

COMPONENTES DEL CUESTIONARIO STOPBANG COMO PREDICTORES DE SAHOS EN LA EVALUACIÓN PREOPERATORIA EN OBESOS CANDIDATOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

Autores:

Decima T, Campos J, Bosio M, Quadrelli S, Gómez J, Reynoso C, Salvado A, Chertcoff J, Grassi F, Borsini E.

Servicio de Neumonología. Servicio de Nutrición Hospital Británico de Buenos Aires.



H+B
Hospital Británico

Introducción

Una elevada proporción de individuos obesos candidatos a cirugía de la obesidad pueden padecer SAHOS. Identificar factores predictores de riesgo en esta población específica puede ayudar a priorizar los recursos diagnósticos. La escala STOPBANG ha sido validada usando polisomnografía (PSG) pero interesa conocer su desempeño en poblaciones de alto riesgo de apneas del sueño y correlacionarlas con estudios de poligrafía respiratoria (PR).

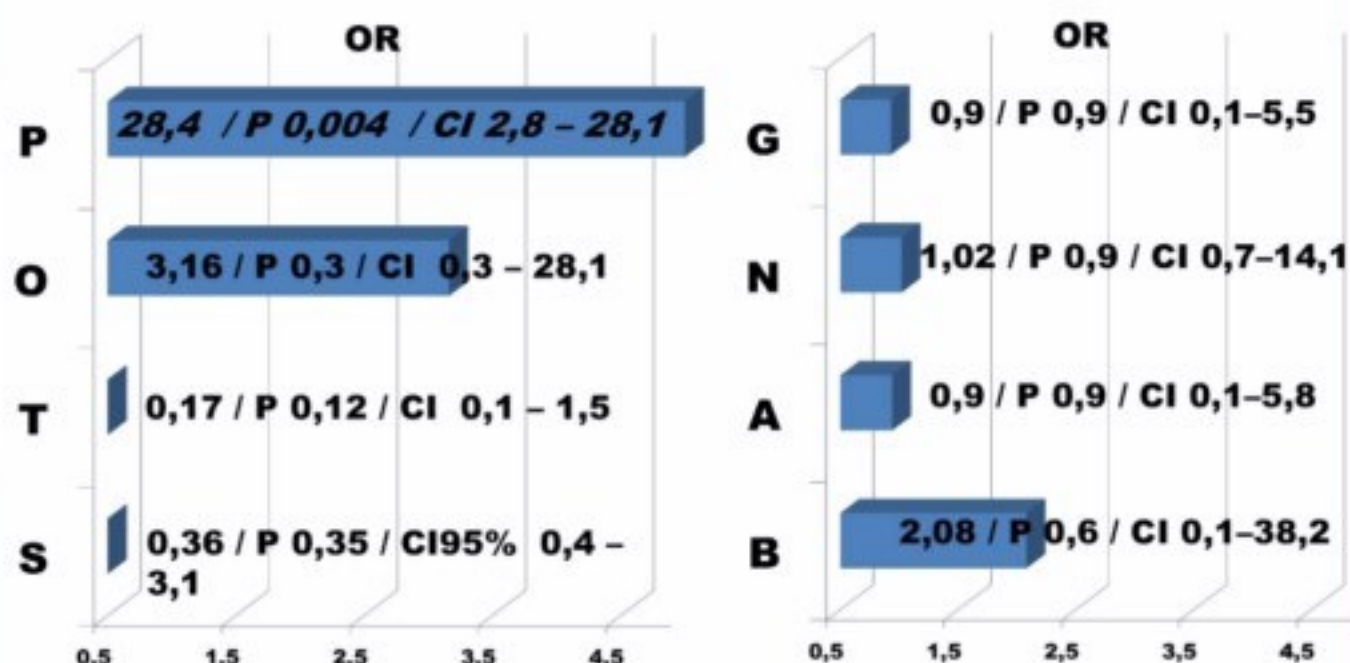
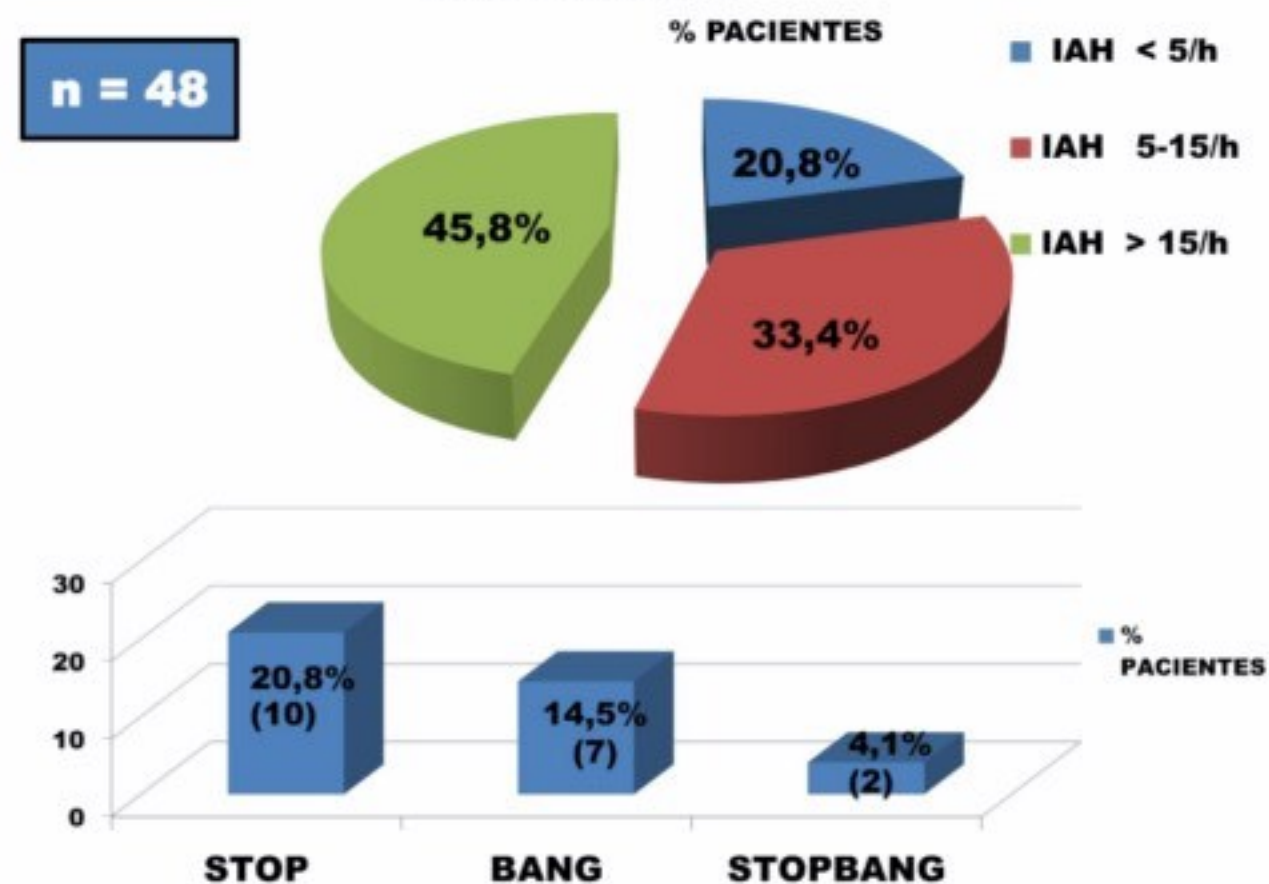
Objetivos

Estudiar el desempeño de la escala STOPBANG para el diagnóstico de SAHOS de grado relevante (IAH >15/h) para identificar candidatos a CPAP previo a la cirugía y correlacionarlo con los hallazgos de la PR domiciliaria.

Materiales y Metodos

Entre octubre 2012 y marzo de 2013 (6 meses) se estudiaron consecutivamente 48 pacientes obesos incluidos en un programa de cirugía bariátrica. La evaluación preoperatoria incluyó la realización de una PR. Todos los estudios se realizaron una noche en domicilio con equipos de PR de nivel III. Solo fueron incluidos registros con más de 240 minutos válidos para el análisis. Las escalas de STOPBANG se confeccionaron el mismo día de la entrega del polígrafo.

Resultados



AREA BAJO LA CURVA ROC para identificar IAH >15/H → 0,87

Conclusiones

El 84.2% de los pacientes candidatos a cirugía bariátrica tienen IAH patológico, casi la mitad elevado en grado relevante y un tercio son severos. El cuestionario de Berlín no fue útil para identificarlos. Solo el antecedente de HTA fue un predictor de SAHOS relevante en nuestra población. La combinación STOPBANG fue un hallazgo infrecuente.