

48 ALTERACIONES COGNITIVAS EN PACIENTES CON SÍNDROME DE APNEA-HIPOPNEA DEL SUEÑO (SAHS)

Autores: Sánchez D, Cuenca AM, Abad J, Martínez C, Valverde E, Fiz JA.

Institución: Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona.

INTRODUCCIÓN

Los pacientes con síndrome de apnea-hipopnea del sueño (SAHS) sufren a menudo trastornos cognitivos que forman parte de la sintomatología típica de la enfermedad y que frecuentemente son infradiagnosticados.

OBJECTIVOS

Evaluar la capacidad de atención y memoria del trabajo, memoria inmediata y a corto plazo y velocidad de procesamiento en un grupo de pacientes con SAHS.

PACIENTES Y MÉTODOS

Estudiamos a 34 pacientes de entre 26 y 64 años de edad (media 51,6 años) diagnosticados de SAHS mediante polisomnografía con un IA/H/h medio de 58, IDH medio de 58 y CT 90% 30,68%. Las medias de los porcentajes de las diferentes fases de sueño que la polisomnografía mostró fueron 16,62% de fase 1, 55,52% de fase 2, 10,35% de fase 3 y 2,3% de fase 4, mientras que la media del porcentaje de sueño REM fue de 10,03%. Los pacientes fueron valorados inicialmente mediante el test de somnolencia de Epworth. Posteriormente fueron entrevistados individualmente mediante varios subtests del Programa Integrado de Exploración Neuropsicológica Test Barcelona (Dr. J. Peña Casanova, Hospital de Mar) que permitían una valoración de cribado de atención y memoria de trabajo, memoria inmediata y diferida, funciones ejecutivas y velocidad de procesamiento, mediante un sistema de puntuación estandarizado en función de la edad y la escolaridad. Cada entrevista tuvo una duración media de 20 minutos aproximadamente.

RESULTADOS

El 69,09% de los pacientes con SAHS presentaba déficit de memoria inmediata y el 66,66% de memoria diferida. Mientras en la evaluación de atención los pacientes con SAHS mostraban en el 82,35% valores normales, el 63,77% presentaba alteraciones en memoria de trabajo. Se observa enlentecimiento en la realización de tareas cognitivas en el 55,87% de los pacientes. Respecto a funciones ejecutivas, el 60,21% muestra valores deficitarios en pruebas sencillas.

CONCLUSIONES

Los pacientes con SAHS muestran alteraciones cognitivas con puntuaciones inferiores a la normalidad en: 1) capacidad de atención (17,65%) y memoria de trabajo (63,77%); 2) memoria inmediata (69,09%) y a corto plazo (66,66%); 3) velocidad de procesamiento (55,87%); y 4) funciones ejecutivas (60,21%). Dichas alteraciones son evidenciables mediante tests sencillos en una consulta de unidad de sueño.