

109

**DESCENSO NOTURNO DA PRESSÃO ARTERIAL EM UM GRUPO DE PACIENTES COM SÍNDROME DAS APNÉIAS OBSTRUTIVAS DO SONO.** *Daniel G. Silva, André H. S. Souza, Deisi L. O. Fonseca, Maria C. Lenz, Denis Martinez.* (Laboratório do Sono, Departamento de Medicina Interna, Faculdade de Medicina, UFRGS).

Introdução: a síndrome das apnéias obstrutivas do sono (SAOS) é um fator de risco independente para o desenvolvimento da hipertensão arterial sistêmica (HAS). Desconhece-se, contudo, as diferenças entre os padrões diurnos e noturnos da pressão sanguínea na SAOS e sua correlação com a gravidade da síndrome. Objetivo: analisar o descenso da pressão arterial da vigília para o sono em pacientes com SAOS de diferentes graus para testar a hipótese de que a SAOS está associada com menor descenso noturno (DN). Casuística e Métodos: em um estudo de casos prevalentes analisou-se 85 pacientes (78 homens) com queixas de roncar noturno ou sonolência. Estes realizaram polissonografia (PSG) e monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA) simultaneamente. A idade era em média de  $48 \pm 11$  anos e o índice de massa corporal (IMC) de  $31,9 \pm 6,1$  kg/m<sup>2</sup>. Empregou-se teste-t para amostras independentes e análise de regressão linear múltipla para avaliar a relação do índice de apnéias e hipopnéias (IAH) com o DN, controlando-se para idade, gênero e IMC. O nível de significância para o erro alfa foi de  $p < 0,05$ . Resultados: o DN foi significativamente maior no grupo com SAOS leve e moderada (IAH<50/hora) do que no grupo com SAOS grave tanto para a pressão sistólica (PS; 12% vs.6%;  $t= 3,41$ ;  $p=0,001$ ), quanto para a diastólica (PD; 16% vs. 10%;  $t= 2,82$ ;  $p=0,006$ ) ou a média (PM; 15% vs. 8%;  $t= 3,60$ ;  $p=0,001$ ). A regressão mostrou correlação significativa entre IAH e DN da PS ( $r=-0,51$ ;  $p<0,001$ ), PD ( $r=-0,41$ ;  $p<0,001$ ), e PM ( $r=-0,46$ ;  $p<0,001$ ) independentemente de IMC, gênero e idade. Conclusão: os resultados deste estudo sugerem que o descenso noturno varia de forma inversamente proporcional à gravidade da síndrome das apnéias obstrutivas do sono. (PIBIC-CNPq/UFRGS e BIC)