

CHARLA CON EXPERTOS: Síndrome de apnea obstructiva del sueño y diabetes

Coordinadora: Dra. Romina Clemente

Disertante: Dr. Gonzalo Peralta

Neumólogo Clínico, Sanatorio Güemes, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

El síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) es una enfermedad que se asocia a comorbilidad metabólica como la diabetes mellitus (DM) y aumenta el riesgo de eventos neuro y cardiovasculares. Es una afección de alta prevalencia ya que su principal factor etiológico es la obesidad, la cual también se relaciona como factor etiológico de dichas comórbidas. Si bien no se puede concluir que la DM sea consecuencia de las apneas del sueño, sí se ha encontrado relación de esta enfermedad con mayor dificultad en el control de las glucemias y del nivel de insulinoresistencia. Debido a esto es importante que los médicos clínicos y los endocrinólogos interroguen adecuadamente acerca de esta patología y manejen los aspectos fundamentales de su diagnóstico y tratamiento.

Como herramienta recomendada para la sospecha clínica se sugiere la escala STOP BANG que en caso de 3 o más puntos estaría indicado realización de estudio diagnóstico como la poligrafía respiratoria domiciliar o polisomnografía. En casos de apneas con un índice mayor a 20/h (síndrome de apnea e hipopnea obstructivas del sueño [SAHOS] moderado o severo) se recomienda comenzar un tratamiento multidisciplinario nutricional optimizando el peso corporal, la terapia posicional del sueño, la interconsulta con profesionales de Otorrinolaringología, Fonoaudiología y Ortodoncia especializados, e inicio de uso de CPAP todas las noches hasta la reevaluación de la enfermedad tras eventual modificación relevante de factores causales en caso de ser posible. Asimismo, el hallazgo de las apneas del sueño obliga a profundizar la pesquisa, el diagnóstico y el manejo de posibles comórbidas metabólicas o neuro-cardiovasculares para evitar la sumatoria de riesgo de eventos potencialmente graves.

Palabras clave: síndrome de apnea obstructiva del sueño; diabetes; obesidad.

TALK WITH EXPERTS: Obstructive sleep apnea syndrome and diabetes

Coordinator: Dr. Romina Clemente

Speaker: Dr. Gonzalo Peralta

Clinical Pulmonologist, Güemes Sanatorium, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Obstructive sleep apnea syndrome is a disease that is associated with metabolic comorbidity such as diabetes and increases the risk of neuro and cardiovascular events. It is a highly prevalent condition since its main etiological factor is obesity, which is also related as an etiological factor of these comorbidities. Although it cannot be concluded that diabetes mellitus is a consequence of sleep apnea but relationship has been found between this disease and greater difficulty in controlling blood glucose and the level of insulin resistance; because of this, it is important that clinical doctors and endocrinologists properly question this pathology and manage the fundamental aspects of its diagnosis and treatment.

As a recommended tool for clinical suspicion the STOP BANG scale is suggested; in the case of 3 or more points, a diagnostic study such as home respiratory polygraphy or polysomnography would be indicated. In cases of Apneas with an index (IAH) greater than 20/hour (Moderate or Severe OSAHS) it is recommended to begin multidisciplinary approach with nutritional treatment optimizing body weight, positional sleep therapy, consultation with otorhinolaryngology, fonotherapy and specialized orthodontists as well as parallel start of CPAP treatment until re-evaluation of the disease after any relevant modification of causal factors, if possible. Likewise, the finding of Sleep Apneas requires further investigation, diagnosis and management of possible metabolic or Neuro-Cardiovascular comorbidities to avoid the added risk of potentially serious events.

Key words: obstructive sleep apnea syndrome; diabetes; obesity.