



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3609 - Prevalencia de SAOS en los Pacientes con Diabetes tipo 2 en Atención Primaria

A. Gargallo^a, S. Córdova Peralta^b, S. Miravet Jiménez^c, F. López Simarro^d, C. Jiménez Peiró^a, P. Machado Fernández^b, M. Reyes Castro^a, C. Cossio^a, R. di Dona^a y F.J. Escobar Lavado^d

^aMédico Residente; ^dMédico de Familia. EAP Martorell Urbà. Martorell. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia. ABS Martorell. Barcelona. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Jinamar. Telde.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) y del riesgo de padecerlo en pacientes con DM2 atendidos en Atención Primaria. Determinar el grado de control de los FRCV en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y alta probabilidad de SAOS.

Metodología: Estudio descriptivo transversal, mediante revisión de historia clínica y entrevista realizada al paciente. Criterios de inclusión: pacientes mayores de 35 años con diagnóstico de DM2 atendidos en AP. Se analizaron variables socio-demográficas, FRCV, complicaciones DM2, tratamientos prescritos, presencia de SAOS. Se propuso el cuestionario autoadministrado Berlin para detectar pacientes de alto riesgo de padecer SAOS. Análisis: Media y medidas de dispersión para variables cuantitativas. Proporciones para cualitativas. Comparaciones: χ^2 para proporciones, t-Student para medias, no paramétricas si no criterios aplicación. Nivel significación 0.05.

Resultados: N = 144. 52,1% mujeres. Edad media: 66,9 (DE 1,03) años. Diagnóstico actual de SAOS: 5,6%: 25% mujeres vs 75% hombres (p 0,153). Años de evolución de DM2: 9,47 (DE 8,6). Tabaquismo: 19,4%. IMC: 33,8 Kg/m². El 54,86% de los pacientes sin SAOS presenta en el cuestionario Berlin una puntuación con alta probabilidad de padecerlo. Se asocian a alta probabilidad de SAOS: diagnóstico HTA (p 0,02) y consumo alcohol de alto riesgo (p 0,003). Buen control metabólico: A1c 7%: 50,7%; PA 140/90 mmHg: 67,4%; c-LDL 100 mg/dL: 55,6%. Tan solo el buen control glucémico fue significativo para los pacientes con alta probabilidad de SAOS (p 0,001). No existen diferencias en cuanto a la prevalencia de complicaciones en pacientes con riesgo de SAOS excepto para la nefropatía diabética, más frecuente en pacientes con baja probabilidad de SAOS.

Conclusiones: Existe un infradiagnóstico del SAOS en las consultas de AP. Más de la mitad de los pacientes estudiados presentan una alta probabilidad de padecer SAOS, mediante el cuestionario Berlin. Estos pacientes son mayoritariamente hombres, hipertensos y con una ingesta de alcohol de alto riesgo. Los pacientes con alta probabilidad de SAOS tienen mejor control glucémico. El cuestionario Berlin puede ser una herramienta accesible y útil para el cribado de esta patología en AP.

Palabras clave: Diabetes mellitus tipo 2. SAOS. Cuestionario Berlin.