

Estudio descriptivo de la calidad de sueño, actividad física y estado cognitivo en una serie de pacientes con Enfermedad de Alzheimer prodrómica.

López Alava, S.¹; Matute Tobías, B.¹; Lozano-Ochoa, C.²; Yuste, S.^{3,4}; Recio-Fernández, E.⁴; Castillo-Álvarez, F.¹; Garrastachu Zumaran, MP.⁵; Marzo Sola, ME.¹; Motilva Casado MJ.³; Pérez-Matute, P.⁴

¹ Sección de Neurología. Hospital Universitario San Pedro, Logroño.

² Escuela Universitaria de Enfermería. Universidad de La Rioja.

³ Instituto de Ciencias de la Vid y del Vino (ICVV), Logroño.

⁴ Departamento de Enfermedades Infecciosas. CIBIR-Hospital Universitario San Pedro, Logroño.

⁵ Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario San Pedro. Logroño.

Objetivo: Describir la calidad de sueño, actividad física y estado cognitivo en pacientes con Enfermedad de Alzheimer prodrómica (EA). Analizar los problemas de sueño y ejercicio físico en función de la presencia o no de factores de riesgo cardiovascular.

Material y Métodos:

Estudio descriptivo de variables sociodemográficas, clínicas, factores de riesgo cardiovascular (FRV), antecedentes familiares de enfermedades neurodegenerativas (AF), MMSE y biomarcadores. Se emplearon los cuestionarios de Pittsburg (PSQI), de actividad física (ClassAF) y el *Minimental state examination* (MMSE) para evaluar la calidad de sueño, la actividad física y el estado cognitivo respectivamente. El análisis estadístico fue llevado a cabo con el programa SPSS.

Resultados:

Revisados 23 casos con EA prodrómica con edad inferior a 75 años y PET-amiloide positivo 100%. Mujeres 69,56%. Estudios primarios 47,82%. FRV 52,17%. AF 56,52%. MMSE 26.91(±1.47). Problemas en calidad de sueño 52,17%. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la calidad de sueño entre los que presentaron FRV y los que no (50% vs. 54,54% respectivamente). Actividad física: laboral o doméstica: 86,95% (moderada); ejercicio físico y/o deporte: 78,26% (ligero); frecuencia semanal de ejercicio físico y/o deporte: 78,26% (diariamente), sin diferencias en función del FRV.

Conclusiones:

En nuestra serie, más de la mitad de los pacientes presentan problemas de sueño. Sin embargo, no se encuentran diferencias en la calidad del sueño entre los pacientes que presentan o no factores de riesgo cardiovascular.

No hay diferencias en la actividad física en relación con la presencia o no de factores de riesgo cardiovascular en pacientes con EA prodrómica.

Limitaciones: tamaño muestral.