

NEUROLOGÍA

 [Envíe esta noticia]  [Imprimir]  [Feedback]

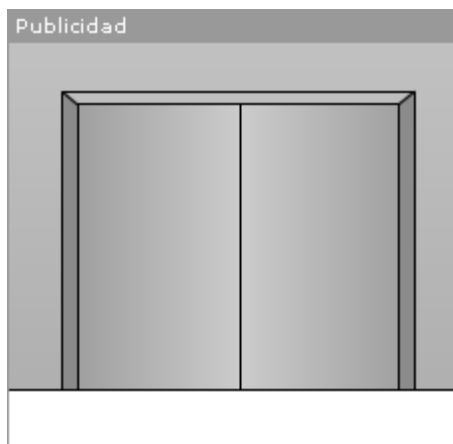
27 de julio de 2004

Patricia Morén. Barcelona

La apnea del sueño aumenta el riesgo de mortalidad tras un primer ictus

La apnea del sueño es un factor de mal pronóstico en pacientes que han padecido un infarto cerebral. El riesgo de mortalidad aumenta a medida que se incrementa el índice de apnea-hipoapnea, según un estudio que hoy publican investigadores del Hospital Sagrado Corazón y el Hospital Clínico-Idibaps, de Barcelona, en *European Respiratory Journal*.

El síndrome de la apnea del sueño incrementa el riesgo de mortalidad por un infarto cerebral en pacientes que han sufrido un ictus, según un estudio realizado por el Hospital Sagrado Corazón, de Barcelona, con el soporte metodológico y estadístico del Hospital Clínico de Barcelona y que hoy se publica en *European Respiratory Journal*. La importancia del trabajo radica en que "es la primera vez que se relaciona la apnea del sueño y mal pronóstico en pacientes que han sufrido un ictus; se ha visto que tienen más mortalidad a medio plazo", ha declarado Olga Parra, investigadora principal del estudio y responsable de la Unidad de Sueño del Servicio de Neurología del Sagrado Corazón. Además de Parra, firman el trabajo Josep Maria Montserrat, Llorenç Quintó, Siraj Bechich, Luis García Eroles y Adrià Arboix.



Análisis previo

El punto de partida del estudio fue un análisis previo, publicado en *American Respiratory Journal*, de 161 pacientes -82 hombres y 79 mujeres- reclutados a partir de una extensa base de datos de 2.000 casos, reunidos por el doctor Arboix, del Servicio de Neurología del Sagrado Corazón. Todos ellos habían llegado a los servicios de urgencias por un infarto cerebral o un ataque isquémico transitorio que puede preceder a un verdadero infarto. Poco después del ingreso se les proporcionó un cuestionario para determinar si padecían apneas y se les realizó un estudio respiratorio mientras dormían. Las interrupciones respiratorias se definieron como paradas de un mínimo de 10 segundos o una caída del oxígeno en sangre superior al 2 por ciento.

Con los datos obtenidos, se cuantificó el índice de apnea, que medía la gravedad y la frecuencia. De los 161 pacientes, 116 llegaron a los 10 puntos -una puntuación por encima de 10 puntos se considera anormal- y otros 45 superaron los 30 puntos. Quedó patente, por lo tanto, que la muestra de pacientes tenía una alta frecuencia de problemas respiratorios, ha indicado Parra.

Tras esa primera observación, se efectuó un seguimiento de dos años y medio. En ese periodo, 22 de los 161 pacientes murieron; el 63,6 por ciento de ellos por causa cardiovascular. Y, en concreto, el 50 por ciento de la mortalidad fue debida a recidiva del ictus, ha destacado Parra de los resultados. Este porcentaje es superior al de la población general.

Noticias relacionadas

- La obesidad eleva el riesgo de padecer apnea del sueño
- La mortalidad en apnea es menor cuando se aplica el tratamiento
- La apnea del sueño es una causa, no un efecto, del fallo cardiaco

Enlaces de Interés

- Hospital Clínico de Barcelona
- Hospital Sagrado Corazón. Barcelona
- *European Respiratory Journal*
- Idibaps.
- Hospital Txagorritxu

Tras realizar un análisis multivariante para determinar los factores que influyeron en la mortalidad de la cohorte estudiada, los investigadores del Sagrado Corazón-Clínico-Idibaps concluyeron que "los desórdenes respiratorios relacionados con el sueño son un factor pronóstico independiente relacionado con la mortalidad tras un primer episodio de ictus".

Ajustar el riesgo

El riesgo de mortalidad aumenta un 5 por ciento por cada incremento de unidad del índice de apnea/hipoapnea, de modo que los 45 pacientes que habían sufrido un ictus y superaban los 30 puntos del índice de apnea/ hipoapnea estarían expuestos al doble de riesgo de muerte que los 116 pacientes con un índice de 10 puntos. No obstante, este riesgo debe "ajustarse por presencia de afectación cerebral, de la arteria cerebral media, cardiopatía isquémica y la edad".



La investigadora Olga Parra, en el Hospital Sagrado Corazón, de Barcelona.
FOTO: Rafa

(European Respiratory Journal 2004; 24: 1-6).

Nueva investigación multicéntrica

El nuevo objetivo de Olga Parra y su equipo es analizar si el tratamiento de la apnea, mediante ventilación asistida no invasiva, produce algún efecto en la reducción del riesgo de mortalidad en pacientes que han sufrido un ictus. Ante la dificultad que supone encontrar pacientes con este perfil, se ha planteado un estudio multicéntrico controlado de 100 pacientes. Por ahora ya se han involucrado 8 hospitales españoles. La idea de los investigadores es que el estudio arranque en septiembre, con financiación de la red Respira, de la Sociedad Española de Neumología (Separ) y una beca FIS. Junto a esta línea de trabajo, Parra ha dicho que es fundamental identificar a todos los pacientes que padecen apnea del sueño, un problema poco diagnosticado en España.

Según Joaquín Durán, del Hospital Txagorritxu, en Vitoria, en España habría dos millones de afectados; diagnosticados sólo estarían entre el 5 y el 10 por ciento y se calcula que entre 1.102 y 2.203 por cada 100.000 habitantes precisan tratamiento intervencionista, pero sólo se estaría tratando a 267 por 100.000.

Terapia CPAP

Cerdanya, 2, 08173, Sant Cugat del Vallés,
Barcelona, Spain
Tel: +34 93 583 6941
www.TerapiaCPAP.com