



# Cuestionario Stop Bang en Apnea Obstructiva del Sueño: un predictor de severidad.

Dinora Polanco Alonso <sup>1</sup>, María Teresa Martín Carpi<sup>1</sup>, Sara García Marín <sup>1</sup>, Ana Lucía Figueredo Cacacho <sup>1</sup>, Clara María Viñado Mañés<sup>1</sup>, Carolina Panadero Paz <sup>1</sup>, Sandra García Saez <sup>2</sup>, Enrique Chacón Vallés <sup>1</sup>, Salvador Bello Drona<sup>1</sup>, José María Marín Trigo <sup>1</sup>.  
1 Servicio de Neumología, Hospital Universitario Miguel Servet, 2 Servicio Neumología, Hospital Ernest Lluch ,

La Apnea Obstructiva del Sueño (AOS) es una entidad muy prevalente. Para estandarizar su historia clínica y valoración se han desarrollado diferentes cuestionarios. El **cuestionario Stop Bang (S-B)** es un test empleado como herramienta de screening poblacional, con una sensibilidad del 87% para identificar sujetos con AOS moderada a severa. Nuestro **objetivo** fue validar el cuestionario S-B como predictor de severidad.

## Cuestionario STOP Bang

- S-** (SNORE) ¿Ronca fuertemente?
- T-** (TIRED) ¿ Se siente a menudo fatigado/cansado durante el día?
- O-** (OBSERVED) ¿Ha observado alguien que usted deja de respirar mientras duerme? (Apneas visualizadas)
- P-** (PRESSURE) Hipertensión arterial con/sin tratamiento.
- B-** (BMI) IMC > 35 kg/m<sup>2</sup>
- A-** (AGE) Edad > 50 años.
- N-** (NECK) Circunferencia cuello > 40 cm.
- G-** (GENDER) Género: masculino?

**RESULTADO POSITIVO: 3 Ó > puntos**

## MATERIAL Y MÉTODOS

- **Diseño:** Estudio observacional prospectivo desarrollado en la Unidad de Trastornos Respiratorios del Sueño del H. Universitario Miguel Servet.
- **Período reclutamiento:** Enero - Abril de 2014.
- **Población a estudio:** pacientes remitidos por sospecha de AOS.
- **152 sujetos**, de los cuales 100 (65.8%) eran varones (edad media 53,53 ± 13,21). Los sujetos se agruparon en base a Índice de Apnea Hipopnea (**IAH**).
- **Datos:** historia clínica, exploración física y **cuestionarios Epworth y S-B**.
  - **“Cuestionario S-B modificado”:** para disminuir la subjetividad del ítem “cansancio” del S-B, se realizó una segunda determinación el cuestionario S-B en la que sólo se atribuyó un punto a dicho ítem, si la puntuación en la escala Epworth del paciente era >10.
- **Diagnóstico de AOS:** poligrafía respiratoria domiciliaria; posteriormente titulación con CPAP/AutoCPAP en los casos necesarios.

## RESULTADOS

	IAH <5 (n= 14)	IAH 5-15 (n= 38)	IAH >15 (n= 100)	p
<b>IMC</b>	27.44 ± 3.08	28.8 ± 5.85	31.71 ± 7.10	p= 0.077
<b>IAH</b>	3.35 ± 1.00	10.21 ± 2.89	36.69 ± 19.37	p< 0.05
<b>EPWORTH</b>	14.22 ± 4.23	9.05 ± 4.23	10.07 ± 3.77	p= 0.01
<b>CIRCUNFERENCIA CUELLO</b>	39.16 ± 3.25	40.11 ± 4.51	43.05 ± 6.89	p= 0.121
<b>EDAD</b>	46.5 ± 13.67	52.2 ± 13.39	55.2 ± 12.2	p= 0.185
<b>STOP-BANG positivo (&gt; or = 3) (%)</b>	64.28	76.31	96.33	p=0.02

- **Análisis estadístico variables cuantitativas:** se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en **IAH**, (p<0.05) y en la puntuación **Epworth** (p=0.01), siendo mayor paradójicamente en sujetos sanos, lo cual atribuimos a la subjetividad del test.
- **Cuestionario S-B:** la sensibilidad del test para sujetos con SAOS moderado/severo fue del 96%, aunque la especificidad es del 40%.
- Con el **“cuestionario S-B modificado”**, la sensibilidad es del 87%, y la especificidad aumenta a un 50%.

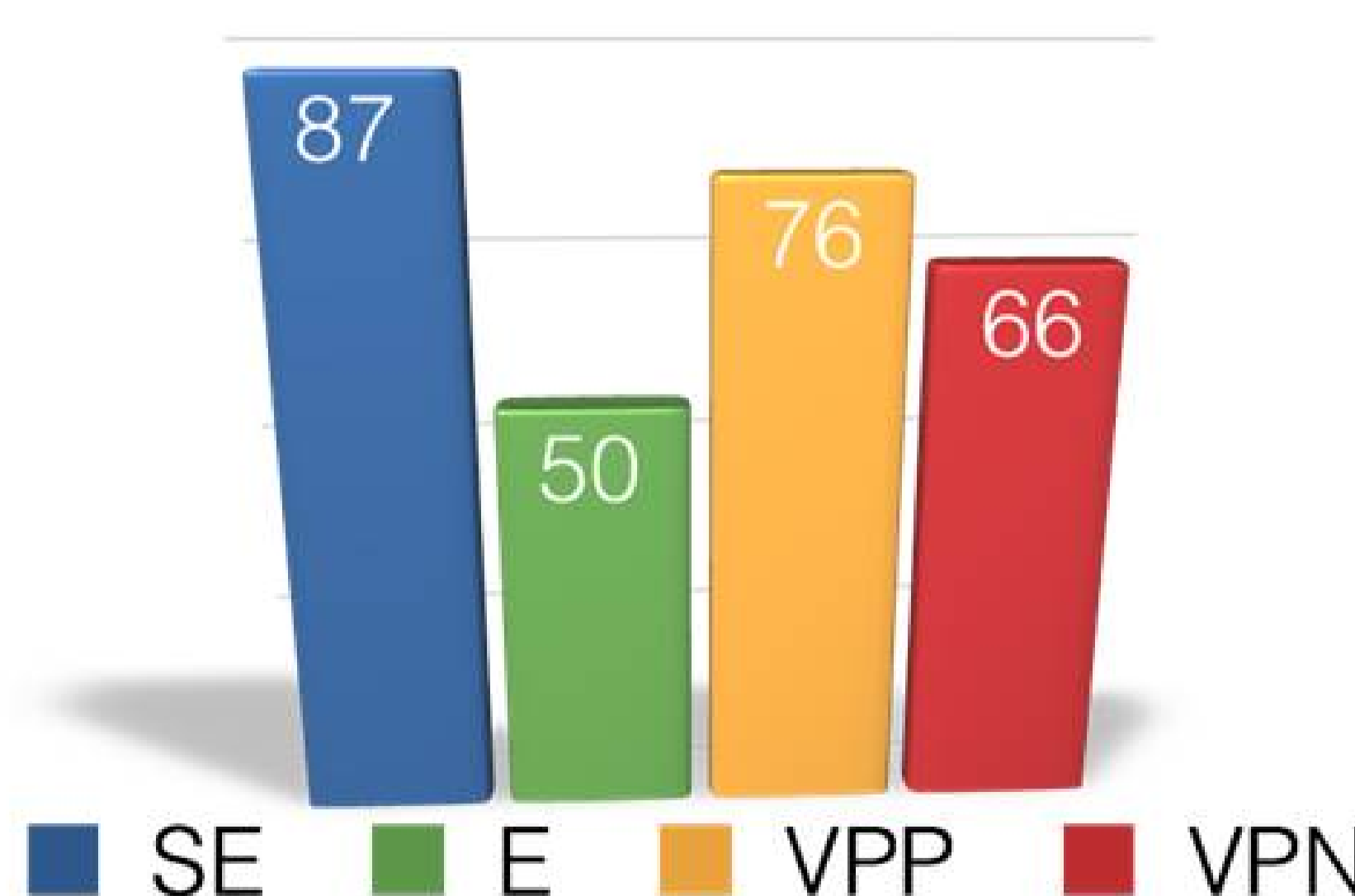
### Cuestionario STOP-Bang



### Cuestionario STOP-Bang

- Sensibilidad: 96%;
- Especificidad: 40%;
- Valor predictivo positivo: 71%;
- Valor predictivo negativo: 76%.

### Cuestionario STOP-Bang + Epworth



### Ajuste del Cuestionario STOP-Bang: Item “T” sólo cuenta si Epworth >10.

- Sensibilidad: 87%;
- Especificidad: 50%;
- Valor predictivo positivo (VPP): 76%;
- Valor predictivo negativo (VPN): 66%.

## CONCLUSIONES

- El cuestionario S-B puede predecir la presencia de una AOS de grado moderado a severo, que constituiría una indicación para estudio de titulación y tratamiento con CPAP.
- Realizar este cuestionario en la primera consulta podría permitirnos planificar con mayor rapidez el proceso diagnóstico.
- El ajuste realizado en el presente estudio al Cuestionario STOP-Bang con la Escala de Somnolencia de Epworth, permite aumentar el valor predictivo positivo y la especificidad del cuestionario.