



Introducción:

SAVE es un estudio internacional aleatorizado en pacientes con Síndrome de Apneas del Sueño (SAHS) moderado-grave y alto riesgo cardiovascular previo (infarto agudo de miocardio, angina de pecho, accidente cerebrovascular agudo y accidente isquémico transitorio). Se pretende demostrar el impacto de la Presión Positiva Continua a nivel de la vía aérea superior (CPAP), sobre la mortalidad y la prevención de nuevos eventos cardiovasculares. El reclutamiento de SAVE finalizó en Noviembre del 2013 con un total de 2717 pacientes reclutados en los 8 países participantes, siendo un total de 266 pacientes en los cuatro centros españoles.

Metodología:

Se recogieron las medidas antropométricas fundamentales (perímetro de cuello, índice cadera/ cintura, peso e índice de masa corporal-IMC) en el momento de la randomización y tras 24 meses de seguimientos en todos los pacientes de ambos grupos de tratamiento (CPAP vs tratamiento conservador). Se compararon todas las medidas antropométricas en cada uno de los grupos (CPAP y tratamiento conservador) en situación basal y tras 24 meses de seguimiento, así como en el global de la población (CPAP + conservador).

En la tabla 1 se muestran dichos datos en ambos grupos de tratamiento y los datos globales de la población estudiada reflejados en media \pm DE.

	GRUPO CONTROL	GRUPO CPAP	CONTROL/CPAP
	Media (DT)	Media (DT)	Media (DT)
Peso Basal	84.51 +/-12.669	85.86 +/- 13.684	85.15 +/- 13.139
Peso 24m	85.74 +/- 13.889	86.86 +/- 13.256	86.27 +/- 13.575
Cuello Basal	42.25 +/- 3.552	42.00 +/-3.958	42.13 +/- 3.743
Cuello 24m	42.12 +/- 3.391	41.76 +/- 3.484	41.95 +/- 3.432
Índice cadera/cintura Basal	0.9918 +/- 0.07154	0.9915 +/- 0.07505	0.9916 +/- 0.07304
Índice cadera/cintura 24m	1.0005 +/- 0.07372	0.9989 +/- 0.06426	0.9997 +/- 0.06920
BMI Basal	30.4027 +/- 4.55711	30.6139 +/- 4.36623	30.5063 +/- 4.45719
BMI 24m	30.8234 +/- 4.83986	31.1947 +/- 4.52204	30.9983 +/- 4.68420

Tabla 1 Características basales y a los 24m

Resultados:

En la comparación realizada tanto para el grupo en tratamiento con CPAP, como para el grupo en tratamiento conservador, como para el global de la población no se encontraron diferencias significativas en la circunferencia del cuello (control:42.25/42.12-p=0.5; CPAP 42/41.76-p=0.4; global:42.13/41.95-p0.3) ni el índice de cadera cintura (control: 1/0.99-p=0.1;CPAP: 0.99/0.99-p=0.2; global: 0.99/0.99-p=0.054). Si se encontró un incremento del peso (control 84.51/85.74-p: 0.02; CPAP: 85.86/86.86-p=0.045;global: 85.15/86.27 p:0.02) pero este no suponía diferencias estadísticamente significativas en el IMC (control: 30.4/30.8-CPAP: 30.6/31.1; global: 30.5/30.9) en los tres grupos, aunque las diferencia intergrupo con respecto a este cambio no fueron estadísticamente significativas ni para el peso (p=0.7) ni para el IMC.

En la tabla 2 se muestran las comparaciones intragrupo e intergrupo con la significación estadística.

	CONTROLES	CPAP	CONTROL/CPAP
Peso Basal/24m	0,02	0,045	0,02
Cuello Basal/24m	0,579	0,421	0,329
Cadera-Cintura Basal/24m	0,116	0,247	0,054

Tabla 2 Resultados de las comparaciones

Conclusiones.

Los pacientes incluidos en el estudio SAVE en España han sufrido un incremento de peso estadísticamente significativo tras dos años de seguimiento a pesar de la aplicación en todos ellos de medidas de higiene de sueño (incluido el control de la dieta). Ese incremento en el peso se produjo tanto en el grupo control como en el grupo CPAP, siendo ligeramente mayor en el primero, pero sin que existan diferencias estadísticamente significativas en el cambio sufrido entre grupos.