



# Neurology perspectives



## 21595 - EFECTOS DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN EL SUEÑO DE ADULTOS CON SÍNDROME DE DOWN

Giménez Badia, S.<sup>1</sup>; Arranz, J.<sup>2</sup>; Benejam, B.<sup>3</sup>; Videla, L.<sup>2</sup>; Carmona, M.<sup>2</sup>; Vázquez, L.<sup>2</sup>; Arriola, J.<sup>2</sup>; Rodríguez, I.<sup>2</sup>; Barroeta, I.<sup>2</sup>; Bejanin, A.<sup>4</sup>; Fernández, A.<sup>5</sup>; Rozalem, M.<sup>2</sup>; Morcillo, A.<sup>2</sup>; Maure, L.<sup>2</sup>; Fernández, S.<sup>3</sup>; Lleó, A.<sup>2</sup>; Fortea, J.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Multidisciplinary Sleep Unit. Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>2</sup>Sant Pau Memory Unit. Department of Neurology. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Biomedical Research Institute Sant Pau. Universitat Autònoma de Barcelona; <sup>3</sup>Barcelona Down Medical Center. Fundació Catalana Síndrome de Down. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>4</sup>Sant Pau Memory Unit. Department of Neurology. Biomedical Research Institute Sant Pau. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. CIBERNED; <sup>5</sup>Barcelona?eta Brain Research Center. Fundació Pasqual Maragall.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la asociación entre la EA y la prevalencia y gravedad de los trastornos del sueño en adultos con síndrome de Down (SD).

**Material y métodos:** Estudio transversal: 231 adultos con SD (155 asintomáticos [aDS] y 73 con demencia [dDS]), y 78 controles euploides (HC) reclutados de la Down Alzheimer Barcelona Neuroimaging Initiative (DABNI). Todos los participantes realizaron estudio de sueño con polisomnografía nocturna y escalas subjetivas del sueño (Pittsburgh para evaluar la calidad del sueño, Epworth para somnolencia y Berlín para detectar AOS).

**Resultados:** En comparación con los adultos aDS (edad media  $36,5 \pm 10,3$  años), los adultos dDS (edad media  $52,5 \pm 5,6$  años) presentaron una menor eficiencia del sueño ( $61,5 \pm 21,3$  frente a  $67,2 \pm 21,8$ ;  $p = 0,05$ ), menos minutos de sueño de movimientos oculares rápidos (REM) ( $21,9 \pm 17,4$  frente a  $29,01 \pm 21,6$ ;  $p = 0,05$ ), una mayor prevalencia de AOS (87,8% frente a 77%;  $p = 0,05$ ) y mayor gravedad de AOS (45,9% frente a 28,9%;  $p = 0,05$ ). Las puntuaciones en adultos con demencia fueron peores que en el grupo sin demencia, pero ninguna reflejó con precisión los trastornos del sueño detectados a través de la polisomnografía (medias PSQI  $5,4 \pm 3,4$ ; ESS  $9,4 \pm 5,8$  y BQ  $1 \pm 1$ ).

**Conclusión:** La enfermedad de Alzheimer exacerba los trastornos del sueño en adultos con SD, a pesar de que pasen desapercibidos. Recomendamos el cribado objetivo rutinario del AOS, ya que su tratamiento podría retrasar el deterioro cognitivo en esta población.