Vpe portada: \$20.570.976 Ocupación:

Fecha

Vpe pág:

Vpe:

34,74%

El insomnio y la apnea del sueño son cada vez más frecuentes:

Por estrés, exceso de pantallas y ronquidos, el país vive una "epidemia" de mal dormir

Los expertos llaman a evitar automedicarse, ya que estos fármacos pueden ser adictivos. Además entregan claves para lograr un descanso reparador.

MANUEL HERNÁNDEZ

Diferencias

Los médicos explican que el

insomnio es la dificultad de

conciliar el sueño, y la apnea del sueño, en cambio, ocurre

porque la respiración se

detiene al estar durmiendo.

En el primer caso, además de las rutinas para mejorar la

incluirse fármacos y atención

higiene del sueño, pueden

psicológica. Para la apnea

mandibulares y cirugías,

hasta una máscara de aire

del sueño, hay tratamientos que van desde dispositivos

oncar no es normal", dicen los expertos. Tampoco lo los expertos. Tampoco 10 es tener dificultades para conciliar el sueño de forma reiterada. Y aunque ambos trastornos del sueño perjudican la calidad de vida, cada vez son más frecuentes en la población nacional.

El exceso de pantallas, el estrés, y la poca higiene del sueño son factores jue han contribui-

do a disminuir las horas de descanso.

"Es una epidemia de trastornos del sueño", advierte Carolina Oliva, otorrinolaringóloga con subespecialidad en trastornos del sueño de la Clínica Indisa.

Oliva añade que en el país las cifras son preocupantes. Según un estudio de la Clínica Somno, publicado el año pasado, dos de cada tres personas en

Chile reconocen que duermen peor desde la pande-mia. Además, la Organización Mun-dial de la Salud alertó que el 40% de la población sufre de insomnio

"Es muy frecuente sufrir de insom-



nio, pero también otros trastornos del sueño", detalla la especialista. Y lo atribuve al estilo de vida, a la sobreestimulación del mundo moderno, el es-trés, sumado a más pacientes con obesidad v el calor de verano.

Además, los especialistas estiman que 20% de la población vive con al-

gún grado de apnea del sueño. "Efectivamente son problemas que están en aumento, y han aumentando las consultas por trastornos del sueño. Pero una buena noticia es que las personas están consultando más porque tienen más conciencia del tema", enfatiza Oliva.

Ignacio Gutiérrez, neurólogo de la Clínica Somno, también confirma que actualmente "hay más prevalencia de insomnio", y aclara que este aumento va asociado, en buena medida, a en-fermedades del ánimo como depresión v ansiedad.

Sobre motivos adicionales, precisa

que estos problemas son consecuencia del mundo moderno: "Tiene mucho que ver con la tecnología v con las redes sociales y el uso de pantallas du-rante la noche, así como los malos hábitos nocturnos'

En ese sentido, advierte que cada vez es más frecuente el uso de fármacos para dormir y alerta sobre el peli-gro de usarlos sin seguimiento médico, ya que pueden generar dependen-cia. De hecho, la zopiclona es el sexto fármaco más vendido en el país según el último reporte realizado por el Înstituto de Salud Pública (ISP).

"Eso habla de que las personas tie-nen un muy fácil acceso a estos medicamentos y son medicamentos que generan adicción", advierte Gutiérrez. Por eso, insiste en la necesidad de asistir a consulta en caso de considerar que se está frente a un trastorno del

¿Cuándo es necesario acudir a un

especialista? Gutiérrez recomienda istir cuando un paciente "lleva más de tres meses de persistentes dificultades para conciliar el sueño o mante-nerse durmiendo. También cuando siente que a pesar de que duerme, no descansa y esto se manifiesta en som-nolencia durante el día".

Cómo lograrlo

Carolina Aguirre, directora del Centro del Sueño UC, coincide en que "estamos mucho peor que hace años", pero percibe que, en comparación con pandemia, ha mejorado la calidad

Pero aún falta. Para lograr evitar una crisis del sueño recomienda "cambiar tu vida en favor de respetar tu sueño"

¿Cómo se logra eso? Según Aguirre, lo principal es tener rutinas y respetar una hora similar de despertar y de dormir, evitar la cafeína después de las 15:00 horas, priorizar el ejercicio en la mañana, utilizar luz tenúe en la habitación, acostarse solo cuando se va a dormir y evitar las pantallas antes de ir a la cama. Si eso no funciona, re-comienda ir a un especialista para evaluar tratamientos

Coincide Gutiérrez, quien agrega que "lo primero es revisar los hábitos higiénicos de sueño: la luz artificial en las últimas horas de la noche, cómo está comiendo la persona durante las últimas horas de la noche, si hay ruido, además de evaluar la temperatura, la comodidad de la cama y que esta se use exclusivamente para dormir".

Subdiagnosticada

En el caso de la apnea del sueño, que según los especialistas suele estar subdiagnosticada porque los pacien-tes consideran que roncar es algo común y sin consecuencias negativas, hay diversos tratamientos, que van desde dispositivos mandibulares hasta cirugías y el CPAP, una máqui-na que usa presión de aire para mantener las vías respiratorias abiertas al

Aguirre recalca la importancia de tratar la apnea del sueño y dejar de normalizar los ronquidos, ya que "el paciente puede decirte, 'no, yo dormí ocho horas de corrido, pero desperté como si me hubiera pasado un ca-mión por arriba'. Y claro, porque con la apnea tiene un sueño de mala cali-

A esto se suma el no confundir apnea de sueño con insomnio, va que en ocasiones puede estar enmascarado: "Alguien puede despertar seguido por apnea y creer que es insonmio, y un médico no especialista puede indicar zopiclona pero no resuelve el problema. Hay que saber identificarlo"