



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

## 441/12 - CUANDO NO SE TRATA SOLO DE RONCAR

M. Medina Abellán<sup>1</sup>, E. Marín Arranz<sup>2</sup>, M. Quesada Martínez<sup>1</sup>, M. García Palacios<sup>3</sup>, J. Martínez Belvís<sup>2</sup>, A. Serrano Noguera<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico de Urgencias. Hospital Reina Sofía. Murcia. <sup>2</sup>Médico de Equipo de Atención Primaria. Espinardo. Murcia. <sup>3</sup>Médico Gerencia 061. Murcia. <sup>4</sup>Enfermera del Servicio de Urgencias de Atención Primaria. Abarán. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el manejo que realizamos de los pacientes diagnosticados de síndrome de apnea-hipoapnea del sueño (SAHS) y las enfermedades cardiovasculares que asocian.

**Metodología:** Estudio descriptivo, transversal, observacional y retrospectivo. Se seleccionan los 58 pacientes diagnosticados durante un año en un centro de salud urbano (2017). Se recogen las variables: edad, género, índice de masa corporal (IMC), alteraciones anatómicas, hábito tabáquico, consumo de alcohol, síntomas diurnos y nocturnos, uso de benzodiacepinas, comorbilidad asociada, accidentabilidad y manejo de la enfermedad.

**Resultados:** El 62,1% de los pacientes son hombres, con una edad media 57,22 años ( $\pm 14,98$ ) e IMC medio de 31,29 kg/m<sup>2</sup>. El 15,4% de los sujetos presenta algún tipo de alteración anatómica (el 5,2% sufre alguna malformación maxilofacial). El 13,8% es fumador, el 6,8% consume alcohol y un 41,4% consume benzodiacepinas. Los síntomas frecuentes son: ronquidos (36,2%), pausas observadas (24,1%) y somnolencia diurna (17,2%). El 56,9% presenta hipertensión, el 5,1% algún tipo de arritmia. El 15,5% ha sufrido algún tipo de accidente. El 81% de los pacientes ha sido valorado por Neumología y el 27,6% por Otorrinolaringología. No consta en el 86,2% de los pacientes si se les realiza polisomnografía. El 29,3% usa CPAP como tratamiento y el 3,4% no tolera su uso.

**Conclusiones:** En los últimos años, el síndrome apnea-hipoapnea ha adquirido una gran importancia debido a su alta prevalencia en la población general y elevada morbilidad lo que justifica que esta entidad se considere un importante problema de salud pública.

**Palabras clave:** Apnea. Hipoapnea. Enfermedad cardiovascular.