



# APLICACIÓN DE UNA VÍA CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR DEL MANEJO DEL SDR.DE APNEA DEL SUEÑO (SAHS) EN NUESTRO DEPARTAMENTO

L. Cabanes, V.Valentin, A. González, E.Martinez, R.Peris, S.Ponce, B.Orosa.  
Servicio Neumología. Hospital Universitario Dr. Peset (Valencia)

## INTRODUCCIÓN:

El SAHS se trata de una enfermedad de alta prevalencia que según estudios recientes supone >1/3 de las consultas de Neumología lo que puede originar retrasos en el diagnóstico y consecuentemente en el inicio del tratamiento que optimicen el pronóstico de estos pacientes.

## OBJETIVOS:

Elaboración de una vía clínica multidisciplinar en nuestro departamento en vistas de un mejor manejo y optimización de los recursos de pacientes con SAHS.

## MATERIAL Y METODOS:

Estudio descriptivo.

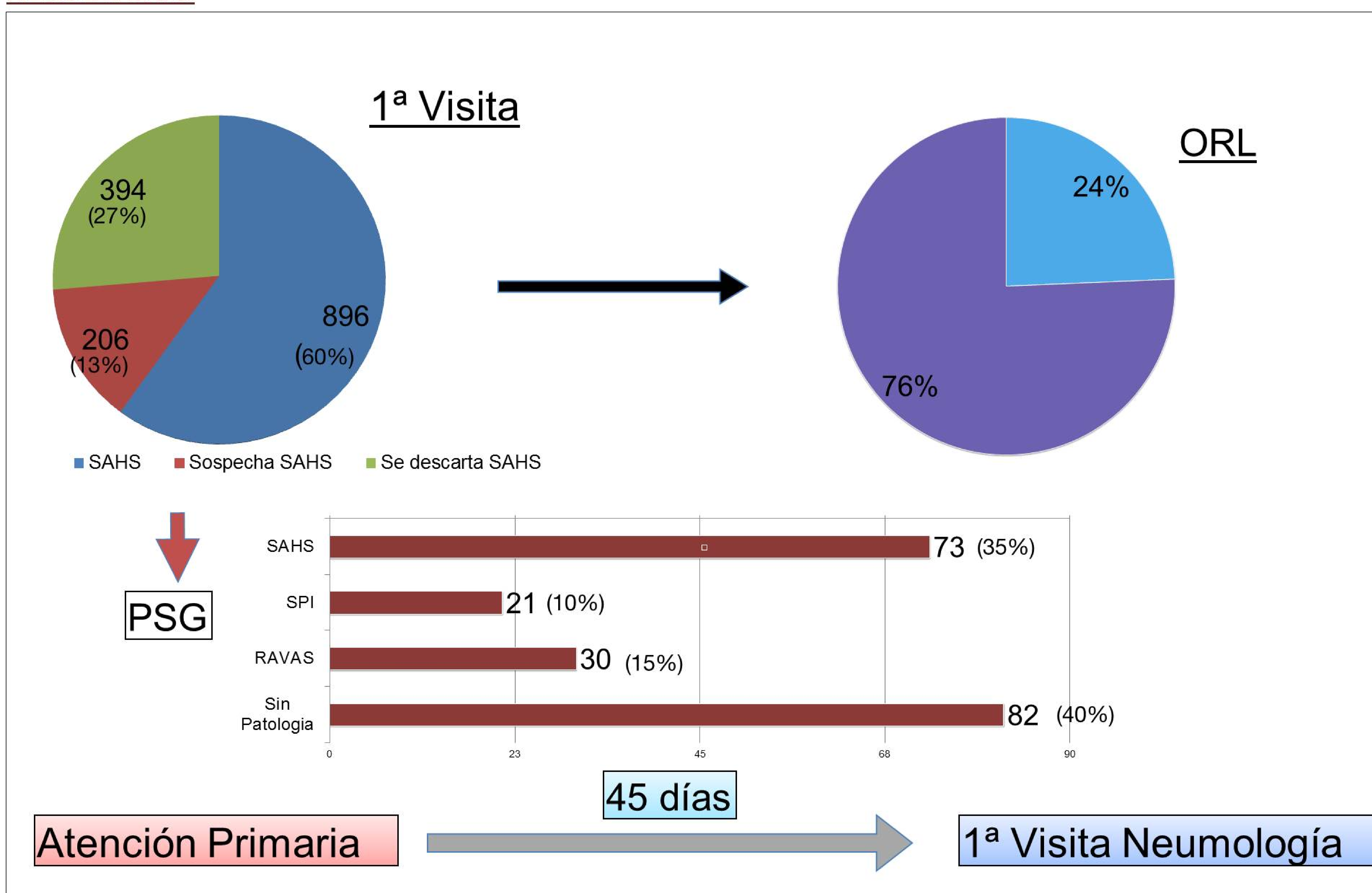
Tras consensuar con atención primaria un protocolo de remisión de pacientes con sospecha de SAHS el neumólogo solicita una poligrafía respiratoria domiciliaria (PRD).

En una visita única el neumólogo valora al paciente con el resultado de la PRD e inicia el tratamiento con CPAP (continuous positive airways pressure) cuando está indicado –normativa SEPAR-. Si la PRD no es diagnóstica pero hay sospecha de SAHS se remite a Neurofisiología para PSG.

Al mes es visitado por enfermería especializada y asistencial de la empresa de TRD .

El Neumólogo realiza una segunda visita para ajuste de CPAP a los 3 meses tras titulación mediante AUTOCPAP en domicilio, si está bien ajustado todas las visitas consecutivas se realizan en una consulta de enfermería.

## RESULTADOS.



## CONCLUSIONES:

- Es rentable la realización de una PRD previa a la visita por neumología ya que permite diagnosticar y tratar en visita única a más de la mitad de los pacientes con SAHS.
- La participación de enfermería y técnicos de TRD ha permitido aumentar el cumplimiento de la CPAP y mejorar la satisfacción de los pacientes.