



33 - LA MEJORA DEL CONTROL GLUCÉMICO EJERCE UN IMPACTO POSITIVO SOBRE LA RESPIRACIÓN DURANTE EL SUEÑO. ESTUDIO SWEET DREAMS

L. Gutiérrez-Carrasquilla, C. López-Cano, E. Sapiña, M. Hernández, J. González, M.D. Santos, E. Sánchez, M. Bueno, J. Suárez y A. Lecube

Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Lleida.

Resumen

Introducción: Existe suficiente evidencia que sugiere que la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) ejerce un impacto negativo sobre la función respiratoria durante el sueño, facilitando la hipoxemia nocturna, la aparición de apneas respiratorias, y una mayor somnolencia diurna. Nuestro objetivo ha sido evaluar el impacto que la mejora del control glucémico puede ejercer sobre los parámetros polisomnográficos en pacientes con DM2 y mal control glucémico.

Métodos: Estudio de 28 pacientes con DM2 y síndrome de apneas del sueño evaluados mediante estudio del sueño de forma basal y tras una media de seguimiento de 4,7 meses. La mitad de ellos ($n = 14$) experimentó una disminución de la cifra de HbA1c inicial superior al 1%. Se estudió la evolución del índice de apneas-hipoapneas (IAH) y del tiempo de sueño con saturación de oxígeno 90% (CT90).

Resultados: El grupo de pacientes en los que se produce un descenso $> 1\%$ de la HbA1c experimentó un descenso significativo del IAH [24,0 (10-95) frente a 17,5 (4-46), $p = 0,036$] y del CT90 [9,5 (0-60) frente a 5,5 (0-58), $p = 0,032$], inexistente en el grupo de pacientes con menor mejora metabólica ($p = 0,361$ y $p = 0,546$, respectivamente). En todo el grupo, existe una correlación lineal, positiva y significativa, entre el descenso de la HbA1c y el descenso de CT90 ($r = 0,520$, $p = 0,005$). En el estudio de regresión múltiple, tanto el descenso de la HbA1c como el IMC basal (pero no el sexo, la edad, la HbA1c inicial, el cambio de IMC ni los años de evolución de la DM2) se asociaron de forma independiente con el descenso de CT90 ($R^2 = 0,434$).

Conclusiones: Mostramos la primera evidencia del efecto positivo que la mejoría del control glucémico ejerce sobre la función respiratoria durante el sueño. Estos datos refuerzan aún más al pulmón y a la respiración durante el sueño como dianas de las complicaciones tardías de la diabetes.

Agradecimientos: PI15/00260, FEDER "Una manera de hacer Europa", CIBERDEM, CIBERES.