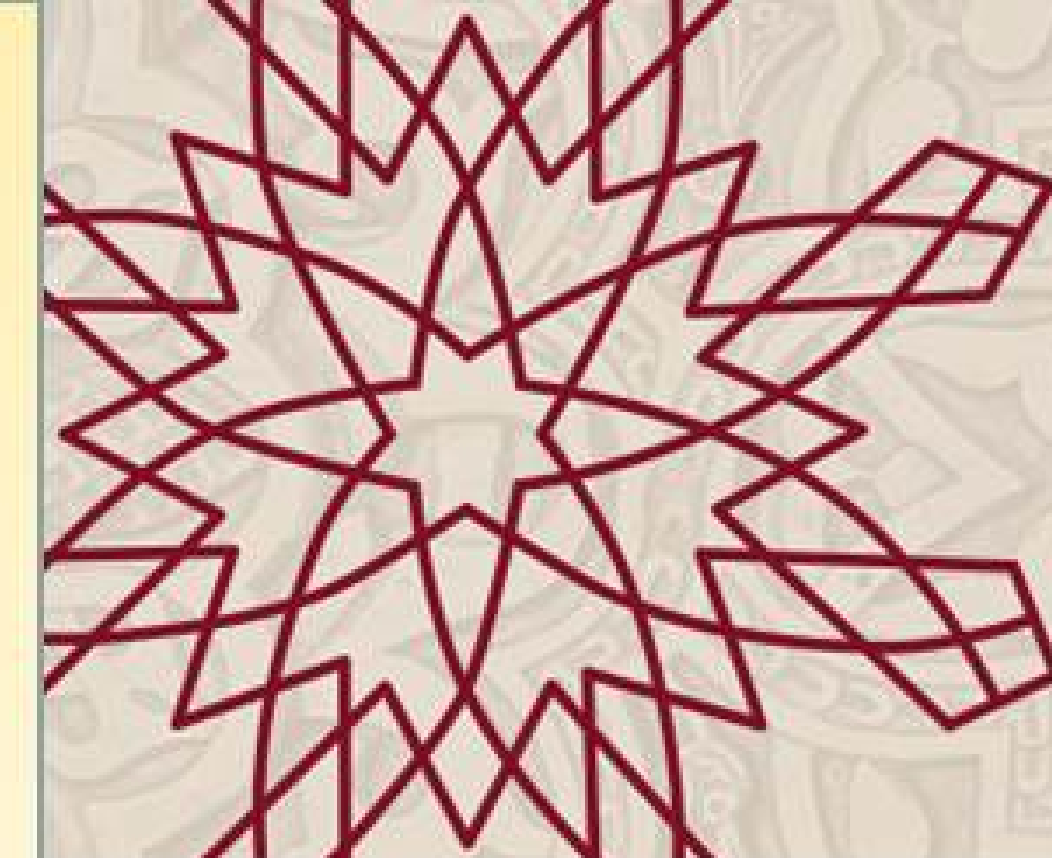


# RECURSOS PARA EL SAHS EN LA COMUNIDAD VALENCIANA, 18 AÑOS DESPUÉS

Chiner E, Martínez-García MA, Hernández L, Ponce S, Lombart M, Bañuls P, Ruiz-Cubillán JJ, Pérez JA, Navarro R, Catalán P, León JM, Mediero G, Martínez-Martínez A, Llorca, Ferrando C, Pastor E, Ruso S, García-Sidro P, Ferris G, Pellicer C, Fernández-Fabrellas E, Signes-Costa J. *GT SAHS-VM-SVN*



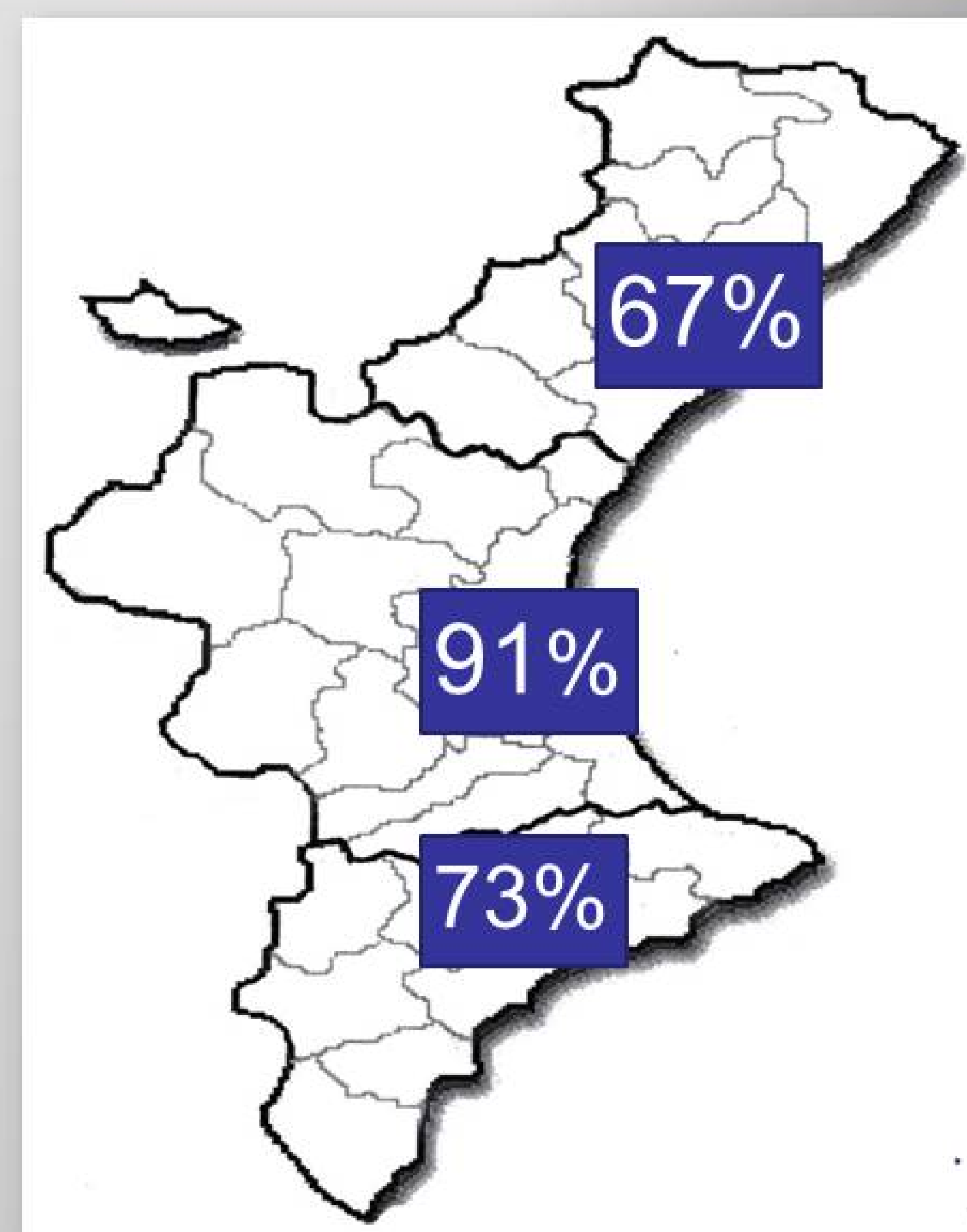
## Objetivos

- Evaluar la disponibilidad de recursos para el SAHS en los hospitales públicos de la C. Valenciana y comparar su evolución

## Método

- Estudio descriptivo, transversal y comparativo de los datos obtenidos mediante encuesta (e-mail o telefónica) en los hospitales públicos de la C. Valenciana, frente a datos publicados en 1997.
  - Para las comparaciones se empleó t-student o  $\chi^2$ .

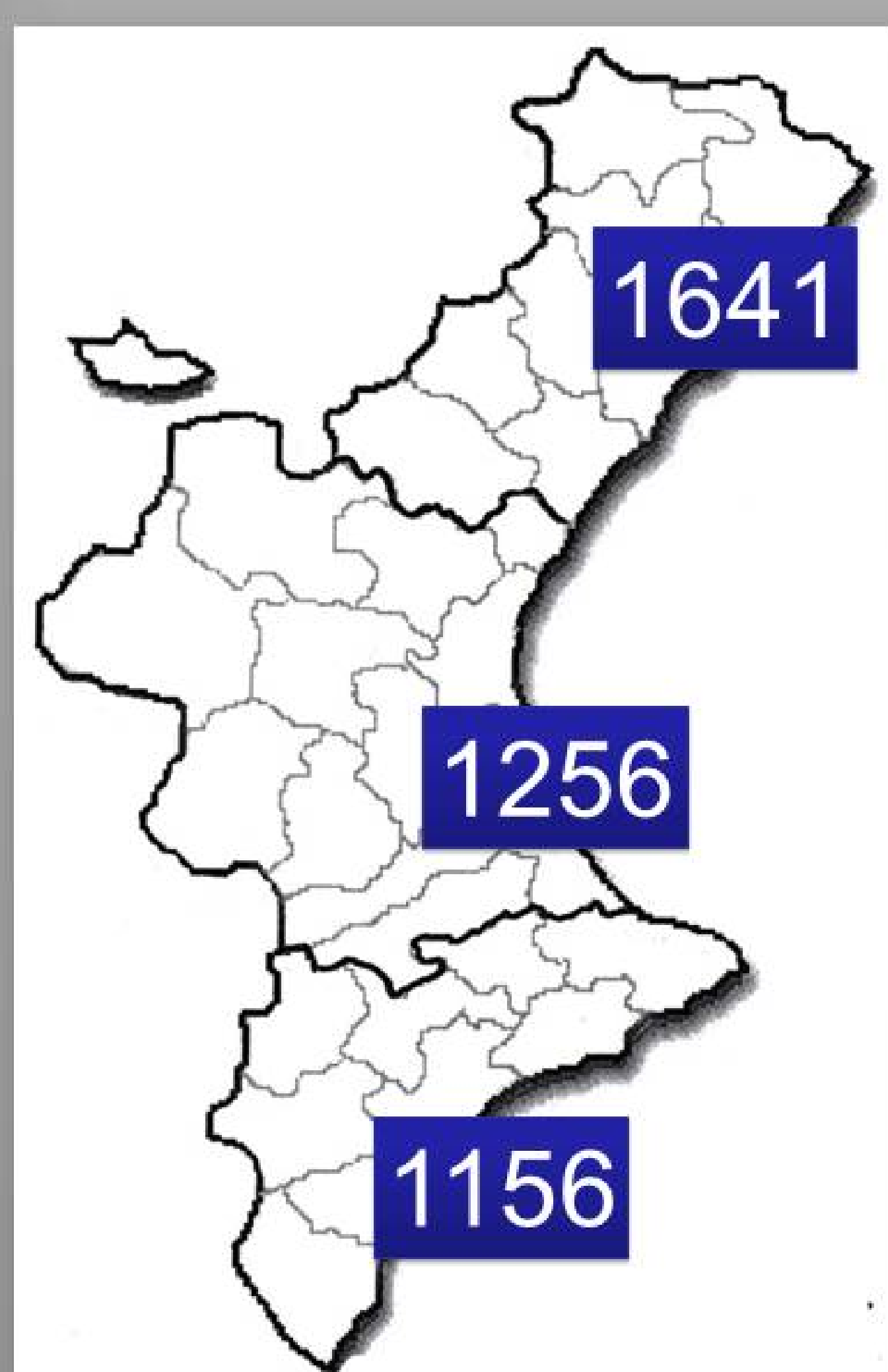
4194586 habitantes



## RESULTADOS

- **Estudios:** 100 % vs 52 % ( $p < 0.001$ ),
- **PSG:**
  - 26 camas en total vs 8 ( $p < 0.001$ )
  - 7 dependientes o codirigidas por neurofisiología (NF) (58 vs 50%,  $p = ns$ )
- **Poligrafía:**
  - 100% vs 17% nivel 4 esporádica en 1997 ( $p < 0.001$ )
  - 86% a cargo de las empresas suministradoras, ( $p < 0.001$ ).
- **Equipos hospitalarios** 76% vs 35% ( $p < 0.001$ )
- **AutoCPAP** 70%.
- **Acreditación SEPAR:**
  - Sin acreditación: 60%
  - Acreditación: 40%
    - Multidisciplinares 16%
    - Respiratorias 8%
    - Básicas 16%.

- **Derivación por Primaria:**
  - Muy adecuada o adecuada: 68%
  - Poco adecuada: 32%
- **Poblaciones especiales:**
  - Sólo 26% de las unidades atendía población infantil
- **Primeras visitas** para el SAHS:  $31 \pm 14$  %
- **Demoras:**
  - 1ª visita  $43 \pm 34$  días y  $55 \pm 50$  para una revisión
  - $65 \pm 44$  días para una PR
  - $100 \pm 131$  días vs  $480 \pm 150$  días para una PSG ( $p < 0.001$ ).
- **Número total de PR anuales:** 9609
  - En espera de una PR: 1743 pacientes
- **Número total de PSG anuales:** 3182 (variabilidad)
  - En espera de una PR: 1743 pacientes
- **Exploraciones:** 12791 vs 2000 ( $p < 0.001$ )



- 1234/100000 CPAP vs 36/100000 ( $p < 0.001$ )
- 0.6 camas PSG/100000 vs 0.2 ( $p < 0.001$ )
- 0.8 polígrafos/100000 vs 0.1 ( $p < 0.001$ )

57/100000 BIPAPs, 4/100000 autoCPAP

## CONCLUSIONES

### Prevalencias/100000

- Los recursos para el SAHS han mejorado en todos sus aspectos, sobre todo en PR domiciliaria
- Existen pocas unidades acreditadas
- Atención al SAHS infantil baja
- Prevalencia de CPAP y BIPAPs elevada y con gran variabilidad
- Las listas de espera para PR y PSG diagnósticas son altas y muy similares
- El SAHS constituye un tercio de todas las primeras visitas, por lo que es esencial su conocimiento y abordaje integral en neumología