

ID: 02931

## CIRUGÍA REFRACTIVA Y DE CATARATAS

## INFLUENCIA DE LA EDAD Y EL SEXO EN LA CALIDAD DEL SUEÑO EN PACIENTES CON CATARATAS

**Autores:** ISABEL FAMBUENA MUEDRA<sup>1,2</sup>, Valencia; M<sup>a</sup> AMPARO DÍEZ AJENJO<sup>1,2</sup>, Valencia; FCO. JAVIER PUERTAS CUESTA<sup>3</sup>, Valencia; ENRIQUE ORDIÑAGA MONREAL<sup>4</sup>, Barcelona; CRISTINA PERIS MARTÍNEZ<sup>1,5</sup>, Valencia.

1 - FISABIO Oftalmología Médica (FOM). Valencia; 2 - Departamento de Óptica, Optometría y Ciencias de la Visión. Universitat de València; 3 - Unidad del Sueño. Hospital Universitario de la Ribera. Alzira. Valencia; 4 - Institut Clínic d'Oftalmologia (ICOF). Hospital Clínic. Barcelona; 5 - Departamento de Cirugía. Facultad de Medicina. Universitat de València.

**Palabras clave:** cataratas, calidad del sueño, Pittsburgh Sleep Quality Index.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La opacificación del cristalino del ojo es una de las causas más frecuentes de la alteración de la calidad de vida debido al envejecimiento. Al disminuir su transmitancia se afecta la absorción de luz por las células ganglionares melanopsínicas de la retina (mRGC), que favorecen la sincronización de la secreción de melatonina con el ciclo luz/oscuridad a través del haz retino-hipotalámico. Las cataratas pueden, por tanto, alterar el efecto regulador sobre los ritmos circadianos y sobre la calidad del sueño en estos pacientes.

El objetivo es conocer la prevalencia de mala calidad del sueño y la influencia de factores como la edad y el sexo, en pacientes con cataratas

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio analítico observacional, prospectivo y longitudinal donde se evaluó la calidad del sueño en una muestra consecutiva de 160 pacientes (edad media  $72 \pm 10$  años) con cataratas bilaterales, mediante el cuestionario *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI) de calidad de sueño. Consta de 24 preguntas divididas en 7 áreas. Se contesta con una escala tipo Likert que va desde 0 a 4. Se obtiene un perfil del sueño en cada una

de las áreas que varía entre 0 y 3 puntos. 0 indica facilidad, mientras que 3 indica dificultad severa, dentro de su respectiva área. La puntuación total de todas las dimensiones (PSQI) del cuestionario se suma para dar una puntuación global que oscilaría entre 0 y 21 puntos. Una puntuación superior a 5 indica una mala calidad de sueño.

Dividimos la muestra por sexo, 69 hombres y 91 mujeres, y por edad (menores y mayores de 65 años). Para el análisis estadístico se utilizó el *software IBM® SPSS®* (SPSS Inc., Chicago, Illinois, USA) versión 26.0. Analizamos frecuencias y porcentajes de las variables cualitativas. Las variables cuantitativas se expresan como medias y desviación estándar. Se empleó el estadístico  $\chi^2$  para analizar las diferencias por sexo y edad.

## RESULTADOS

Se encontró una mala calidad del sueño (PSQI >5) en el 58% de la muestra. Se obtuvo una relación significativa entre la calidad del sueño y el sexo ( $\chi^2 = 29.137$   $p = 0.02$ ), siendo las mujeres las que peor duermen, pero no se encontró dicha relación con la edad ( $\chi^2 = 0.340$   $p = 0.560$ ). El 43% presentaba una latencia del sueño mayor de 30 minutos. El 71% mostró tener una

## COMUNICACIÓN ORAL

- ▶ duración del sueño menor a 7h. El 31% de las mujeres usa medicación hipnótica más de 3 veces a la semana, con una mayor tendencia a mayor edad. Sin embargo, las frecuencias de estos ítems no fueron estadísticamente significativas ( $p > 0.05$ ).

### CONCLUSIONES

Nuestros hallazgos coinciden con la literatura científica publicada. Más de la mitad de los pacientes con

cataratas presentan una mala calidad del sueño que es mayor en las mujeres que en los hombres, aunque no existe una relación con la edad. Dichos hallazgos deberán contrastarse tras la cirugía de cataratas, para ver si se produce una mejora en la calidad del sueño.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

