HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

Revista HCPA

REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2007;27 (Supl 1) :1-292

27ª Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre

14º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

10 a 14 de setembro de 2007

Anais

Fundação Médica do Rio Grande do Sul
Fundação de Apoio ao Hospital de Clínicas de Porto Alegre

RELAÇÃO ENTRE SONOLÊNCIA EXCESSIVA DIURNA E FREQÜÊNCIA DE APNÉIAS EM ESTÁGIOS REM E NÃO-REM DO SONO

DENIS MARTINEZ; MAGALI SANTOS LUMERTZ; MARIA DO CARMO SFREDDO LENZ

Introdução: Estudo publicado em 1994, de 34 pacientes com índice de apnéias e hipopnéias (IAH) < 10 eventos por hora de sono demonstrou que índice de apnéias-hipopnéias durante estágio REM (IAHREM) > 15 eventos por hora associa-se à sonolência excessiva diurna (SED) por fragmentar o sono REM. Esse achado, porém, não tem sido confirmado em trabalhos subseqüentes com maior número de pacientes. A sonolência tem diversas dimensões, porém, por ser difícil de ser quantificada, não possui teste diagnóstico que sirva como padrão-aúreo. Objetivo: Analisar indicadores subjetivos e objetivos de SED em pacientes com IAH < 10 eventos por hora de sono em indivíduos com suspeita de síndrome das apnéias-hipopnéias obstrutivas do sono (SAHOS), investigando dimensões ainda não exploradas da SED que possam estar relacionadas a IAHREM. Materiais e métodos: Foram revisados dados clínicos e polissonográficos de 331 pacientes, 52% do sexo masculino, com (média±desvio-padrão) 40 ± 13 anos de idade, IAH 4 ± 2 eventos por hora. Avaliaram-se indicadores de sonolência, incluindo a escala de sonolência de Epworth (ESE), latência ao sono, eficiência do sono e potenciais dimensões de sonolência obtidas por análise de fator. Resultados: IAHREM não se correlacionou significativamente com ESE ou quaisquer das variáveis testadas, incluindo as três dimensões da análise de fator. O limite de 15 eventos por hora de sono REM, como proposto no estudo acima mencionado, não foi significativamente relacionado a diferentes graus de SED. IAH nos demais estágios do sono correlacionaram-se significativamente com 4 das 7 dimensões da SED testadas. Conclusão: Os resultados dessa amostra de pacientes com IAH < 10 eventos por hora indicam que distúrbios respiratórios de sono em estágio REM não causam SED per se.