



RV-035 - RIESGO CARDIOVASCULAR Y SÍNDROME DE APNEAS-HIPOPNEAS DEL SUEÑO (SAHS): LA IMPORTANCIA DEL INTERVALO DE TRÁNSITO DEL PULSO (ITP)

A. Rosales Castillo¹, R. Rivera López², E. Cabrera Borrego², G. Sáez Roca³, F. Guerrero Martínez¹, V. Alcalde Martínez², C. García Martínez¹ y F. Jaén Águila¹

¹Medicina Interna, ²Cardiología, ³Neumología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio fue analizar la correlación entre el intervalo de tránsito del pulso (ITP), como medida indirecta de rigidez arterial, medido en la poligrafía de los pacientes con síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS) y su relación con los eventos cardiovasculares y la mortalidad.

Material y métodos: Se diseñó un estudio de casos y control anidado en una cohorte, siendo la cohorte aquellos pacientes diagnosticados de SAHS en nuestro centro durante 2010 (n = 538). Los casos (n = 46) fueron aquéllos con eventos cardiovasculares o muerte durante el seguimiento. Los controles (n = 46) se aparearon por sexo eligiendo el inmediatamente posterior. Se evaluó el ITP medio de los casos y controles realizando posteriormente un análisis multivariante con regresión logística incluyendo aquellas variables con un valor p inferior a 0,20.

Resultados: Los casos presentaron un menor ITP con respecto a los controles ($299,9 \pm 16,9$ vs $306,0 \pm 12,8$; p = 0,05). Se encontraron diferencias entre casos y controles en los siguientes parámetros: hipertensión arterial (HTA) (79,2% vs 64,6% p = 0,11), gravedad del SAHS (SAHS grave 60,8 vs 39,2 p = 0,07), filtrado glomerular ($69,3 \pm 27,4$ vs $85,5 \pm 19,9$ p = 0,01), edad ($70,36 \pm 10,2$ vs $63,1 \pm 10,9$ p = 0,01), fumador o exfumador (62,5% vs 41,6% p = 0,07), EPOC (29,2% vs 14,6% p = 0,08) y saturación media nocturna ($90,5 \pm 2,7$ vs $92,2 \pm 1,8$ p = 0,01). El resultado del análisis multivariable se muestra en la tabla.

Análisis multivariable, variable dependiente caso-control

Variable	OR	p
Fumador	3,6 (1,2-10,4)	0,017
Filtrado glomerular	1,02 (1,004-1,048)	0,020
ITP medio	1,03 (1,001-1,068)	0,043
Saturación media	1,26 (1,01-1,58)	0,040
Hipertensión arterial*		0,78
Gravedad SAHS*		0,99
Edad*		0,19

*Variables que se salen del modelo.

Discusión: Es bien conocido que el síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS) se asocia con mayor riesgo cardiovascular; lo que tiene relevancia dada su alta prevalencia; de hecho, es la causa más frecuente de hipertensión arterial secundaria y está presente en un gran porcentaje de pacientes con hipertensión refractaria. El intervalo de tránsito de pulso (ITP), se define como el tiempo que tarda el pulso en viajar entre dos puntos arteriales diferentes, y puede dar una estimación indirecta del grado de rigidez arterial, por lo que este parámetro podría ser útil a la hora de estimar el riesgo cardiovascular en pacientes con SAHS.

Conclusiones: El ITP parece ser una herramienta útil a la hora de estudiar el riesgo cardiovascular y muerte de los pacientes con SAHS, si bien son necesarios trabajos prospectivos específicamente diseñados para analizar tal relación.