



Detección del RIESGO DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAHOS), en las farmacias comunitarias. Evaluación del proceso

AUTORES Aranzana Martínez, F¹; Rodríguez- Caba, C¹; Domènech Idoipe, O²; Estrada - Campmany, M¹; Martínez Puche, A²; Gómez, M.¹

¹ Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona ² Mútua General de Catalunya

CONTACTO DEL AUTOR mbarau001@cofb.net



COL·LEGI DE
FARMACÈUTICS
DE BARCELONA



MÚTUA
General de Catalunya

INTRODUCCIÓN

La apnea obstructiva del sueño, SAHOS, es un importante problema de salud que afecta a gran parte de la población. A pesar de su elevada prevalencia entre la población general (4%); 8% en hombres > 45 años, está infra diagnosticada

Se trata de una enfermedad crónica asociada a la aparición de complicaciones cardiovasculares a largo plazo.

Existe tratamiento efectivo que revierte la sintomatología diaria y mejora el perfil de comorbilidades cardiovasculares futuras.

Para incrementar el cribado de la patología, se plantea realizar, a iniciativa de una mutualidad de provisión privada, una prueba control para valorar la realización de poligrafías respiratorias domiciliarias, PRSD, desde la farmacia comunitaria.

Objetivos

Detectar pacientes con riesgo de sufrir SAHOS no diagnosticado en la población general y mejorar el riesgo de comorbilidad asociada inherente a esta patología.

Objetivos específicos de la prueba control:

Valoración de la dinámica del servicio propuesto y el consumo de recursos invertidos

RESULTADOS

- De las 16 farmacias participantes, 1 farmacia no pudo realizar ninguna prueba en el período establecido.
- Tiempo invertido de media en cada paciente: 40'.
- Pacientes con IAH >21 que han realizado visita al neumólogo y lo han comunicado al farmacéutico: 3(27%).
- Factores limitantes en el desarrollo de la prueba:**
 - Falta de material educativo informativo sobre la prueba y la utilización de los aparatos.
 - Aparato incómodo especialmente para el período estival.
 - Costes directos: tiempo del farmacéutico.
 - Miedo de los pacientes al diagnóstico.

Discusión de resultados

La mayoría de los pacientes eran personas de confianza de los farmacéuticos de manera que se valora un sesgo en el cálculo del tiempo empleado en la información y formación del paciente para la utilización del aparato de PRSD en lo que se refiere a la extrapolación de resultados de proceso.

Conclusiones

La obtención de resultados clínicos satisfactorios en la realización de poligrafías respiratorias domiciliarias desde la farmacia permite considerar la integración del servicio en el catálogo de la cartera profesional siempre que se resuelvan o minimicen los factores limitantes descritos en la prueba control.

El agradecimiento de los autores a las 16 farmacias voluntarias participantes

MATERIAL y MÉTODOS

- Participación de 16 farmacias voluntarias.
- Se cedieron los aparatos para realizar las PRSD.
- Elaboración de protocolo de actuación de detección de SAHOS mediante ApnealinkAir
- Criterios de inclusión:
 - Pacientes voluntarios, ambos sexos, > 18 años con sospecha trastorno del sueño, que firmen un consentimiento, test de Epworth>10 y con síntomas guía.
- Selección entre 3-5 pacientes/farmacia
- Actuación en los pacientes con TEST DE EPWORTH > 10:
 - Propuesta de realización de PRSD
 - Información de la prueba y entrega del aparato al paciente durante 24 horas (1 noche)
 - Descarga directa online de los resultados obtenidos de las pruebas para valoración del centro médico de MGC
 - Informe de resultados según riesgo significativo, Índice de apnea-hipoapnea:
 - IAH 10 - 20 leve
 - IAH 21 - 50 moderado
 - IAH > 50 severo
 - Envío por parte de la MGC de los resultados a pacientes con propuesta de visita médica a los pacientes con IAH > 21
 - Registro de datos para evaluación de proceso de recursos invertidos: Indicador - tiempo empleado en las diferentes fases de la prueba

67 pruebas realizadas 11 no válidas + 56 válidas			
37 pacientes SIN riesgo significativo de padecer SAHOS		19 pacientes CON riesgo significativo de padecer SAHOS	
		8 pacientes RIESGO LEVE	11 pacientes RIESGO MODERADO

Test Despistaje*	POS.	PRDS		Total
		IAH=>10	IAH<10	
		11	5	
NEG.	8	31	39	
		19	36	55**
Valor predictivo positivo (VPP)		11 / (11+5)		68,75%
<i>(del despistaje con cuestionarios para discriminar si realizar PRDS)</i>				
Valor predictivo negativo (VPN)		31 / (8+31)		79,48%
<i>(del despistaje con cuestionarios para discriminar si realizar PRDS)</i>				
<i>*Test de Epworth + y/o Test síntomas + (ronquidos+apnea)</i>				
<i>** (se excluye 1 paciente IAH <10 riesgo no significativo del que faltan datos de los cuestionarios EPWORTH +síntomas ronquidos)</i>				