Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):219

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-010 - SAHS EN HOSPITAL COMARCAL. DATOS GENERALES Y RELACIÓN CON FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

J. Valdés Bécares, J. Casal Álvarez, C. Tarrazo Tarrazo, S. Fuente Cosío, J. Garrido Sánchez, R. Martínez Gutiérrez, R. García Noriega, D. Olivo Aguilar

Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

Resumen

*Objetivos:*Describir las características generales de pacientes estudiados por SAHS en consultas externas de un hospital comarcal y la relación de dicha patología con factores de riesgo cardiovascular.

*Material y métodos:*Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes que acudieron por primera vez a consultas externas de Neumología para valoración de síndrome de apnea-hipopnea del sueño (SAHS) en el periodo comprendido entre el 13 de Enero de 2015 y el 30 de Diciembre de 2015. Se recogieron como variables a estudio: diagnóstico de SAHS, edad, sexo, tabaquismo, consumo de alcohol, hipertensión, diabetes mellitus y dislipemia.

*Resultados:*Se analizaron 277 pacientes, de los cuales 212 eran hombres y 65 mujeres, con una edad media de 55 años. Entre los 277 pacientes, 39 estaban diagnosticados de DM (38 DM tipo 2 y 1 paciente DM tipo 1) (14,1%), 108 de dislipemia (39%) y 120 de HTA (43,3%). En cuanto a hábitos tóxicos, 34 pacientes consumían alcohol de manera habitual, 9 habían sido exconsumidores importantes y 234 negaban consumo habitual de alcohol. 76 pacientes afirmaban ser fumadores activos, 110 ex-fumadores, y 91 negaban hábito tabáquico. Si analizamos sólo los pacientes diagnosticados de SAHS en la consulta (236), 189 eran hombres y 47 mujeres, con una media de edad de 57 años. Entre estos pacientes, 37 estaban diagnosticados de DM (26 DM tipo 2 y 1 paciente DM tipo 1) (15,7%), 98 de dislipemia (41,5%), y 113 de HTA (47,9%). En cuanto a hábitos tóxicos, 31 pacientes consumían alcohol de manera habitual, 8 habían sido ex-bebedores importantes y 197 negaban consumo habitual de alcohol. 63 pacientes afirmaban ser fumadores activos, 95 ex-fumadores, y 78 negaban hábito tabáquico. Por último, si analizamos los pacientes sin diagnóstico de SAHS del estudio (41), 23 eran hombres y 18 mujeres, con una media de edad de 48 años. De entre estos pacientes, 2 estaban diagnosticados de DM tipo 2 (4,9%), 10 de dislipemia (24,4%), y 7 de HTA (17,1%). En cuanto a hábitos tóxicos, 3 pacientes consumían alcohol de manera habitual, 1 había sido ex-bebedor importante y 37 negaban consumo habitual de alcohol. 13 pacientes afirmaban ser fumadores activos, 15 exfumadores, y 13 negaban hábito tabáquico.

*Conclusiones:*Entre los pacientes estudiados, había una mayoría de varones (76,5%), que se hace más llamativa en el análisis comparado entre pacientes diagnosticados de SAHS (80,1% de varones) y sanos (56,1%). En cuanto a la edad, la media de edad en el estudio fue de 55 años, siendo mayor en pacientes diagnosticados de SAHS (57), que en pacientes sin SAHS (48). En referencia a factores de riesgo cardiovascular, hubo un porcentaje de los mismos mayor en los diagnosticados de SAHS que en los sanos. 15,7% de diabéticos en SAHS frente a 4,9% en pacientes sin SAHS, 41,5% de dislipémicos en SAHS frente

a 24,4% en pacientes sin SAHS, 41,5% de HTA en SAHS frente a 17,1% en pacientes sin SAHS. Por tanto, en los sujetos estudiados se encuentra un gran porcentaje con HTA y/o dislipemia (casi la mitad de los pacientes diagnosticados de SAHS). Por último, no hubo grandes diferencias en cuanto a los hábitos tóxicos en pacientes diagnosticados con SAHS y pacientes no diagnosticados, ya que un 83,5% de sujetos negaban hábito etílico actual o pasado en diagnósticos de SAHS y un 90,2% en pacientes sanos, con un 31,7% de sujetos que negaban hábito tabáquico en diagnósticos de SAHS y un 33,1% en pacientes no diagnosticados.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.