

XCI REUNIÓN DE LA SOCIEDAD DE PEDIATRÍA DE ANDALUCÍA
OCCIDENTAL Y EXTREMADURA
SEVILLA 2005
COMUNICACIONES ORALES

POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA EN EL ESTUDIO DEL SÍNDROME DE APNEAS HIPOPNEAS DURANTE EL SUEÑO EN NIÑOS.

C. Aragón Fernández, D. Gómez – Pastrana D, J. Ortiz Tardío.
Servicio de Pediatría. Hospital de Jerez. Jerez de la Frontera.

Introducción: El síndrome de apneas – hipopneas durante el sueño (SAHS) se presenta en niños generalmente debido a hipertrofia amigdalar y adenoidea que producen una obstrucción de la vía aérea superior durante el sueño. Si no se trata correctamente puede causar complicaciones como retraso de crecimiento y alteraciones neurocognitivas. Los síntomas principales del SAHS referidos por los padres son ronquidos, dificultad respiratoria y apneas durante el sueño. Sin embargo, el diagnóstico clínico de SAHS (Índice de Brouillet) es poco sensible y específico por lo que se recomienda realizar un estudio de sueño mediante una prueba objetiva. La polisomnografía es la técnica de elección para el estudio de sueño, pero su laboriosidad la limita a centros especializados.

Material y métodos: La poligrafía cardiorrespiratoria es una técnica simplificada para el estudio de sueño. Analiza como variables principales el flujo nasal, el esfuerzo respiratorio, la frecuencia cardíaca, y la saturación de oxígeno mediante pulsioximetría. Hemos realizado desde Noviembre de 2001 a Febrero de 2005, 70 estudios de poligrafía cardiorrespiratoria no vigilada a 63 niños con síntomas clínicos de SAHS. El análisis de los datos se realizó posteriormente de forma automática y manual, valorando el índice de apneas, índice de apneas-hipopneas y la presencia de desaturaciones.

Resultados: Generalmente el niño fue enviado a nuestra consulta por el Servicio de ORL por presentar síntomas sugestivos de SAHS como ronquido y apneas durante el sueño, habitualmente acompañado de hipertrofia amigdalar y adenoidea. En pocas ocasiones el niño nos fue enviado por el Pediatra de atención primaria. El rango de edad de los niños estudiados estuvo entre los 2 y 14 años con una máxima frecuencia entre los 2 y 4 años. El estudio fue indicativo de SAHS en 29 niños (53.7%) y negativo en 25 casos. El tratamiento de los niños con SAHS fue la extirpación quirúrgica de amígdalas y adenoides excepto en un caso que se indicó CPAP nasal.

Conclusiones: La poligrafía cardiorrespiratoria es un método sencillo y útil en el estudio del síndrome de apneas – hipopneas obstructivas durante el sueño. Permite objetivar el diagnóstico de SAHS y cuantificar su severidad o por el contrario, descartar este cuadro clínico en niños con síntomas sugestivos.