

Mesa Redonda: ALTE ¿qué hay de nuevo?

Tema: Contribución de la polisomnografía al diagnóstico etiológico de ALTE. ¿Cuándo hay que realizarla?

Autor: Dra. María Elena Mazzola

Fecha: jueves 9 de agosto

La polisomnografía es el estudio de una serie de variables fisiológicas de manera continua y simultánea durante el sueño. Es un arma más que posee el especialista junto con la historia clínica y el examen médico para poder arribar a un diagnóstico correcto.

En el año 2004, dentro de las recomendaciones de la Asociación Europea para el estudio y la prevención de la Muerte Súbita, se la señala como un procedimiento especial a realizar en algunos casos ALTE.

La información que brinda es la de poder evaluar etapas de sueño, electroencefalograma pausas respiratorias, frecuencias cardíaca y respiratoria y saturación de oxígeno entre otras variables.

La polisomnografía no predice riesgo de MSL, aunque para algunos autores sí podría predecir riesgo de recurrencia de episodios ALTE.

Cuando se sospecha la presencia de apneas obstructivas la PSG es la indicación óptima.

Recientemente, la Academia Americana de Medicina del Sueño dentro de las indicaciones de polisomnografías en patologías respiratorias en niños, la señala como da utilidad dentro del primer año de vida en:

1-Síndrome de Hipoventilación Alveolar: falla en el control automático de la ventilación. En general es de origen primario y se presenta desde el nacimiento. Algunos casos pueden aparecer más tardíamente y simular un ALTE.

2-ALTE: es importante tener presente dentro de las causas neurológicas de ALTE (que representan el 15 % de todas las conocidas) a las convulsiones. Episodios recurrentes de ALTE, que se presentan en vigilia, que no se asocian a bradicardia, en lactantes con antecedentes neurológicos o familiares de epilepsia, deben hacer sospecharlo. Los registros intercricos, las más de las veces, suelen ser normales.

3-Apnea idiopática del lactante: representa el 23% de todos los ALTE según amplias revisiones bibliográficas. Recientemente se ha comprobado que los lactantes que padecen ALTE idiopático, hijos de madres fumadoras, tienen menor proporción de despertares corticales, mayor de subcorticales y de apneas obstructivas. Estos hallazgos son similares a los descriptos en lactantes que más tarde fallecerán de MSL.

La anatomía patológica de lactantes fallecidos ha demostrado anomalías en las áreas clave involucradas en el control cardiorespiratorio y en el mecanismo de despertar.

Hay sustanciales diferencias epidemiológicas entre MSL y ALTE: los cambios iniciados con las campañas para prevenir la MSL no tuvieron implicancia alguna en la incidencia del ALTE. De los tres mayores factores de riesgo para MSL (posición prona, pérdida de lactancia materna, tabaquismo durante el embarazo), sólo el tabaquismo emerge también en el grupo ALTE.

Los ALTE hijos de madres fumadoras podrían representar una subpoblación que tuviera un mayor riesgo de MSL, sobre todo si está expuestos a otros factores ambientales como la posición prona.