

DIFERENCIAS DE GÉNERO ANTE LA APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

Calderón Martínez S., Andrés Fernández M.C. y Alegre Molero R.
Enfermeras Hospital Clínico Universitario de Valladolid

INTRODUCCIÓN

La apnea obstructiva del sueño (AOS) aumenta el riesgo de accidentabilidad laboral y de tráfico, se asocia a la HTA, a la DM 2, a los trastornos metabólicos, a la enfermedad coronaria y a la depresión; aumenta el riesgo de tener un ictus y puede condicionar un mayor deterioro funcional y cognitivo.

Este estudio tiene como objetivo describir las diferencias entre los hombres y las mujeres que acuden a la Unidad de los Trastornos Respiratorios del Sueño (UTRS) a realizarse una poligrafía cardiorespiratoria, identificar sus hábitos para diseñar intervenciones educativas y mejorar su descanso nocturno.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo retrospectivo sobre datos recogidos a 248 pacientes adultos derivados a la UTRS del Hospital Clínico Universitario de Valladolid con sospecha de AOS desde abril a diciembre de 2022.

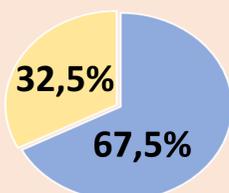
Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas y hábitos de la muestra. La somnolencia diurna se valoró con la escala Epworth. Los criterios de exclusión fueron pacientes con deterioro cognitivo, dependientes para las actividades básicas de la vida diaria y aquellos con datos incompletos en la historia clínica.

RESULTADOS

	PROFESION DE RIESGO	TRABAJO A TURNOS	OBESIDAD	DISLIPEMIA	EJERCICIO FÍSICO
HOMBRES	14,40%	5,40%	11,40%	26,90%	51,50%
MUJERES	3,70%	6,20%	16%	31,30%	55,60%

GENERO

■ HOMBRES
■ MUJERES



	SOMNOLENCIA	INSOMNIO	RONCAR	FUMAR	ALCOHOL
HOMBRES	28,70%	11,40%	92,80%	22,20%	10,20%
MUJERES	37%	25,90%	90%	12,50%	3,70%

Resultados con significación estadística

	CEFALEA	HIPOTIROIDISMO	ANSIEDAD	DEPRESION
HOMBRES	3%	6%	4,20%	1,80%
MUJERES	13,60%	19,80%	16%	9,90%

CONCLUSIONES

Los pacientes son en su mayoría hombres. Las mujeres son las que más sufren hipotiroidismo, ansiedad, depresión y cefaleas.

Ambos grupos presentan ronquidos por igual; pero los hombres fuman y beben más alcohol que las mujeres.

Esta enfermedad está infravalorada e infradiagnosticada. La población no conoce sus factores de riesgo ni su repercusión, por lo que habría que diseñar intervenciones de educación para la salud centradas en mejorar el descanso nocturno y valorar la derivación de los pacientes a las unidades del sueño para su diagnóstico y tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rundo JV. Obstructive sleep apnea basics. CleveClinJ Med. 2019; 86(9 Suppl1):2-9. doi:10.3949/ccjm.86.s1.02
2. Patel SR. Obstructive sleep apnea. Ann Intern Med. 2019; 171(11): ITC81-ITC96. doi: 10.7326/AITC201912030
3. Kishida DB. Obstructive sleep apnea. Continuum (Minneapolis, Minn). 2020; 26(4):908-928. doi: 10.1212/CON.0000000000000885