

EL ESTUDIO APARECE EN EL ÚLTIMO NÚMERO DE LA REVISTA 'JOURNAL OF CLINICAL SLEEP MEDICINE'

## Los test para detectar la somnolencia diurna en los conductores pueden no ser fiables

Una reciente investigación analiza la validez clínica de la prueba que detecta la excesiva somnolencia diurna en adultos con dificultad para mantenerse despierto durante la conducción. Los resultados indican que el ensayo puede no ser completamente fiable cuando la motivación para conservar el permiso de conducir hace que las personas sean capaces de vencer la somnolencia durante las pruebas.

SINC

15/2/2009 06:00 CEST



[Foto: Lauren Weinhold.](#)

Muchos son los conductores que se duermen al volante. Para conservar su permiso de conducir, deben someterse a pruebas que controlen su problema para mantener el estado de vigilia. Ahora, la duración de las pruebas ha doblado su duración (de 20 minutos – llamado protocolo MWT20 - a 40 – protocolo MWT40 -) para intentar mejorar la fiabilidad del exámen.

Giora Pillar, autora principal del estudio e investigadora en el Laboratorio del Sueño en el Centro Médico Rambam en Haifa (Israel), explica la dificultad para evaluar de forma objetiva y cuantificar la capacidad de un individuo para permanecer despierto. "Muchos de los participantes del estudio podrían haber estado muy motivados para superar su somnolencia durante la prueba a fin de evitar la revocación de su licencia".

El estudio, que se publica en la última edición del *Journal of Clinical Sleep Medicine*, revela que un 25% de los participantes (41 de los 164) se durmieron en una o más de las cuatro pruebas y un 6,1% (diez participantes) se durmieron en todas. Asimismo, de los 39 sujetos con síndrome de apnea obstructiva del sueño grave, 19 (el 48,7 %) se durmieron en al menos una de las pruebas.

"Aunque se podría esperar que el MWT40 fuera superior al MWT20, es sorprendente que a pesar de una gran tendencia al sueño, como en los casos de apnea grave, las personas pudieran superar la prueba permaneciendo despiertos durante todos los ensayos," afirma Pillar. "Ello pone de manifiesto el potente efecto de la motivación".

### **El peligro de dormir de día**

Los 164 sujetos que participaron en el estudio, con una edad promedio de 50 años, fueron derivados entre junio de 2006 y enero de 2007 por el Instituto Médico para la Seguridad en la Conducción perteneciente al Ministerio de Transporte de Israel. En aquellos pacientes en los que se sospechaba somnolencia excesiva diurna se evaluó su capacidad de mantenerse despiertos a fin de poder renovar su permiso de conducir.

Los participantes fueron sometidos a una polisomnografía nocturna completa seguida de una prueba MWT40, (cuatro ensayos de 40 minutos de duración). Durante la prueba, los participantes se sentaban en una cama en

posición reclinada en una habitación con luz tenue. No se permitía que lo sujetos realizaran ninguna acción fuera de lo habitual para mantenerse despiertos, como leer o tomar cafeína.

“Ninguno de los participantes que recibían tratamiento para la apnea fallaron la prueba, lo que muestra la importancia del tratamiento de este síndrome para prevenir los accidentes de automóvil causados por un exceso de somnolencia diurna”, continua la investigadora. “Se necesitan más investigaciones para evaluar de forma objetiva la capacidad de un individuo de mantenerse despierto mientras conduce”.

-----

## LA APNEA DEL SUEÑO

De acuerdo con la Academia Americana de Medicina del Sueño (AASM, en sus siglas en inglés), el síndrome de apnea obstructiva es un trastorno de la respiración relacionado con el sueño que presenta una disminución o una parada completa en el flujo de aire a pesar de un esfuerzo continuado para respirar. Ocurre cuando los músculos se relajan mientras se duerme, dando lugar a que los tejidos blandos de la parte posterior de la garganta se colapsen y bloqueen la vía aérea superior.

Esto da lugar a reducciones parciales (hipopneas) así como a pausas completas (apneas) en la respiración que pueden producir reducciones bruscas de la saturación de oxígeno en sangre. Los despertares breves del sueño restituyen la respiración normal aunque pueden fragmentar la calidad del sueño. La mayoría de las personas con apnea del sueño ronca muy fuerte y con frecuencia experimentan somnolencia excesiva diurna.

Los parámetros prácticos de la AASM para el protocolo MWT recomiendan el protocolo de 40 minutos y aconsejan que se utilice el MWT cuando los clínicos especialistas en sueño requieran datos objetivos para evaluar la capacidad de un individuo para permanecer despierto. La prueba MWT debería utilizarse conjuntamente con la historia clínica para evaluar la capacidad de mantener la vigilia.

-----

**Referencia bibliográfica:**

Giora Pillar, et al. "Forty-Versus 20-Minute Trials of the Maintenance of Wakefulness Test Regimen for Licensing of Drivers". *Journal of Clinical Sleep Medicine*, febrero de 2009

Copyright: **Creative Commons**

Creative Commons 4.0

You can copy, distribute and transform the contents of SINC. [Read the conditions of our license](#)