

**Introdução:** A hipertensão pulmonar (HP) é definida como um aumento na pressão arterial pulmonar. Alguns distúrbios respiratórios do sono (DRS) têm sido descritos em pacientes com HP, como a respiração de Cheyne-Stokes (RCS) e a Apnéia do Sono de Origem Central (ASC), mas não há na literatura uma prevalência da Síndrome da Apnéia-Hipopnéia Obstrutiva do Sono (SAHOS) em pacientes com HP. **Objetivos:** Determinar a prevalência e os fatores de risco para DRS em pacientes com HP. Comparar as características do grupo portador de DRS com o grupo sem DRS. **Metodologia:** Estudo transversal com pacientes atendidos no ambulatório de circulação pulmonar do HCPA de janeiro de 2007 a junho de 2009. Todos foram avaliados mediante anamnese, polissonografia (PSG), exames de função pulmonar, ecocardiograma transtorácico e cateterismo cardíaco direito. O teste de Mann-Whitney foi utilizado para comparar as características dos pacientes com e sem DRS. **Resultados:** Vinte pacientes realizaram PSG, sendo 70% do sexo feminino, idade média de 51 anos (DP 13,1), IMC 30,5Kg/m<sup>2</sup> (DP 8,0), circunferência cervical 38,9cm (DP 3,73), 35% diabéticos. As causas mais comuns de HP foram tromboembolismo crônico (25%), HIV (20%) e idiopática (20%). Quatorze apresentaram DRS, incluindo 12 (60%) com SAHOS, 3 (15%) com Síndrome da Obesidade-Hipoventilação, 2 (10%) com RCS e nenhum com ASC; três tinham dois diagnósticos. Os grupos com e sem DRS diferiram apenas no IAH da PSG ( $p=0,01$ ); não diferiram significativamente quanto à idade, escore na escala de sonolência de Epworth, pressão na artéria pulmonar e demais testes realizados. **Conclusão:** há muitos portadores de DRS nesta amostra de pacientes com HP. A alta prevalência de SAHOS pode ser explicada, em parte, pelo perfil antropométrico (IMC elevado) e pela presença de outros fatores de risco, como circunferência cervical aumentada e mulheres em idade pós-menopausa.