

FRECUENCIA DE DETERIORO COGNITIVO LEVE Y DEMENCIA EN ADULTOS REMITIDOS A POLISOMNOGRAFÍA BASAL EN UNA CLÍNICA DE SUEÑO DEL NORORIENTE COLOMBIANO

Leslie Vargas-Ramírez, Fabio Bolívar, Diana Cano, Katherine Rincón, María Camila Gómez, Iara Lizarazo, Nicolás Contreras.

Instituto Neumológico del Oriente. Bucaramanga, Colombia.

INTRODUCCIÓN: El síndrome de hipopnea obstructiva del sueño (SAHS) se ha asociado a aparición de deterioro cognitivo leve (DCL) y demencia. La evaluación cognitiva de Montreal (MoCa) es una prueba de detección que ha demostrado buena sensibilidad y especificidad para la detección de estas patologías.

OBJETIVO: Establecer la frecuencia de DCL y demencia en pacientes mayores de 50 años remitidos a polisomnografía al Instituto Neumológico del Oriente (INO)RC.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio observacional analítico en pacientes entre 50 y 90 años sin antecedentes de traumatismo craneoencefálico, demencia, epilepsia o lesión del sistema nervioso central (infeccioso, tumoral, vascular) que asistieron a polisomnograma basal durante el primer semestre de 2018.

RESULTADOS: Se evaluaron 57 pacientes, 61,4% mujeres. La edad promedio fue de 65,6 años, con índice de masa corporal promedio de 28,6 Kg/m². Refirieron un promedio de 10,5 años de estudio, el 40,3% tenía estudios universitarios, 35% terminó la secundaria y 24,5% completó únicamente la primaria. El puntaje promedio de la escala de Epworth fue 10 y el promedio de horas de sueño fue 6,6. El 17,5% refirió ingesta de hipnóticos. El IAH promedio fue 25,4/h. Se encontró DCL en 50,8% de los pacientes y en 16 sujetos se encontraron puntajes de posible demencia. Los factores asociados con el DCL fueron el índice de apnea-hipopnea >15/h, sexo masculino e índice de microalertamientos elevado (Tabla 1).

TABLA 1. FACTORES ASOCIADOS A DETERIORO COGNITIVO LEVE Y DEMENCIA EN ADULTOS REMITIDOS A POLISOMNOGRAFÍA BASAL

	OR (IC 95%)	Valor p*
IAH >15/H	9.17 (1.19 – 70.73)	0.033
SEXO MASCULINO	8.60 (1.42 – 51.85)	0.019
ÍNDICE DE MICROALERTAMIENTOS	0.93 (0.88 – 0.99)	0.035

Odds ratio (OR) ajustado – intervalo de confianza 95% (ic).

CONCLUSIONES: La frecuencia de DCL fue alta en esta población mayor de 50 años. La evaluación cognitiva de Montreal (MoCa) es una herramienta de aplicación sencilla para la detección de DCL y demencia. Pacientes de sexo masculino y con índice de apnea hipopnea moderados y severos tienen mayor riesgo de compromiso neurocognitivo medido a través de esta herramienta.