mala calidad de sueño en estudiantes universitarios (10), en pacientes oncológicos donde la prevalencia de los trastornos alcanzo un 77,5% (11).

En cuanto a enfermedad renal crónica en las que se realizaron hemodiálisis se encontraron puntuaciones significativamente más altas, es decir, se dormía peor o son malos dormidores (12, 13), culpando a patologías depresivas y ansiosas (14, 15, 16), situaciones en la que los pacientes presentaban mayoría de edad

(17), incluían también trastornos del sueño personas que se encuentran en la lista de espera para el trasplante renal (18).

Siguiendo el propósito, se realiza el estudio en pacientes hemodializados crónicos en el Hospital Regional de Concepción de acuerdo al Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (ICSP), instrumento estándar para la medición de la calidad del sueño (19).

Con este estudio queremos dar respuesta a la siguiente hipótesis: los pacientes hemodializados con patología renal crónica ingresados en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción presentaran trastornos en la calidad del sueño, posiblemente debido a alteraciones del ciclo del sueño, como podría ser el estado de ánimo, estrés e incluso depresión.

OBJETIVO GENERAL:

-Medir la calidad subjetiva del sueño en los pacientes hemodializados crónicos de la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

-Determinar la prevalencia de trastornos del sueño en la población de pacientes hemodializados crónicos, utilizando las puntuaciones obtenidas en el cuestionario de Pittsburgh.

-Identificar los factores sociodemográficos que podrían estar asociados con la calidad del sueño deficiente en pacientes

hemodializados crónicos, como la edad y el género.

METODOLOGIA

Estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, evaluado en pacientes hemodializados crónicos.

Se incluyeron en el estudio 48 pacientes, ninguno fue excluido.

Donde la variable de resultado fue medida Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (ICSP), donde se tuvieron en cuenta las siguientes variables para su medición:

1. Calidad subjetiva del sueño.
2. Latencia del sueño.
3. Duración del sueño.
4. Eficiencia habitual del sueño.
5. Perturbaciones del sueño.
6. Utilización de medición para dormir.
7. Disfunción durante el día.

De las cuales cada una poseen sus propias variables, que dependiendo de estas se le agrega una puntuación que van desde el 0 al 3, y que en su conjunto sirve para puntuar el ICSP, sumándose cada una de las variables con sus puntuaciones correspondientes, cuyos calores pueden ir del 0-21, donde los valores menores al 5 indican alta calidad del sueño y de 5-21 una baja calidad del sueño.

RESULTADOS

Se tuvieron como características sociodemográficas el sexo y la edad, detallada en la tabla 1

Edades de referencia	Masculino		Femenino	
	Cantidad	(% del)	Cantidad	(% del)

		total)		total)
60 años o mas	14	29%	7	15%
50-59 años	7	15%	7	15%
40-49 años	5	10%	0	0%
30-39 años	0	0%	4	8%
Menos de 30 años	3	6%	1	2%
TOTAL	29	60%	19	40%

Tabla 1. Características sociodemográficas: destacando el sexo y la edad; los valores dados en porcentaje son del total, es decir, de los 48 pacientes

En cuanto a los resultados obtenidos, de la calidad subjetiva del sueño, de la cual se tiene como referencia a las puntuaciones dadas en el apartado de calidad subjetiva del ICSP. Observe la tabla 2.

	Muy buena	Bastante buena	Bastante mala	Muy mala
Pacientes	37	9	2	0

Tabla 2. Calidad subjetiva del sueño.

En cuanto calidad del sueño obtenida en el ICSP, teniendo como referencia a las puntuaciones: menor de 5 como alta calidad de sueño, y de 5-21 como baja calidad de sueño, observe la tabla 3.

	Alta calidad de sueño	Baja calidad de sueño
Pacientes	15	33

Tabla 3. Calidad del sueño según ICSP.

Teniendo todos estos datos podemos formular la prevalencia de los trastornos del sueño:

Prevalencia= (número de personas con mala calidad de sueño/población total de la muestra) x 100% = (33/48) x100= 69%

Dividiendo estos resultados según el sexo de los pacientes teniendo en cuenta la variable de baja calidad de sueño, observe el grafico 1.



Gráfico 1. Baja calidad del sueño.

Dividiendo nuevamente, en este caso según la edad, observe en la tabla 4.

Tabla 4. Edad y prevalencia.

	Alta calidad de sueño	Baja calidad de sueño
Menos de 30 años	2 (4%)	2 (4%)
30-39 años	3 (6%)	1 (2%)
40 o más de 40 años	10 (21%)	30 (63%)
TOTAL	15 (31%)	33 (69%)

DISCUSION

Este estudio va dirigido a pacientes con enfermedad renal crónica que recurren a la diálisis en especial de tipo hemodiálisis, cuya calidad de sueño se ve afectada, que es un factor importante en estos casos, donde la

salud mental y física es una prioridad para el desarrollo de la calidad de vida de estas personas, por lo que es necesaria una monitorización frecuente de este indicador.

Visto ya la problemática de la salud del sueño a nivel de población general es muy alta, por lo que queda destacar que en aquellas personas cuya situación no es tan fácil, puede haber una prevalencia mayor, que agregue un factor más que pueda afectar el correcto funcionamiento del organismo e influya negativamente en la actividad cotidiana (4, 7).

El trabajo de campo se realizó en el Hospital Regional de Concepción donde se realizó la encuesta, se obtuvieron unos 48 pacientes, donde observamos una mayoría para el sexo masculino (60%) que el femenino (40%), reluciendo que de la totalidad de los pacientes, 33 presentaron trastornos del sueño según el ICSP a pesar de obtener buenas puntuaciones en la calidad subjetiva del sueño, reluciendo nuevamente que la mayoría son hombres, pues de los 48 pacientes 20 de ellos hombres presentaron una baja calidad de sueño mientras tanto 13 de los 48 son mujeres.

Quedando entonces que la prevalencia mayor de enfermos crónicos renales son hombres, por lo que la prevalencia en trastornos del sueño será mayor en estos que en mujeres y también cuando más mayor sea la persona tendrá más baja la calidad del sueño.

En el apartado de calidad subjetiva del sueño, se obtuvieron valores muy buenos donde 37 de los 48 pacientes tienen una calidad del sueño subjetiva “muy buena” (0

puntos), 9 con “bastante buena” (1 punto), 2 como “bastante mala” (2 puntos), o ninguna como “muy mala” (3 puntos), cuyos resultados indican una calidad del sueño relativamente “buena”.

Comparando luego con la puntuación final del ICSP, obtenemos que de 48 pacientes 33 presentaban puntuaciones elevadas, es decir, presentan trastornos del sueño, esto contradice las puntuaciones obtenidas por la calidad subjetiva del sueño, el cual no es un indicador que pueda valerse por si misma, por ello se complementa con las demás variables del ICSP, dando un resultado más exacto.

Observando que estas 33 personas que presentan trastornos del sueño, concluimos que hay una prevalencia del 69%, comparando con cada uno de los factores sociodemográficos obtuvimos que:

1. En cuanto al factor relacionado al sexo: los pacientes masculinos padecen la mayor parte de los trastornos del sueño, dando un valor del 61%, frente a los 39 % de los pacientes femeninos, estos valores son obtenidos de los 33 pacientes.

2. En cuanto al factor relacionado con la edad: se obtuvieron valores más elevados en pacientes comprendidos entre los 40 años o mayor a 40 años, donde representan el 63%, de 30-39 años representan el 2%, y los menores de 30 años representan un 4%, estos valores son obtenidos de los 33 pacientes.

Siguiendo con lo descrito, no se encontró relación entre la calidad del sueño con el sueño subjetivo, es más probable que un hombre tenga más trastornos del sueño que

una mujer y que la edad está implicada en el desarrollo de la mala calidad del sueño, mientras más mayor hay peor sueño, todo esto podría deberse a factores que alteran la emoción de la persona, o de interrupciones del ciclo biológico del sueño, con esto podemos concluir que la hipótesis propuesta fue acertada

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. de Psicología EP. Universidad Católica de Santa María [Internet]. Edu.pe. [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/7926/76.0362.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. Albella Vallverdu F, Carmen M, Gozalo B. EVALUACION DE LA CALIDAD DEL SUEÑO EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN NEFROLOGIA [Internet]. Revistaseden.org. [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.revistaseden.org/files/3408_Articulo%205.pdf.
3. Vasco Gómez A, Herrera Morales C, Pedreira Robles G, Martínez Delgado Y, Junyent Iglesias E. Calidad del sueño y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017 [citado el 12 de octubre de 2023];20:32–32.

- Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842017000500032&script=sci_arttext.
4. Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodialisis [Internet]. *Revistaseden.org*. [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.revistaseden.org/~sed/enrevista/revista/4024/hfhf>.
 5. Restrepo Bernal D, Hidalgo Martínez P, Gómez-Restrepo C, Gil Laverde F, Cardeño Castro C. Trastornos del sueño en pacientes en hemodiálisis Prevalencia y características clínicas y epidemiológicas. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2011 [citado el 12 de octubre de 2023];40(3):433–45. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502011000300005&script=sci_arttext.
 6. Gallardo-Rodríguez IT, Sandoval-Jurado L, González-Hernández FM, Espinoza-Rodríguez JC, Jiménez-Báez MV. Calidad del sueño en pacientes con enfermedad renal crónica. *Rev enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2021 [citado el 12 de octubre de 2023];174–80. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/fr/biblio-1357966>.
 7. Novoa Fernández E, Pérez Melón C, Luiz Ascarza J, Borrajo Prol M. Calidad de Sueño en Diálisis. *Nefrología* [Internet]. 2009 [citado el 12 de octubre de 2023];29(1):82. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-calidad-sueno-dialisis-articulo-X0211699509005318>
 8. Bornhausen1 A, Giacchini Kessler2 RM, Gasperin3 SI. Calidad subjetiva del sueño en cardiopatía isquémica crónica. *Insufic Card* [Internet]. 2018 [citado el 12 de octubre de 2023];13(3):118–24. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-38622018000300004&script=sci_arttext.
 9. Original A, Rodrigo Quera P, Fluxá D, Moreno M, Simian D, Flores L, et al. Calidad del sueño en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal [Internet]. *Gastrolat.org*. [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://gastrolat.org/DOI/PDF/10.0716/gastrolat2017n100002.pdf>.
 10. Zapata-López JS, Betancourt-Peña J. Factores relacionados con la calidad del sueño según el cuestionario de Pittsburgh en estudiantes universitarios de Cali, Colombia. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2021; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021001621>.

11. Carralero García P, Hoyos Miranda FR, Deblas Sandoval Á, López García M. Calidad del sueño según el Pittsburgh Sleep Quality Index en una muestra de pacientes recibiendo cuidados paliativos. *Med Paliativa* [Internet]. 2013;20(2):44–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134248X12000560>.
12. Alvarez-Ude F, Alonso J, Fernández Reyes MJ, Alamo C, Bravo B, Vicente E, et al. Alteraciones del sueño y salud percibida en pacientes en hemodiálisis crónica. *Nefrología* [Internet]. 1999 [citado el 12 de octubre de 2023];19(2):168–76. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-alteraciones-del-sueno-salud-percibida-articulo-X0211699599011200>.
13. Becerra J, Martinetti L, Mogollón M, Rodríguez EV. Calidad de sueño en pacientes con hemodiálisis. *Salud, Arte y Cuidado* [Internet]. 2018 [citado el 12 de octubre de 2023];11(2):99–106. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8633555>.
14. Peña-Martínez B, Navarro V, Oshiro H, Bernabe-Ortiz A. Factores asociados a mala calidad de sueño en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. *Diál traspl* [Internet]. 2015;36(1):20–6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S188628451500003X>.
15. López Gallego JM, Molina Recio M, Fernández Rojo MÁ. Análisis del patrón del sueño en pacientes en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2014 [citado el 12 de octubre de 2023];17:118–118. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842014000500091&script=sci_arttext.
16. Vasco Gómez A, Herrera Morales C, Martínez Delgado Y, Junyent i Iglesias E, Pedreira Robles G. Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2018 [citado el 12 de octubre de 2023];21(4):369–76. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842018000400369&script=sci_arttext.
17. de Sueño y Somnolencia FA a. la MC. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa [Internet]. *Edu.pe*. [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fc528649-e541-4c5e-b764-83c51d548b17/content>.

18. Jurado Gámez B, Martín-Malo A, Fernández Marín MC, Rodríguez-Benot A, Pascual N, Muñoz Cabrera L, et al. Trastornos del sueño en pacientes en lista de espera de trasplante renal. *Arch Bronconeumol* [Internet]. 2008;44(7):371–5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300289608704514>.
19. Jiménez-Genchi A, Monteverde-Maldonado E, Nenclares-Portocarrero A, de la Vega-Pacheco GE-A y. A. Confiabilidad y análisis factorial de la versión en español del índice de calidad de sueño de Pittsburgh en pacientes psiquiátricos. *Gac Med Mex* [Internet]. 2008 [citado el 12 de octubre de 2023];144(6):491–6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=21491>.