



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/2662 - Utilidad de la PULSIOXIMETRÍA nocturna en el cribaje ante sospecha de SAHS

Ó. Manzano Fernández^a, A.M. Bozzone^a, C. Flores Ajhuacho^a y J. Juvanteny Gorgals^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Trinitat Vella.

^bMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Trinitat Vella. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Se define SAHS como índice apnea-hipopnea mayor de 5 (IAH > 5), acompañado al menos de ronquido y/o apneas presenciadas. Se pretende estudiar la pulsioximetría como método de detección, detectando entre pacientes con sintomatología sugestiva aquellos que deben ser derivados para un estudio más completo mediante polisomnografía o poligrafía. Se considera pulsioximetría no sugestiva de SAHS si presenta un porcentaje del tiempo desaturando por debajo del 90% menor de 1% (CT90 < 1%) y/o un índice de caídas de 4 puntos en la saturación por hora menor del 5% (ID4% < 5%).

Metodología: Se han recogido información de pacientes con pulsioximetría indicada por clínica sugestiva, en un periodo de 2 años, con datos sobre dicha prueba, la indicación de derivación para estudio, y el resultado de la polisomnografía o poligrafía en caso que se hubiera realizado.

Resultados: De los 71 pacientes estudiados, 26 presentaban CT90 < 1% y 30 un ID4% < 5%, hallándose CT90 < 1% y/o ID4% < 5 en 35 pacientes. Así pues, un 49,29% (35 pacientes) presentó una pulsioximetría no sugestiva de SAHS. De los pacientes derivados para estudio (29), un 3,44% presentaba una pulsioximetría no sugestiva; se realizó poligrafía o polisomnografía en 25, presentando IAH > 5 en un 96% de los pacientes. En el 82,75% de los pacientes derivados, el diagnóstico fue positivo.

Conclusiones: La pulsioximetría nocturna es un método útil para el cribado ante la sospecha de SAHS, para reducir el número de derivaciones. Debido al porcentaje elevado de positividad diagnóstica en los pacientes derivados, hace pensar en una alta sensibilidad para la detección.