Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1196

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-92. - APNEA DEL SUEÑO EN EL PACIENTE ANCIANO EN TRATAMIENTO CON CPAP. PERFIL DE CUMPLIMIENTO EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

M. Guzmán García[1], C. Maza Ortega[2], J. Morales Morales[2], E. Sánchez Relinque[1], G. Ruiz Villena[1], R. Aranda Blázquez[1], J. Piñero Charlo[1], F. Gómez Rodríguez[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Neumología. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: La población cada vez es más longeva y con mejor calidad de vida, por lo que nos enfrentamos a una población cada vez más numerosa que exige de forma justa un trato diagnóstico y terapéutico semejante al proporcionado a edades más jóvenes. El SAHS afecta a 15-20% de los pacientes mayores de 65 años, y este porcentaje aumenta con la edad. Uno de cada 4 estudios en nuestro país se realiza a ancianos y más del 60% son tratados con CPAP. A pesar de haber demostrado eficacia, apenas hay estudios con evidencia que indiquen como manejar el SAHS en este estrato de población. El objetivo es valorar el cumplimiento de la CPAP en pacientes con edad superior a 70 años.

Métodos: Estudio descriptivo de pacientes mayores de 70 años diagnosticados mediante poligrafía en domicilio y tratados con CPAP en nuestra Unidad de HU Puerto Real durante los años 2012 y 2013.

Resultados: Fueron incluidos 52 pacientes mayores de 70 años, tratados mediante CPAP iniciada en 2012 y 2013. Supone (18%) de todos los pacientes tratados. El 77% fueron varones. La decisión de tratar se tomó en base a las normativas SEPAR, teniendo en cuenta también en pacientes con menor autonomía el apoyo familiar. La escala de somnolencia de Epworth se usó de forma orientativa antes y después del inicio de la terapia para evaluar la mejoría o no de la hipersomnia. Pacientes cumplidores (> 3,5h/día) total 19 pacientes: un 36,5%. Si analizamos el subgrupo mayor de 80 años (8 pacientes) el cumplimiento es del 13%.

Discusión: A pesar de estar reconocida que la edad no debe limitar la decisión de tratar el SAHS en nuestra revisión, la edad mayor a 70 años condiciona una pobre adherencia al tratamiento con CPAP, siendo esta adherencia menor a más edad de la población. Los pacientes con más edad han precisado más consultas médicas para conseguir mejor adherencia al tratamiento. La escala de somnolencia de Epworth no está validada para este subgrupo poblacional, por lo que necesitamos otros instrumentos para valorar la mejoría clínica.

Conclusiones: Es importante la comunicación médico-paciente en pacientes de edad avanzada, donde debemos transmitir la necesidad de una adherencia al tratamiento mediante CPAP. Para un mejor cumplimiento del tratamiento se han necesitado acudir a más consultas. Se necesitan escalas validadas en este grupo de edad para una mejor valoración de la evolución clínica y eficiencia del tratamiento.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.