



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Leticia Desiree Morales Aguilar

Nombre del tema: Síndrome de apneas/hipopneas

Nombre de la Materia: Geriatria

Nombre del profesor: Josue Vasquez Sumoza.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 5°

SINDROME APNEAS/HIPONEAS



Definición

Trastorno que cursa con somnolencia excesiva diurna, trastornos cognitivos conductuales, respiratorias, cardíacas, metabólicas e inflamatorios secundarios a episodios repetidos de obstrucción de la VAS durante el sueño.



Epidemiología

- Prevalente en geriátricos
- La prevalencia aumenta con la edad y con el índice de masa corporal (IMC).
- En personas mayores de 60 años

Etiología/fisiopatología

- **Hipoxia intermitente:** Por las apneas/hipopneas repetidas, el cuerpo sufre caídas y subidas de oxígeno.
- **Fragmentación del sueño:** El sueño se interrumpe constantemente por microdespertares.
- **Activación del sistema simpático:** Aumenta la respuesta de "alerta", elevando presión arterial y frecuencia cardíaca.



Clinica

TRIADA CARACTERISTICA

- somnolencia excesiva diurna
- Ronquidos
- Pausas respiratorias durante el sueño

Otros síntomas:

- Insomnio
- Sueño no reparador
- Nicturia
- ERGE nocturno
- Hipersudoración nocturna
- Despertares asfícticos



Tratamiento

Elección en moderado-grave sintomático:

- CPAP durante el sueño sobre VAS
- Buen cumplimiento ≥ 4 horas por noche.

Alternativas terapéuticas (en SAHS leve-moderado):

- Reducción de peso
- Dispositivos de avance mandibular (DAM):

Cirugía de la VAS



Diagnóstico

POLISOMNOGRAFIA O POLIGRAFIA RESPIRATORIA

- >5 eventos por hora de sueño es considerada diagnóstica de SAHS.
- Ausencia de síntomas, se precisa un $IAH > 15$.
- Leve con $IAH : 5$ y 15
- Moderada: 15 y 30
- Grave: >30



Bibliografía

- Soler, P. A. (2015). Tratado de medicina geriátrica. Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores. <https://apunteca.usal.edu.ar/id/eprint/2736/>