

DETECCIÓN DE APNEA DEL SUEÑO MEDIANTE CUESTIONARIOS EN ATENCIÓN PRIMARIA: ESTUDIO PILOTO

Fischer Egusquiza, Alejandra¹; Molina Muñoz, David²; Gázquez López, María³

¹Graduada en Enfermería, Campus de Ceuta, Universidad de Granada, alefischer@correo.ugr.es

²Departamento de Didáctica de la Matemática, Campus de Ceuta, Universidad de Granada, dmolinam@ugr.es

³Departamento de Enfermería, Campus de Ceuta, Universidad de Granada, mgazquez@ugr.es

Introducción

La hipertensión arterial (HTA)

- Es una de las patologías comumente relacionada con la enfermedad cardiovascular que afecta a más de mil millones de personas a nivel mundial.
- En España, la prevalencia de la hipertensión es del 42,6 %, siendo mayor en hombres que en mujeres (49,9 % y 37,1 %, respectivamente).
- Existen factores de riesgo modificables (peso, ingesta de alcohol, sedentarismo, ingesta de sodio, consumo de cafeína,...) y factores no modificables (sexo, raza, antecedentes familiares,...) que conviene controlar para prevenir la HTA.

La apnea del sueño (AS)

- Está relacionada con la morbilidad cardiovascular.
- En personas mayores de 65 años, la AS tiene una prevalencia del 10% y refleja un factor de riesgo relacionado con la HTA.

Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS) con HTA enmascarada

- En estos casos, en los que la HTA es provocada por un cuadro de AS, los fármacos antihipertensivos no son efectivos.
- La media entre la Presión Arterial Sistólica (PAS) y la Presión Arterial Diastólica (PAD), así como su prevalencia en la HTA, aumentaba de manera sorprendente el índice de apneas e hipopneas.
- La prevalencia de AOS es más alta en aquellos pacientes que presentan HTA, en concreto, un 83 % de pacientes con AOS padecían también HTA, los cuales, con la ingesta de fármacos antihipertensivos, no mejoraba su cuadro.

Consecuentemente, para un adecuado tratamiento, es muy importante determinar si existe relación entre la HTA y la AS. Para ello, se cuenta con herramientas como el cuestionario de Berlín, la escala de Stop-Bang y la escala de Epworth (o Epworth Sleepiness Scale – ESS) (Chica Urzola, Escobar Córdoba y Eslava Schmalbach, 2007; Lomeli *et al.*, 2008; Reuter *et al.*, 2018).

El **objetivo** de este trabajo es analizar el conocimiento y uso de estos tres métodos para la detección precoz de la AS en pacientes diagnosticados de HTA por el personal sanitario de los centros de Atención Primaria de Ceuta.

Metodología

- La **población objeto de estudio** la componen los profesionales de la salud que trabajan en algunos de los tres centros de atención primaria de la Ciudad Autónoma de Ceuta: el situado en la calle Manuel Lería y Ortiz de Saracho (Recinto), el situado en la Avenida de Nuestra Señora de Otero (Oteros) y el que se localiza en la carretera del Tarajal (Tarajal).
- Como **instrumento para la recogida de datos** se ha usado un cuestionario con 18 ítems mediante el cual se han recogido:
 - Indicadores sociodemográficos.
 - Información sobre la situación laboral.
 - Información sobre el conocimiento de los encuestados sobre las escalas para la detección de apnea del sueño.
 - Percepción sobre la utilidad de las escalas e intención de uso en el futuro.
- El **esquema de muestreo** usado es un muestreo por voluntarios.
- El **software** utilizado para el análisis de datos fue la versión 20 de SPSS.

Resultados y discusión

La muestra está compuesta por 35 profesionales sanitarios (médicos y enfermeros) que desarrollan su trabajo en alguno de los tres centros de salud de la Ciudad Autónoma de Ceuta. La edad media de los profesionales que respondieron al cuestionario es de 49,86 años, apreciándose una notable mayoría (71,6 %) de mujeres en el grupo.

Centro de trabajo	Género			Total
	Hombre	Mujer	Total	
Recinto	5,7 %	20,1 %	25,8 %	
Oteros	8,5 %	28,6 %	37,1 %	
Tarajal	14,2 %	22,9 %	37,1 %	
Total	28,4 %	71,6 %	100 %	

Tabla 1. Distribución por género y centro de trabajo de los encuestados.

- Casi 8 de cada 10 encuestados (77,1 %) cuentan con más de 10 años de experiencia, en el campo de la salud.
- En cuanto a la experiencia en Atención Primaria hay dos grupos: profesionales con más de 10 años de experiencia (37,1 % del total) y profesionales con una experiencia de, a lo sumo, 5 años, (57,1 % de todos los encuestados).

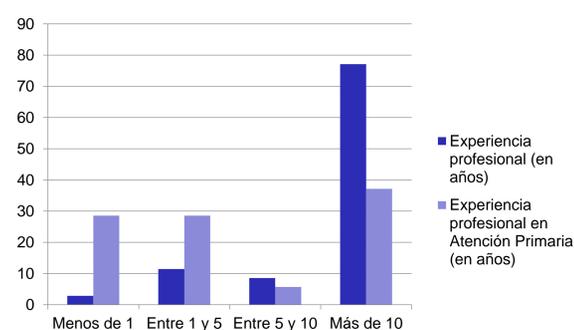


Figura 1. Experiencia profesional y experiencia profesional en Atención Primaria.

¿Conoce para qué se utilizan las siguientes escalas?

	No	Sí
Cuestionario de Berlín	91,4 %	8,6 %
Stop-Bang	91,4 %	8,6 %
Epworth Sleepiness Scale	91,4 %	8,6 %

Tabla 2. Conocimiento de distintas escalas por parte de los encuestados.

- Desconocimiento generalizado de las herramientas para la detección de asociación entre la HTA y la AS.

- Necesidad de más información, percepción de utilidad y voluntad de aplicar las escalas en el futuro.

¿Ve necesario recibir más información sobre las escalas?

	No	Sí
¿Ve necesario recibir más información sobre las escalas?	2,9 %	97,1 %
¿Ve útil llevar a la práctica las escalas anteriores?	2,9 %	97,1 %
¿Cree que estas escalas mejorarían la calidad de vida de los pacientes?	2,9 %	97,1 %
Una vez que las conoce, ¿las llevaría a la práctica?	5,7 %	94,3 %

Tabla 3. Percepción de la utilidad de las escalas e intención de llevarlas a la práctica por parte de los encuestados.

Conclusiones

- Es muy importante que los profesionales sanitarios cuenten con las herramientas necesarias para detectar posibles casos de hipertensión debida a una apnea del sueño y tratarla correctamente.
- Son pocos los profesionales que trabajan en Atención Primaria en la ciudad de Ceuta que conocen las escalas para la detección de la apnea obstructiva del sueño.
- La mayor parte de los encuestados están a favor de una mayor información sobre las escalas y ven la utilidad de su aplicación para la mejora de la calidad de vida del paciente.

Referencias

- Chica Urzola, H. L., Escobar Córdoba, F. y Eslava Schmalbach, J. (2007). Validación de la Escala de Somnolencia de Epworth. *Revista de Salud Pública*, 9, 558-567. doi: <https://doi.org/10.1590/S0124-00642007000400008>
- Lomeli, H. A., Pérez Olmos, I., Talero Gutiérrez, C., Moreno, B., González Reyes, R., Palacios, L. y Muñoz Delgado, J. (2008). Escalas y cuestionarios para evaluar el sueño: una revisión. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 36 (1), 50 – 59.
- Menéndez, E., Delgado, E., Fernández Vega, F., Prieto, M. A., Bordiú, E., Calle, A., Carmona, R., Castañón, L., Catalá, M., Franch, J., Gaztambide, S., Girbés, J., Goday, A., Gomis, R., López Alba, A., Martínez Larrad, M. T., Reuter, H., Herkenrath, S., Tremi, M., Halbach, M., Steven, D., Frank, K., Castrogiovanni, A., Kietzman, I., Baldus, S. y Randerath, W. J. (2018). Sleep-disordered breathing in patients with cardiovascular diseases cannot be detected by ESS, STOP-BANG, and Berlin questionnaires. *Clinical Research in Cardiology*, 107 (11), 1071 - 1078. doi: <https://doi.org/10.1007/s00392-018-1282-7>

Organizan

DESQBRE FUNDACION

CSIC

UNIVERSIDAD DE GRANADA

UNIVERSIDAD DE GRANADA

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

UNIVERSIDAD DE CÁDIZ

UNIVERSIDAD DE CÁDIZ

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

UNIVERSIDAD DE HUELVA

UNIVERSIDAD DE JAÉN

UNIVERSIDAD DE SEVILLA

INCEMA Real Jardín Botánico de Córdoba

JUNTA DE ANDALUCÍA

Fundación Progreso y Salud CONSEJERÍA DE SALUD

Financian

JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y CONOCIMIENTO

European Researchers' Night ESPAÑA

EUROPEAN RESEARCHERS' NIGHT 2020

BOULEVARD - Aragón - Asturias - Canarias - Cataluña - Castilla-La Mancha - Castilla y León - Galicia - Extremadura - Madrid - Murcia - Navarra - País Vasco - Rioja - Valencia - Canarias - Ceuta - Melilla