



<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2015: SIC - XXVII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2015
<b>Local</b>	Porto Alegre - RS
<b>Título</b>	SINTOMAS RELACIONADOS AOS DISTÚRBIOS DO SONO NÃO PREVÊM APNEIA EM CRIANÇAS
<b>Autor</b>	DAIANI MAYER RIBEIRO
<b>Orientador</b>	DENIS MARTINEZ

## SINTOMAS RELACIONADOS AOS DISTÚRBIOS DO SONO NÃO PREVÊM APNEIA EM CRIANÇAS

Daiani Meyer Ribeiro<sup>1</sup> e Denis Martinez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Acadêmica de Enfermagem, UFRGS, RS, Brasil; <sup>2</sup>Serviço de Cardiologia, HCPA

**INTRODUÇÃO:** O ronco ocorre em até 9% dos meninos e 5% das meninas. Apneia obstrutiva do sono (apneia) é menos comum e atinge 1,2% das crianças. Os sintomas da apneia em crianças, tais como sonolência e agitação, são difíceis de identificar e critérios para diagnóstico clínico ainda não foram estabelecidos. **OBJETIVO:** Analisar a relação entre sinais e sintomas da apneia e do índice de distúrbio respiratório (IDR). **MÉTODOS:** Estudo transversal de uma coorte retrospectiva. Foram incluídas crianças com idade entre 1 e 12 anos que realizaram polissonografia de noite inteira por qualquer sintoma de distúrbio do sono. Todas as crianças apresentam consentimento dos pais para utilização anônima dos dados. O IDR foi calculado incluindo apneias, hipopneias e despertares esforço respiratório-relacionados. Casos de apneia foram definidos quando o  $IDR > 1$  eventos por hora de sono. A variável "sintomas de apneia" foi criada, sendo positiva se a criança apresentasse ronco, apneia relatada, cansaço ou sonolência. Sonambulismo, insônia, bruxismo e sono agitado também foram avaliados separadamente. **RESULTADOS:** O tamanho da amostra foi de 75 crianças, 64% meninos. Não foram observadas diferenças significativas entre meninos e meninas, respectivamente, na idade ( $8,7 \pm 2,2$  vs  $9,4 \pm 4,9$  anos;  $P=0,4$ ) e no índice de massa corporal ( $21,4 \pm 5,3$  vs.  $20,7 \pm 4,3$   $kg/m^2$ ;  $P=0,6$ ). Quarenta e uma crianças tiveram  $IDR > 1$  eventos/h de sono. Os casos com  $IDR > 1$  tiveram mediana IDR [intervalo interquartil] de  $6,1[2,8-6,7]$  eventos/h de sono. Esse grupo com  $IDR > 1$  teve prevalência semelhante de sintomas (61%) do que os grupos com  $IDR < 1$  (59%,  $P = 0,15$ ). A prevalência de sintomas de apneia nos grupos com  $IDR > 1$  e  $< 1$  foi, respectivamente: ronco (34% vs. 29%), apneia do sono relatada (10% vs. 12%), sonolência (5% vs. 9%) e cansaço (2% vs. 6%). Nenhum dos sintomas dos distúrbios do sono foi um regressor significativo em modelo multivariado para prever  $IDR > 1$ . Sonambulismo, no entanto, explica 11% da variância do  $IDR > 1$  na análise univariada ( $P=0,035$ ). Os sintomas não são sensíveis nem específicos para prever o IDR na curva ROC. **CONCLUSÕES:** Este estudo sugere que a associação entre os sintomas relacionados ao sono e IDR é fraca. Os sintomas da apneia do sono não prevêm apneia em crianças.