

# Determinantes de los trastornos del sueño en espondiloartritis axial: estudio controlado

**Autores:** Carlos Valera Ribera; Elia Valls Pascual; Eduardo Flores Fernández; Adrián Mayo Juanatey; Pablo Andújar Brazal; Ignacio Vázquez Gómez; Àngels Martínez Ferrer; Desamparados Ybáñez García; Juan José Alegre Sancho

**Centro de trabajo:** Hospital Universitario Doctor Peset

**Objetivos:** Describir la prevalencia de trastornos del sueño en pacientes con EspAx y compararla con una población sana. Analizar los factores asociados a la CS en ambas poblaciones. Analizar el efecto del daño estructural, la actividad de la enfermedad y los tratamientos específicos en la CS.

**Material y métodos:** Realizamos un estudio transversal. La cohorte estaba compuesta por pacientes adultos diagnosticados de EspAx, en seguimiento en consultas externas de Reumatología del Hospital Universitario Doctor Peset, y por adultos sanos apareados por edad y sexo. Se excluyeron participantes con enfermedades del sueño diagnosticadas. Se recogieron las siguientes variables en pacientes y controles: Edad, sexo, salud percibida, actividad física semanal, situación laboral, nivel de ingresos anuales, historia de ansiedad y/o depresión, y tratamiento activo para éstas. Se registraron los siguientes datos en los pacientes de EspAx: tiempo desde el diagnóstico, puntuación BASFI, BASDAI y ASAS-HI, dosis actual de glucocorticoides, uso de AINEs, FAMEs sintéticos convencionales y dirigidos, tratamientos biológicos y la presencia de sindesmofitos en radiografía simple. Se les aplicó el Índice de Pittsburgh de Calidad del Sueño (PSQI), que evalúa la calidad y trastornos del sueño en el último mes. Este cuestionario estudia 7 dominios diferentes del sueño: calidad subjetiva, latencia, duración, eficiencia, alteraciones del sueño, uso de medicación para dormir y disfunción diurna. Se creó un modelo de regresión para estimar la influencia de las variables recogidas en el resultado del cuestionario.

**Resultados:** Se incluyeron 57 pacientes con EspAx y 50 controles sanos. No hubo diferencias estadísticamente significativas en la edad media o proporciones de sexos entre ambos grupos. Según las puntuaciones obtenidas en el PSQI, 87,72% de los pacientes y 62% de los controles fueron clasificados como “malos dormidores”.

La calidad del sueño se relacionó con padecer EspAx ( $p = 0.002$ ), ansiedad ( $p = 0.003$ ), salud percibida ( $p = 0.001$ ) y la actividad física ( $p = 0.006$ ). La EspAx afectó negativamente a los dominios de calidad subjetiva, latencia, duración, eficiencia y alteraciones del sueño ( $p < 0,05$ ). La odds ratio estimada de tener un trastorno del sueño en pacientes diagnosticados de EspAx fue de 5,63.

En relación a los pacientes afectados de EspAx, se encontró que la ansiedad ( $p < 0,001$ ), la actividad física ( $p = 0,0015$ ), las puntuaciones en BASDAI ( $p = 0,001$ ) y BASFI ( $p = 0,038$ ) y la presencia de sindesmofitos ( $p = 0,028$ ) afectaban a la puntuación del cuestionario PSQI.

**Conclusiones:** Los pacientes con EspAx tienen una peor calidad del sueño en comparación con individuos sanos. La EspAx afecta negativamente a la calidad subjetiva del sueño, a la latencia, a la duración, a la eficiencia y a las alteraciones durante el sueño. La actividad de la enfermedad y la presencia de sindesmofitos tienen un efecto perjudicial mientras que la actividad física tiene un efecto positivo sobre la calidad del sueño. Por lo tanto, estos factores deben considerarse a la hora de valorar esta área de la salud de nuestros pacientes. El cuestionario PSQI aporta una evaluación completa de la salud del sueño y debe considerarse como una herramienta complementaria para el manejo de pacientes con EspAx.