Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):471

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/1966 - RONQUIDOS O SAOS COMENTANDO UN CASO

E. Ospino Castro

Médico de Familia. CAP San Miguel de Salinas. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Acude paciente masculino de 41 años de edad con antecedentes personales de obesidad, hipertensión arterial, transaminasemia no especifica, atendido en consulta por un cuadro de ronquidos y despertares nocturnos asociados a hipersomnia diurna, apneas observadas por la esposa, fatigabilidad de largo tiempo y mal control de tensión arterial desde hace más de un año de evolución; refiere no llevar una dieta adecuada. Diaforesis nocturna y nicturia.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial 138/85 mmHg, frecuencia cardíaca 68 lpm, talla 173 cm, peso 126 kg, índice de masa corporal 42 kg/m^2, perímetro abdominal 122 cm, saturación de oxígeno 94% basal, perímetro de cuello 45 cm, obeso. Auscultación cardíaca normal, auscultación pulmonar normal, fatigabilidad, Al explorar vía oral encontramos grado IV de Mallapanti, con ECG trazo normal, radiografía de tórax normal, analíticas con hemoglobina en sangre 16,1 gm/dl, hematocrito 47,2%, hematíes 4,91 millones. PSG e IAH grave, test de Epworth > 15.

Juicio clínico: Síndrome de apnea obstructiva del sueño.

Diagnóstico diferencial: Obesidad mórbida. Hipertensión refractaria. Hipotiroidismo.

Comentario final: El cuadro de alta sospecha de SAOS con Hipertensión arterial refractaria, aumenta el riesgo cardiovascular en este paciente asociado a su obesidad, malos hábitos dietéticos, por lo cual es importante realizar la detección precoz de esta patología y poder evitar a largo plazo un incremento de las patologías cardiovasculares así como complicaciones en su calidad de vida y el riesgo elevado de morbimortalidad.

Bibliografía

1. González-Pliego JA, González-Marines D, Guzmán-Sánchez CM, Odusola-Vázquez SO. Obstructive sleep apnea syndrome and hypertension. Evidence of their relationship. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2016;54(3):338-43.

Palabras clave: Síndrome de apnea obstructiva del sueño. Ronquidos e hipertensión refractaria. Hipersomnia diurna o fatigabilidad. Poliglobulia.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.