

43 AVALUACIÓ DE L'APLICACIÓ D'UN NOU PROTOCOL PER AL DIAGNÒSTIC DE LA SÍNDROME D'APNEA-HIPOPNEA DEL SON (SAHS) EN PACIENTS CANDIDATS A CIRURGIA BARIÀTRICA (CB)

Autors: Vicens V, Gasa M, Salord N, Rodríguez C, Garriga P, Brinquis T, Monasterio C.

Institució: Unitat d'Estudis del Son. Servei de Pneumologia. Hospital Universitari de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

INTRODUCCIÓ

La cirurgia bariàtrica (CB) és el tractament d'elecció en pacients amb obesitat greu sense resposta al tractament mèdic. En aquests, la prevalença de síndrome d'apnea-hipopnea del son (SAHS) sembla molt elevada i pot augmentar les complicacions postquirúrgiques, motiu pel qual és important una avaluació prequirúrgica.

OBJECTIUS

Avaluar l'aplicació d'un nou protocol per al diagnòstic de SAHS en pacients amb superobesitat mòrbida candidats a CB.

MATERIALS I MÈTODES

S'estudiaren retrospectivament tots els pacients amb superobesitat mòrbida ($IMC > 50 \text{ kg/m}^2$) intervinguts entre octubre de 2004 i setembre de 2005 (P1) i octubre de 2005 i setembre de 2006 (P2). A P1 es realitzà estudi del son si existia sospita de SAHS i a P2 a tots els pacients. S'inicià CPAP quan l'RDI era ≥ 30 . Es recolliren variables antropomètriques, clíniques, d'estudi del son, PFR, GAB i complicacions postquirúrgiques.

RESULTATS

S'inclogueren 33 i 29 pacients a P1 i P2, respectivament, sense diferències significatives en les característiques generals. A P1 es realitzaren 10 estudis del son (6 oximetries [OX], 1 poligrafia respiratòria [PR] i 3 polisomnografies [PSG]). D'aquests, 9 foren SAHS (27%, 9/33, del total del grup). A P2 se'n realitzaren 20 (10 OX, 7 PR i 3 PSG). Tot i implementar-se parcialment el protocol (s'estudiaren 20 de 29 pacients), es diagnosticà un 65% (19/29) de SAHS, amb una diferència estadísticament significativa respecte a P1. L'RDI fou de 49 ± 39 a P1 i 47 ± 30 a P2. El nombre de complicacions mèdiques postquirúrgiques fou de 14 a P1 i de 3 a P2; no obstant, la diferència no fou estadísticament significativa.

CONCLUSIONS

A pesar d'una implementació parcial, el protocol permeté detectar i tractar un major nombre de SAHS, objectivant-se una alta prevalença en aquests pacients. Tot i no existir diferències significatives, el grup al que s'aplicà el protocol presentà menys complicacions mèdiques postquirúrgiques. Per això, tot apunta a la necessitat de descartar la SAHS de forma sistemàtica als pacients amb superobesitat mòrbida prèviament a la CB.