



## 128/96. - Diferencias entre población con apnea obstructiva del sueño, con y sin insuficiencia cardiaca

R. Rivera López<sup>1</sup>, F. Bermúdez Jiménez<sup>1</sup>, J. Cruz Rueda<sup>1</sup>, A. Rincón Dobarro<sup>2</sup>, G. Sáez Roca<sup>1</sup> y D. Rodríguez Torres<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. <sup>2</sup>Facultad de Psicología. Universidad de Granada.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El SAOS (síndrome de apnea obstructiva del sueño) y los trastornos respiratorios del sueño (TRS) es una enfermedad grave muy frecuentes en la insuficiencia cardiaca (IC) las manifestaciones clínicas merecen especial atención.

**Material y métodos:** Estudio trasversal y descriptivo comparando 17 pacientes recientemente diagnosticados de SAOS ingresados en planta de cardiología comparándolos con 44 pacientes diagnosticados de en la consulta de TRS del Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Se recogieron en ambos grupos los siguientes datos, edad, IMC, ronquidos, apnea, cansancio, y somnolencia medida por la escala de Epworth. Las variables cualitativas se expresan como la media + desviación estándar y las cualitativas como frecuencia absoluta y relativa, se utilizó la t de Student para la comparación de variables cuantitativas y  $\chi^2$  para la comparación de proporciones, se consideró significativa p < 0,05.

**Resultados:** 37 pacientes el 82,2% de los pacientes de consulta presentaron ronquidos importantes comparado con 8 pacientes el 53,0% de pacientes con IC y TRS p = 0,01, el test de Epworth fue 10,84 puntos + 4,75 en los pacientes de consulta, en los pacientes ingresados por IC fue de 8,0 + 5,29 p = 0,05. El 27,8% de los pacientes procedentes de la consulta referían pausas de apnea, comparado con el 53,3% de los ingresados por IC P = 0,137 El índice apnea hipoapnea en los pacientes de la consulta fue de 32,5 + 24,9 y en los pacientes derivados de cardiología fue de 40,2 + 13,3 p = 0,25.

**Conclusiones:** Los pacientes con IC y TRS están menos sintomáticos que los pacientes derivados a la unidad de TRS con SAOS con una gravedad similar.