



Instituto Politécnico de Castelo Branco  
Escola Superior de Saúde  
Dr. Lopes Dias

# II Encontro do Núcleo de Enfermeiros Especialistas em Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica da ULSM (NEESM)

## Saúde Mental – Desafios no ciclo de vida

20 de maio de 2022  
Auditório da ULSM

## Impacto pandémico sobre o consumo de psicotrópicos e consequente influência no sono REM

Autores: Patrícia Gonçalves da Silva - Instituto Politécnico de Castelo Branco – Escola Superior de Saúde Dr. Lopes Dias, BSc Student; Daniel Alfaiate BSc e Técnico Neurofisiologista no Hospital Rainha Santa Isabel (Torres Novas); Professor Doutor Francisco Rodrigues (Instituto Politécnico de Castelo Branco – Escola Superior de Saúde Dr. Lopes Dias | Qualidade de vida no Mundo Rural (Qrural) | Sport, Health & Exercise Unit (SHERU), PhD); Professora Doutora Patrícia Coelho (Instituto Politécnico de Castelo Branco – Escola Superior de Saúde Dr. Lopes Dias | Sport, Health & Exercise Unit (SHERU) | Qualidade de Vida no Mundo Rural (Qrural), PhD).



FISIOLOGIA  
CLÍNICA

# Sumário

- ✓ **Introdução**
- ✓ **Objetivos**
- ✓ **Metodologia**
- ✓ **Resultados**
- ✓ **Discussão**
- ✓ **Conclusão**



# Introdução



**Covid-19**



**Impacto na saúde mental da população**

**Aumento consumo fármacos psicotrópicos**

**Repercussões no sono REM**

**Critérios de normalidade:**

➤ Latência do sono REM

↕  
90-120 minutos

➤ Percentagem do sono REM

↕  
20-25%

↓ **Tónus muscular**  
**Movimentos oculares rápidos**  
**Ondas em dente de serra**



Nascimento, S., Pereira, C., Caldas, I., Silva, M., Mendonça, T., M, L. B. G., & Nobre, A. (2020). Pandemia COVID-19 e Perturbação Mental: Breve Revisão da Literatura COVID-19 Pandemic and Mental Disorder: Brief Literature Review. *Revista Portuguesa de Psiquiatria e Saúde Mental*, 6(2), 67–76.

Togero, S. M. G. P., & Smith, A. K. (2005). Métodos diagnósticos nos distúrbios do sono. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 27(SUPPL. 1), 8–15. <https://doi.org/10.1590/s1516-44462005000500003>

Boulos, M. I., Jairam, T., Kendzerska, T., Im, J., Mekhael, A., & Murray, B. J. (2019). Normal polysomnography parameters in healthy adults: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Respiratory Medicine*, 7(6), 533–543.

[https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(19\)30057-8](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(19)30057-8)

**II Encontro do Núcleo de Enfermeiros Especialistas em Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica da ULSM (NEESM)**

# Objetivos

Observar a evolução da prevalência da toma de fármacos psicotrópicos nos últimos anos tendo em conta, também, o contexto pandémico recente.

Correlacionar o tipo de fármaco utilizado com a alteração provocada no sono REM.

Constatar se o número de microdespertares depende das combinações de fármacos.

**Avaliar a repercussão dos fármacos psicotrópicos no sono REM (*Rapid eye movement*).**



# Metodologia



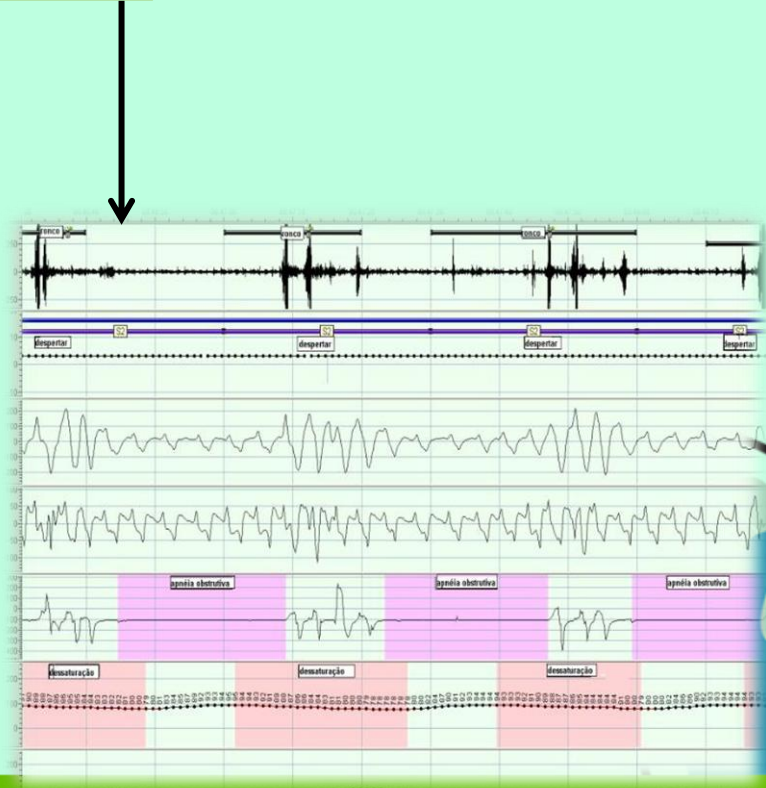
30 Indivíduos  
✓ 15 de cada sexo

Polissonografias da base de dados do Hospital Rainha Santa Isabel entre 2018-2021

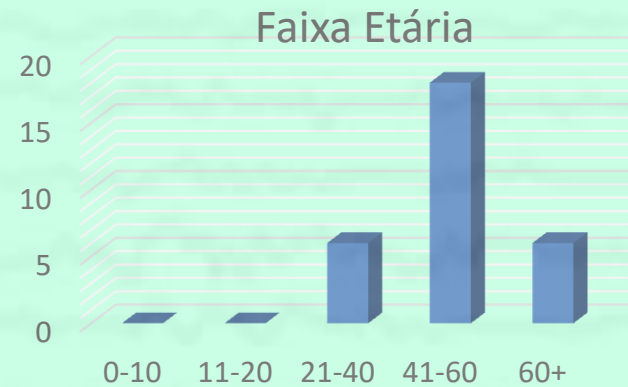
✗ Grávidas  
✗ Pacientes previamente diagnosticados com SAOS

**CrITÉrios de exclusão**

Latência sono REM  
Porcentagem sono REM  
Microdespertares



# Resultados



## Latência do sono REM

- 16 Pacientes - Aumentada
- 10 Pacientes - Normal
- 3 Pacientes - Diminuída
- 1 Paciente – Ausência de sono REM

## Porcentagem de sono REM

- 8 Pacientes - Normal
- 22 Pacientes – Diminuída

## Microdespertares

- Uma percentagem significativa apresenta sono fragmentado



Sexo	Medicação	Grupo Farmacológico	Latência Do sono REM	REM (min/%)	Microdespertares
Mulher	Sertralina, Amitriptilina	Antidepressivo, antidepressivo	0	0	181
Mulher	Triticum, Venlafaxina, Sedoxil	Antidepressivo, Antidepressivo, Ansiolítico	193min	66,5 min (16,2%)	56
Mulher	Diazepam, Fuloxetina, Mirtazapina	Ansiolítico, Antidepressivo, Antidepressivo	157 min	91,6 min (19,4%)	130
Mulher	Mirtazapina	Antidepressivo	82,5 min	64,5 min (14,4%)	71
Mulher	Triticum, Amitriptilina, Escitalopram	Antidepressivo, Antidepressivo, Antidepressivo	73,5 min	26 min (6,6%)	49
Mulher	Amitriptilina, Alprazolam, Venlafaxina, Quetiapina	Antidepressivo, Ansiolítico, Antidepressivo, Antipsicótico	192,5 min	25,5 min (5,9%)	66
Mulher	Victan, Zoloft, Amitriptilina	Ansiolítico, Antidepressivo, Antidepressivo	210,5 min	76,0 min (16,9%)	80
Mulher	Victan	Ansiolítico	101,0 min	78,5 min (18,6%)	66
Mulher	Triticum, Cymbalta, Sedoxil	Antidepressivo, Antidepressivo, Ansiolítico	424,5 min	73,5 min (15,1%)	49
Mulher	Zoloft	Antidepressivo	176,5 min	69,5 min (15,6%)	161
Mulher	Paroxetina	Antidepressivo	311,5 min	24,5 min (7,5%)	44
Mulher	Clonazepam, Sertralina, Risperidona	Ansiolítico/hiposedativo, Antidepressivo, Antipsicótico	90,0 min	149,7 min (27,6%)	31
Mulher	Xeplion, Clozapina, Dumyrox, Lorazepam, Cipralex	Antipsicótico, Antipsicótico; Antidepressivo, Ansiolítico, Antidepressivo	119,5 min	41 min (9,4%)	5
Mulher	Triticum, Lexotan	Antidepressivo, ansiolítico	117,5 min	52,5 min (13,1%)	26
Mulher	Sertralina, Triticum, Quetiapina	Antidepressivo, Antidepressivo, Antipsicótico	114 min	89 min (21%)	58
Homem	Alprazolam	Ansiolítico	207 min	58min (14,9)	65
Homem	Rivotril	Ansiolítico	210,5 min	54 min (14,5%)	75
Homem	Bialzepam	Ansiolítico	133,0 min	112,5 min (22,1%)	142
Homem	Mirtazapina	Antidepressivo	185 min	5,5 min (6,8%)	13
Homem	Lexotan	Ansiolítico	57,5 min	94 min (20,7%)	62
Homem	Victan	Ansiolítico	147,5 min	51 min (10,9%)	55
Homem	Diazepam, Lexotan	Ansiolítico, ansiolítico	76,5 min	59,5 min (13,4%)	24
Homem	Citalopram	Antidepressivo	83,5 min	58 min (16,6%)	40
Homem	Lexotan, Duloxetina, Triticum	Ansiolítico, Antidepressivo, Antidepressivo	244 min	110,5 min (22,4%)	69
Homem	Sertralina, Triticum	Antidepressivo, antidepressivo	137,5 min	85,5 min (21,2%)	54
Homem	Escitalopram	Antidepressivo	113,5 min	72,5 min (17,9%)	60
Homem	Zoloft, Risperidona	Antidepressivo, antipsicótico	113,5 min	89,5 min (18,7%)	44
Homem	Mirtazapina, Victan, Sertralina	Antidepressivo, Ansiolítico, Antidepressivo	94 min	113,6 min (23,8%)	23
Homem	Escitalopram	Antidepressivo	251,5 min	53 min (14,2%)	74
Homem	Alprazolam	Ansiolítico	92 min	94 min (22,4%)	68

**II Encontro do Núcleo de Enfermeiros Especialistas em Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica da ULSM (NEESM)**

# Discussão

**Poyares et al.**

Aumento da latência do sono REM e diminuição da percentagem do mesmo, e um sono significativamente fragmentado

**Jindal et al.**

Sertralina é um dos medicamentos que provoca um aumento na latência do sono REM

**Microdespertares**

**Nenhuma combinação de fármacos psicotrópicos fragmenta mais o sono**

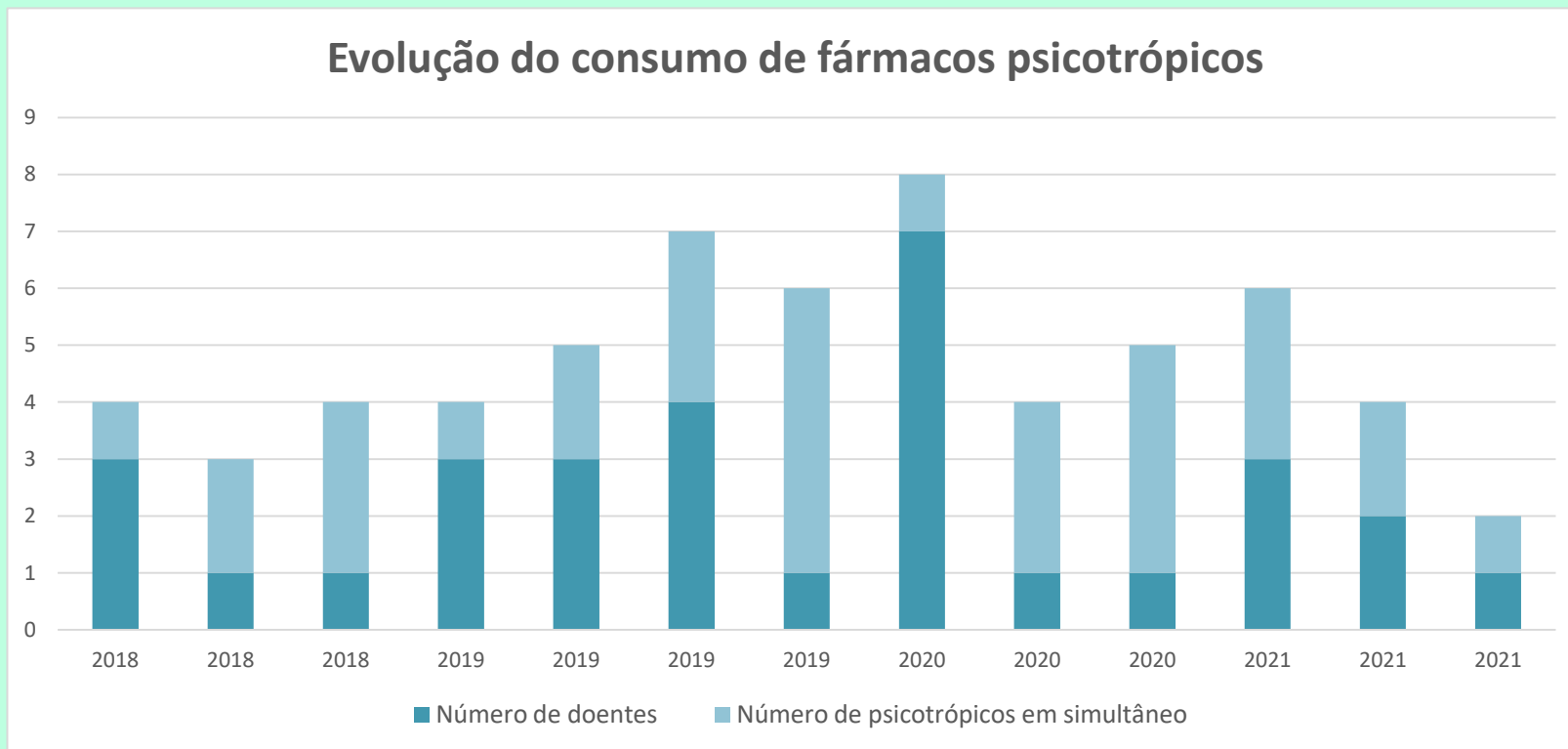
Poyares, D., Pinto, L. R., Tavares, S., & Barros-Vieira, S. (2005). Sleep promoters and insomnia. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 27(1), 2-7. <https://doi.org/10.1590/S1516-44462005000500002>

Jindal, R. D., Friedman, E. S., Berman, S. R., Fasiczka, A. L., Howland, R. H., & Thase, M. E. (2003). Effects of Sertraline on Sleep Architecture in Patients with Depression. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 23(6), 540-548.

<https://doi.org/10.1097/01.jcp.0000095345.32154.9a>



# Discussão



OPSS. (2019). Saúde: Um Direito Humano. Relatório de Primavera 2019. In *Relatório de Primavera* (pp. 1–190). <http://opss.pt/wp-content/uploads/2019/07/RP2019.pdf>

**II Encontro do Núcleo de Enfermeiros Especialistas em Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica da ULSM (NEESM)**

# Conclusão

Fármacos psicotrópicos provocam alterações no sono REM

Antidepressivos são os mais consumidos, e estão significativamente associados à diminuição do tempo total de sono REM.



## Estudos futuros

Dose de cada fármaco, já que pode ser uma variável com influência nas alterações provocadas no sono REM

