



Universidade de Vigo

Resumen
Trabajo Fin de Máster

Validación de un sistema clínico para identificar pacientes con apnea del sueño

Francisco Mora Posada

Máster en Técnicas Estadísticas

Curso 2021-2022

Propuesta de Trabajo Fin de Máster

<p>Título en galego: Validación dun sistema clínico para identificar pacentes con apnea do sono</p>
<p>Título en español: Validación de un sistema clínico para identificar pacientes con apnea del sueño</p>
<p>English title: Validation of a clinical system to identify patients with sleep apnea</p>
<p>Modalidad: Modalidad B</p>
<p>Autor/a: Francisco Mora Posada, Universidade de Vigo</p>
<p>Director/a: Javier Roca Pardiñas, Universidade de Vigo</p>
<p>Breve resumen del trabajo:</p> <p>El síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS) consiste en la aparición de episodios recurrentes de limitación del paso de aire durante el sueño, generado por una alteración anatómico-funcional de la vía aérea superior que provoca descensos de la saturación de oxihemoglobina y microdespertares. Para su diagnóstico se utiliza el índice de apnea-hipoapnea (IAH) identificado por la polisomnografía. Sin embargo, esta prueba es costosa y está al alcance de pocos centros, lo cual conlleva un problema de bajo diagnóstico del SAHS. El desarrollo y validación de métodos estadísticos para detectar trastornos del sueño que sean simples y económicos podrían facilitar su detección.</p>
<p>Recomendaciones:</p>
<p>Otras observaciones:</p>

Resumen

Resumen en español

El síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS) consiste en la aparición de episodios recurrentes de limitación del paso de aire durante el sueño, generado por una alteración anatómico-funcional de la vía aérea superior que provoca descensos de la saturación de oxihemoglobina y microdespertares.

Para su diagnóstico se utiliza el índice de apnea-hipoapnea (IAH) identificado por la polisomnografía. Con un $IAH > 5$, el SAHS es leve y deben recomendarse medidas higiénico-dietéticas; si el $IAH > 15$, el SAHS es moderado y requiere el seguimiento en una unidad de sueño.

Sin embargo, esta prueba es costosa y está al alcance de pocos centros, lo cual conlleva un problema de bajo diagnóstico del SAHS. El desarrollo y validación de métodos estadísticos para detectar trastornos del sueño que sean simples y económicos podrían facilitar su detección.

Resumo en galego

A síndrome de apneas-hipopneas do sono (SAHS) consiste na aparición de episodios recorrentes da limitación do paso de aire durante o sono, xerado por unha alteración anatómico-funcional da vía aérea superior que provoca descensos na saturación de oxihemoglobina y microdespertares.

Para o seu diagnóstico utilízase o índice de apnea-hipoapnea (IAH) identificado pola polisomnografía. Cun $IAH > 5$, o SAHS é leve e deben recomendarse medidas hixiénico-dietéticas; se o $IAH > 15$, o SAHS é moderado e require o seguimento nunha unidade de sono.

Sen embargo, esta proba é costosa e está o alcance de poucos centros, e conleva un problema de baixo diagnóstico do SAHS. O desenvolvemento e validación de métodos estatísticos para a detección de trastornos del sono que sean sinxelos e económicos poderían facilitar a súa detección.

English abstract

Sleep apnea-hypopnea syndrome (SAHS) consists of the appearance of recurrent episodes of airflow limitation during sleep, generated by an anatomical-functional alteration of the upper airway that causes decreases in oxyhemoglobin saturation and microarousals.

For diagnosis, the apnea-hypopnea index (AHI) identified by polysomnography is used. With an $AHI > 5$, SAHS is mild and hygienic-dietary measures should be recommended; if the $AHI > 15$, the SAHS is moderate and requires follow-up in a sleep unit.

However, this test is expensive and is available to few centers, which leads to a problem of under-diagnosis of SAHS. The development and validation of statistical methods to detect sleep disorders that are simple and cheap could facilitate their detection.