



# Neurology perspectives



## 17501 - TRASTORNOS DEL SUEÑO EN PERSONAL SANITARIO EN LAS DISTINTAS OLAS DE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS DESDE MARZO DE 2020 HASTA MARZO DE 2022

González Manero, A.M.<sup>1</sup>; Peinado Postigo, F.<sup>1</sup>; Velayos Galán, A.<sup>2</sup>; Calvo Alzola, M.<sup>2</sup>; Botia Paniagua, E.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario La Mancha Centro M.I.; <sup>2</sup>Servicio de Neurociencias. Complejo Hospitalario La Mancha Centro M.I.

### Resumen

**Objetivos:** La prevalencia del insomnio en personal sanitario se estima que puede llegar al 45%. Si a esto se añade la sensación de ansiedad, incertidumbre y sobrecarga asistencial, de forma continuada, acarreadas por la pandemia en este grupo poblacional, aumentan los afectados.

**Material y métodos:** Presentamos la continuación del estudio preliminar en personal sanitario iniciado en marzo, abril y mayo de 2020, en el punto álgido de pandemia por coronavirus en nuestro país, en una zona especialmente afectada y con sobrecarga/desbordamiento asistencial, con seguimiento continuo hasta marzo 2022. Interrogamos a los mismos 50 trabajadores sanitarios, realizamos las mismas encuestas y valoraciones, y aplicamos las mismas escalas (CGI e ISI), como en el primer estudio, en las sucesivas olas de la pandemia y vacunación.

**Resultados:** Continuamos hasta marzo 2022 y observamos, tras una cierta normalización a valores prepandémicos en mayo 2021, un ligero repunte en la 5ª ola, que se desvaneció en la 6ª ola, hasta llegar a valores de incidencia del 20% y a una disminución de la gravedad del insomnio que puntuaba en ISI entre 7-16 puntos; o sea, insomnio subclínico (12%) e insomnio clínico moderado (8%), que en todos los casos mejoraron con ajuste de dosis de melatonina en asociación.

**Conclusión:** Estudiamos la correlación de la gravedad de las distintas olas de la pandemia por COVID-19 y el proceso de vacunación con la prevalencia de insomnio clínicamente significativo en una subpoblación de personal sanitario de un área sanitaria con importante sobrecarga asistencial, hasta llegar en marzo 2022 a una situación mejor que en prepandemia.