



Evaluación de posibles factores determinantes de la disfunción diastólica del ventrículo izquierdo en el síndrome de apneas-hipopneas del sueño

R Galera¹, B Rojo², A Garcia¹, J Fernández-Lahera¹, I Fernández-Navarro¹, B Sánchez¹, S Alcolea¹, F García Río¹

¹Servicio de Neumología, Hospital Universitario La Paz, IdiPAZ, Madrid; ²Sección de Neumología, Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid.

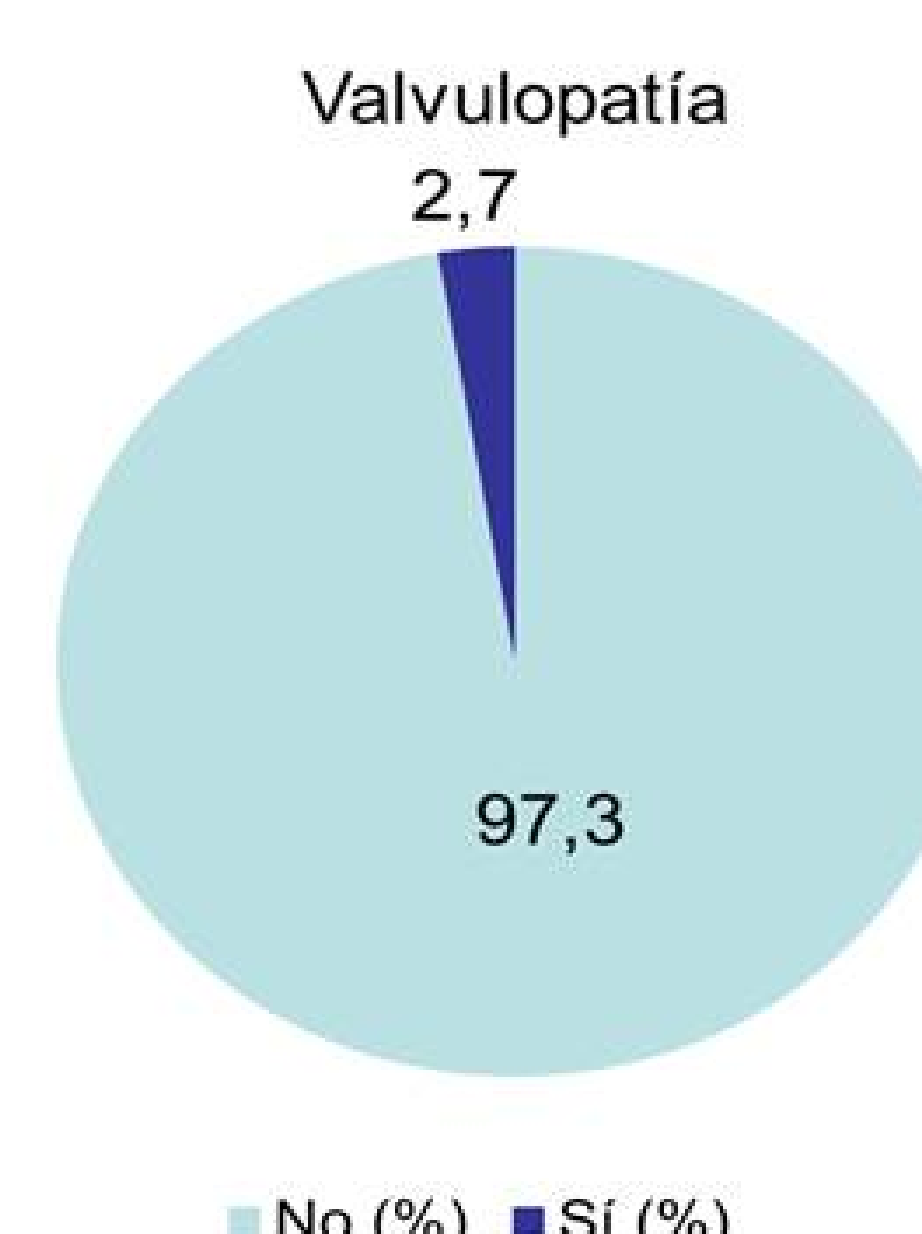
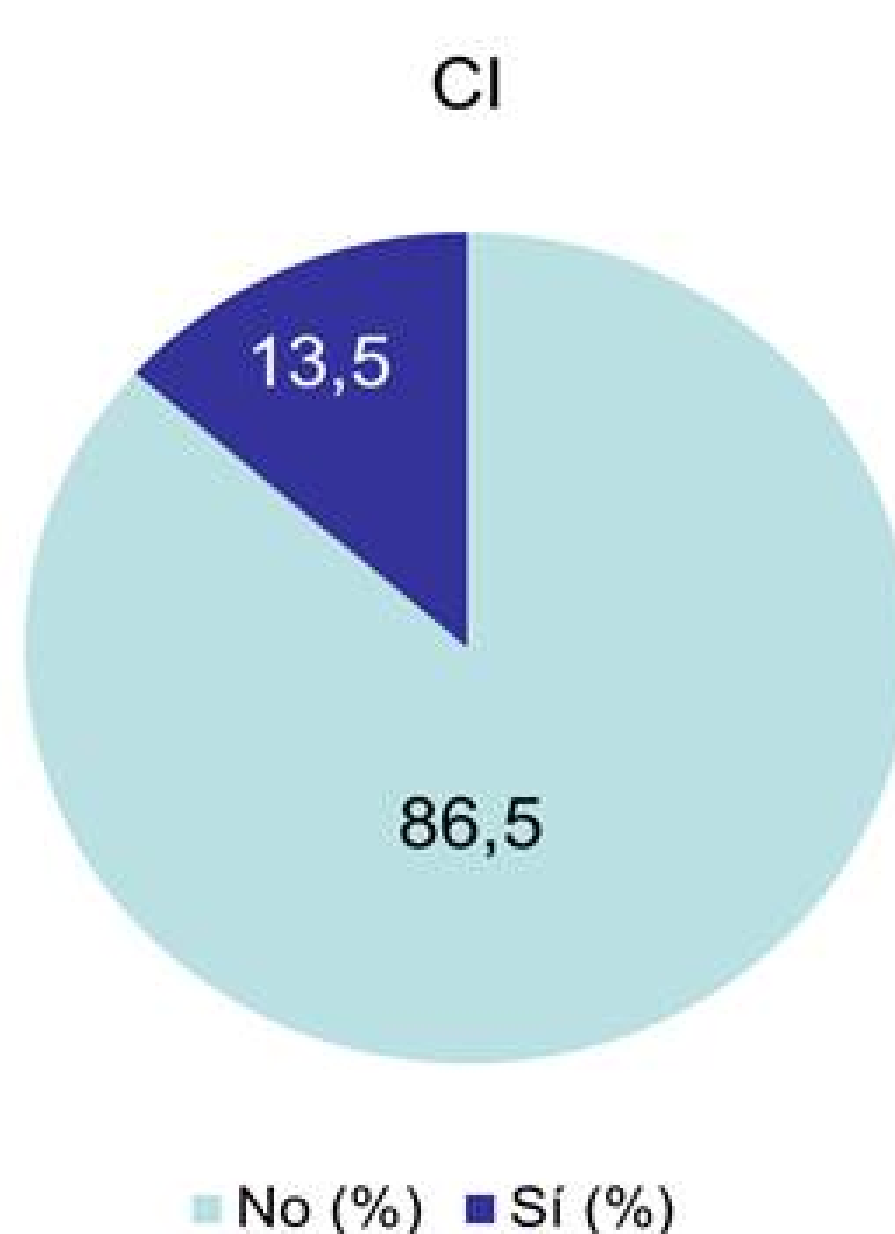
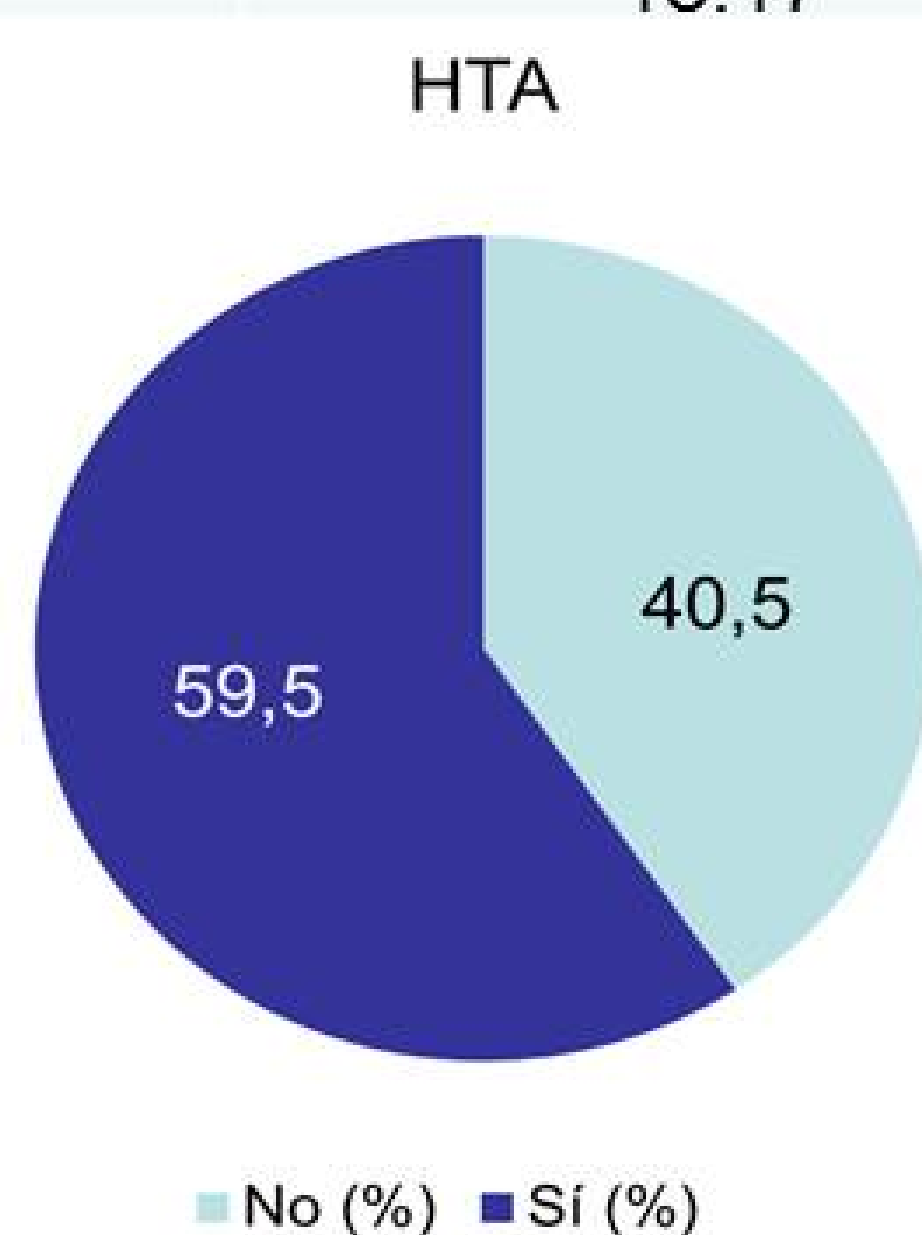
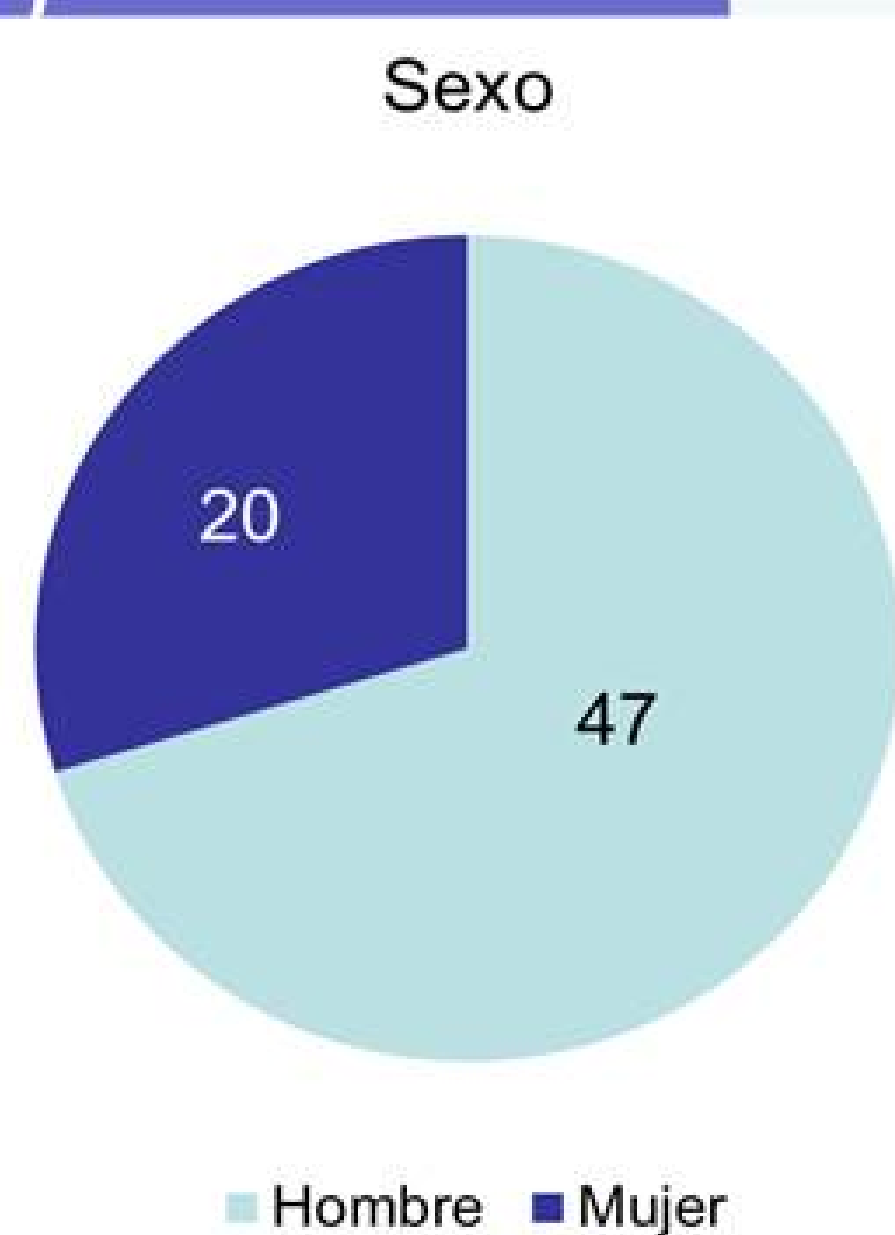
OBJETIVOS

Evaluar la relación entre los índices ecocardiográficos de disfunción diastólica y las características de sueño, estrés oxidativo e inflamación sistémica en pacientes con síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS).

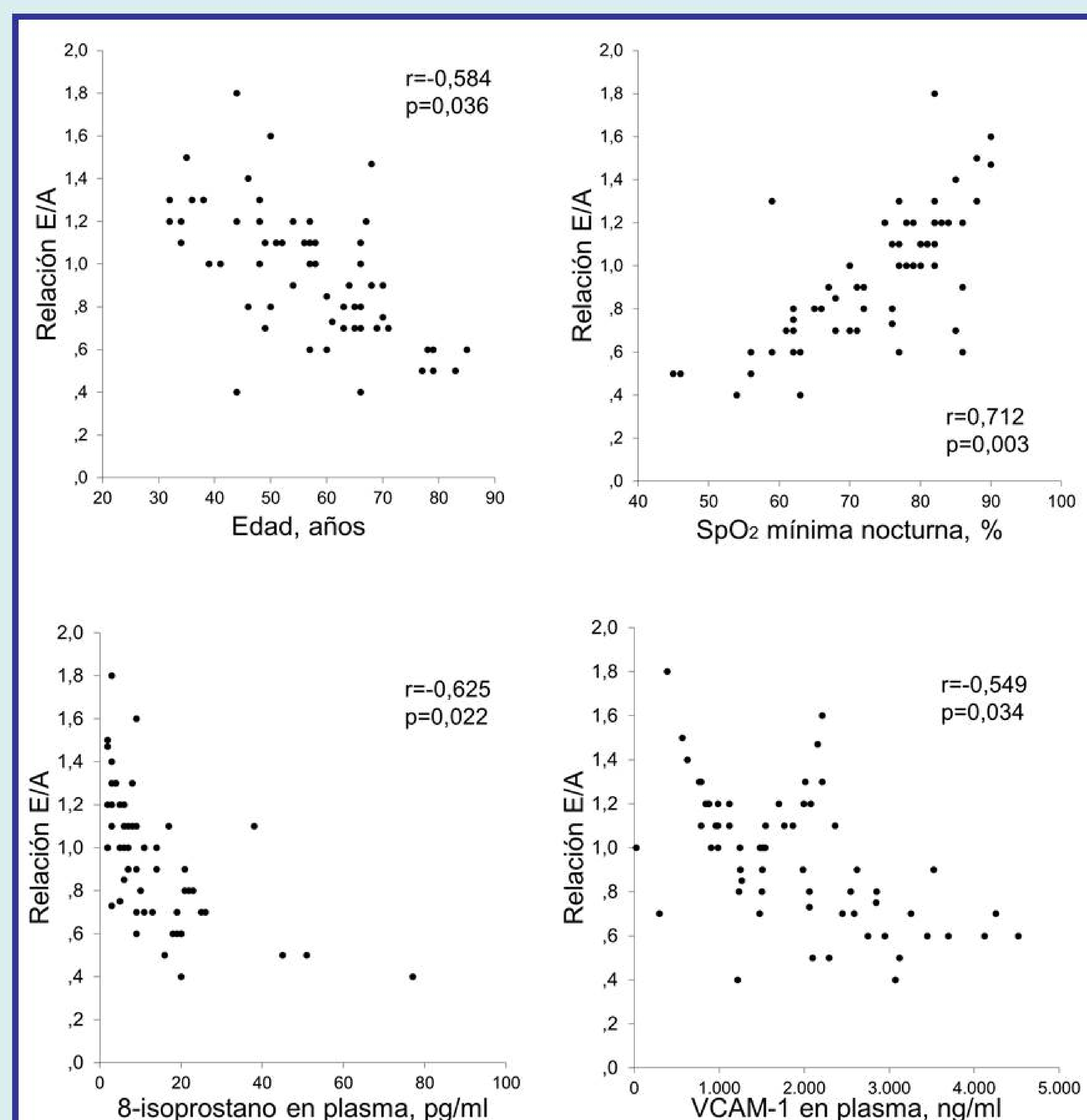
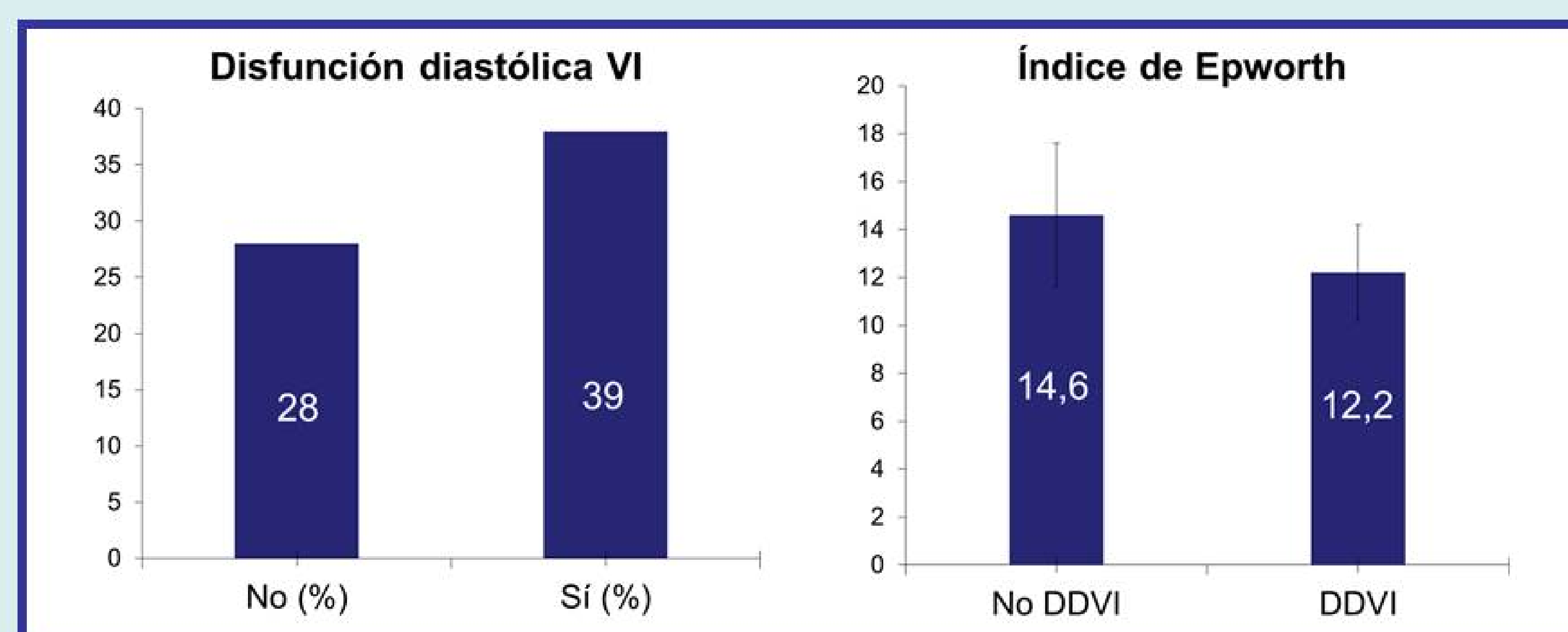
PACIENTES Y MÉTODO

- 67 pacientes consecutivos con SAHS moderado-grave
- Sin tratamiento con CPAP
- No disfunción sistólica del ventrículo
- Polisomnografía
- Composición corporal
- MAPA 24 horas
- Comorbilidad
- Extracción de sangre venosa
 - Capacidad antioxidante, 8-isoprostano y proteínas carboniladas, IL-2, IL-6, TNF α , VCAM-1, ICAM-1 y VEGF
- Ecocardiografía Doppler
 - Relación E/A, tiempo de desaceleración (TDC) y tiempo de relajación isovolumétrica (IVRT)

	Media	Desviación típica
Edad (Años)	56,15	11,59
BMI (Kg/m ²)	29,32	3,62
FFMI (Kg/m ²)	19,59	2,91
IAH (h ⁻¹)	34,14	19,11
CT 90%	16,48	20,26
SatO ₂ media	92,13	2,94
SatO ₂ mínima	73,80	11,92
DI (h ⁻¹)	35,10	18,17



RESULTADOS



	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	Significación	Intervalo de Confianza 95%	
	B	Error típico			Lím. Superior	Lím. Inferior
Constante	1,190	6,520x 10 ⁻²		0,000	1,190	1,190
8-Isoprostano	-3,293x 10 ⁻³	2,560x 10 ⁻⁵	0,652	0,000	3.29268x 10 ⁻³	0,003
SatO ₂ mínima	4,927x 10 ⁻¹⁸	2,200x 10 ⁻²⁰	0,125	0,024	-4.927092x 10 ⁻¹⁸	-4.927x 10 ⁻¹⁸

CONCLUSIONES

Aunque la edad y la hipertensión contribuyen de forma general a la disfunción diastólica, en los pacientes con SAHS se identifica una relación independiente con el nivel de hipoxemia nocturna y el grado de estrés oxidativo sistémico