



# RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE PAQUETE-AÑO DE TABAQUISMO Y EL SÍNDROME DE APNEA-HIPOPNEA DEL SUEÑO

RM Mirambeaux Villalona; E Mañas Baena; P Arrieta Narváez; A Jaureguizar Oriol ; MA Galarza Jiménez; J García De Leániz; E Pérez Rodríguez.  
Servicio de Neumología. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

## INTRODUCCIÓN

El tabaquismo constituye un factor predisponente para desarrollar trastornos respiratorios durante el sueño. Aunque existen varios estudios que describen la asociación entre el tabaquismo y el síndrome de apnea hipopnea del sueño (SAHS), aún no existe suficiente evidencia que lo demuestre. Los objetivos de este trabajo son: valorar si los pacientes expuestos al tabaco presentaban una mayor proporción de diagnóstico positivo para SAHS; comparar el índice de apnea-hipopnea (IAH) entre pacientes fumadores y no fumadores; y valorar si existen diferencias entre los distintos grados de severidad y la exposición al tabaco

## MATERIAL Y MÉTODOS

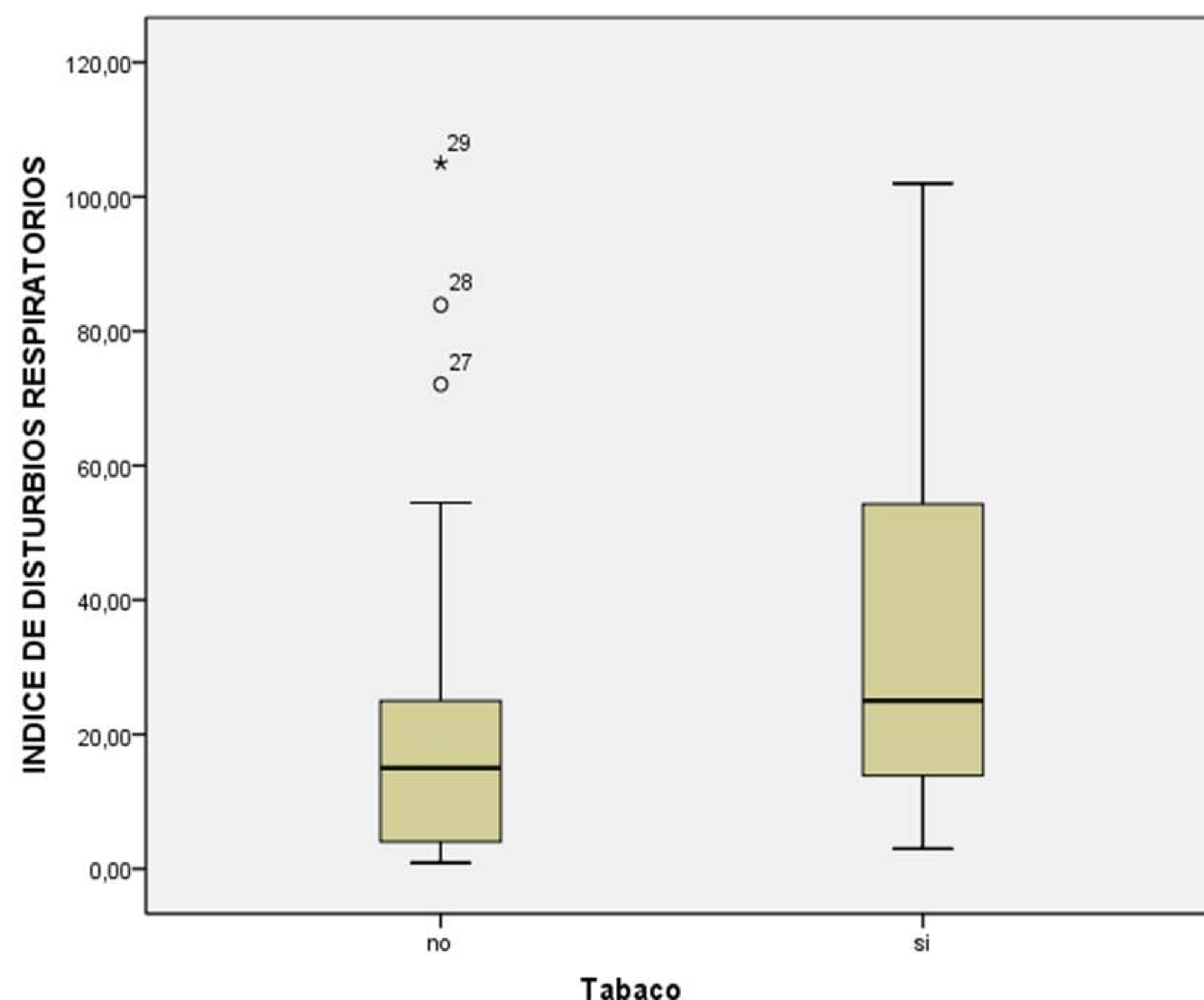
Estudio retrospectivo de pacientes remitidos a la Unidad de Trastornos Respiratorios por sospecha de SAHS entre abril de 2013 y noviembre de 2014. Se analizaron las variables cuantitativas y cualitativas, se compararon proporciones entre categorías dentro de distintas variables con la prueba de Chi Cuadrado, se compararon 2 grupos independientes de una variable continua con la prueba de U Mann Whitney y se analizó la correlación entre 2 variables continuas con la prueba de Rho de Spearman.

## RESULTADOS

Se estudiaron un total de 78 pacientes, de los cuales, 64 (82%) fueron hombres y 14 (18%) mujeres. La edad media fue 51 años  $\pm$ 12. Respecto al hábito tabáquico, 29 (37%) eran no fumadores, 24 (30.8%) fumadores y 25 (32%) exfumadores. El IPA medio fue de 22.5  $\pm$ 22. El índice de masa corporal (IMC) fue de 35.41  $\pm$ 8.9. De los pacientes estudiados, 12 (15%) no presentaron SAHS, 64 (81%) fueron SAHS y 2 se perdieron. Los pacientes con exposición al tabaco (fumadores y exfumadores) presentaron una mayor proporción de SAHS en comparación con los pacientes que no presentaron exposición al tabaco (Tabla 1). El IAH fue superior en el grupo de pacientes con exposición al tabaco (Tabla 2). Los pacientes con SAHS graves tenían un IPA superior a los pacientes con SAHS leves y moderados.

Tabaco	SAHS	No SAHS
Si	97.9% (46)	2.1% (1)
No	62% (18)	37.9% (11)

	Media IAH	DT
Exposición al tabaco	35	+/-28
No exposición al tabaco	22	+/-25



## CONCLUSIÓN

En la población estudiada, el tabaco parece ejercer un papel perjudicial en el desarrollo del SAHS, presentando el grupo de fumadores una mayor proporción y una mayor severidad de SAHS.