



COMPARACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE UNA UNIDAD DE TRASTORNOS RESPIRATORIOS DURANTE EL SUEÑO EN DOS ETAPAS (2009-2014). ¿EN QUÉ HEMOS CAMBIADO?

Autores: M.A. Galarza-Jiménez, E. Mañas-Baena, P.L. Arrieta-Narváez, R.M. Mirambeaux-Villalona, P. Castro-Acosta, B. Martín-García, A.S. Jaureguizar-Oriol, E. Barbero-Herranz, D.P. Chiuliza-Reyes. Servicio de Neumología. (1) Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. Spain.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha incrementado la sensibilización respecto a la patología respiratoria durante el sueño, lo que ha supuesto una mayor demanda por parte de la población y sobrecarga de unidades especializadas.

Resultaría interesante valorar la evolución durante estos los últimos años en una Unidad de Trastornos Respiratorios Durante el Sueño (UTRDS)

Objetivos

Analizar el incremento de actividad y cambios del perfil de la población atendida en una UTRDS en dos periodos de 12 meses espaciados en 6 años.

PACIENTES Y MÉTODO

Estudio descriptivo retrospectivo observacional con medias, desviación estándar y frecuencias.

Se incluyeron en el estudio 1673 pacientes (551 en 2009 y 1122 en 2014) derivados a nuestras consultas desde Atención Primaria y otras Especialidades, y a los cuales se les realizó un estudio de sueño mediante poligrafía cardiorrespiratoria (PR) en el año 2009 y en 2014.

RESULTADOS

En 2009 se solicitaron 575 PR y en 2014 se solicitaron 1173, observándose un incremento de demanda del 86.6%.

Respecto a la realización de esta prueba, en 2009 se realizaron 551 y en 2014 1122. Se incrementó la realización de PR en un 103%.



✓ EDAD:

Los pacientes en 2009 eran ligeramente más jóvenes. La edad media en 2009 fue 53 años (DT 15) y en 2014 56 años (DT 15) ($p < 0.001$).

✓ GÉNERO:

La proporción de género fue similar con cierta tendencia a incrementar el sexo femenino en 2014, donde se realizaron 327 PR (29%) vs 145 (26%) en 2009 ($p = 0.24$).

✓ DIAGNÓSTICO:

La proporción de pacientes diagnosticados de Síndrome de Apnea e Hipopnea del sueño (SAHS) mediante PR fue similar en los 2 grupos: 80.78% de diagnóstico positivo en 2009 frente a 83.43% de dx positivo en 2014.

✓ SEVERIDAD:

Cuando el diagnóstico fue positivo, la distribución de severidad en las 2 poblaciones fue similar ($p = 0.22$):

- 33.24% de SAHS leve en 2009 frente a 29.44% en 2014.
- 29.32% de SAHS moderado en 2009 frente a 30.21% en 2014.
- 37.43% de SAHS severo en 2009 frente a 42.28% en 2014.

CONCLUSIONES

1. La concienciación en la población general y personal sanitario acerca del SAHS ha ocasionado un incremento de demanda, la cual ha sido respaldada proporcionalmente con un incremento de la actividad.
2. Las poblaciones valoradas han presentado edades semejantes, con un leve incremento del protagonismo en la mujer.
3. Los diagnósticos positivos para SAHS y las proporciones de gravedad han mostrado similitud en los 2 periodos de tiempo estudiados.
4. Destaca el infradiagnóstico y la necesidad de incremento de recursos para la correcta asistencia de una patología de alta prevalencia.