

XX

CURSO DE

La Visión
del Residente



ACTUALIZACIÓN *En* MEDICINA GENERAL



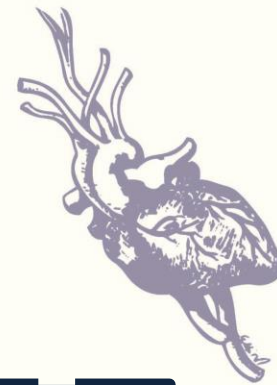
Regional Antioquia



LA VISIÓN DEL
RESIDENTE

Enfoque en especialidades
médico quirúrgicas

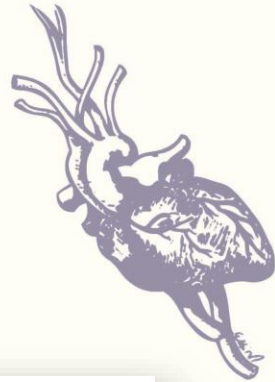




Trastornos respiratorios del sueño: Aspectos endocrinos

**Luis Antonio Rodríguez Arrieta.
Fellow-Endocrinología clínica y
metabolismo.**

**Universidad de Antioquia
2020**



REVISIÓN REVIEW

Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño como factor de riesgo para otras enfermedades

Obstructive Sleep Apnea Syndrome as a Risk Factor for other diseases

Am J Respir Crit Care Med. 2019 Aug 1;200(3):e6-e24. J Clin Endocrinol Metab, February 2010, 95(2):483–495.
Rev Cient Cienc Med 2011; 14(1): 25-30

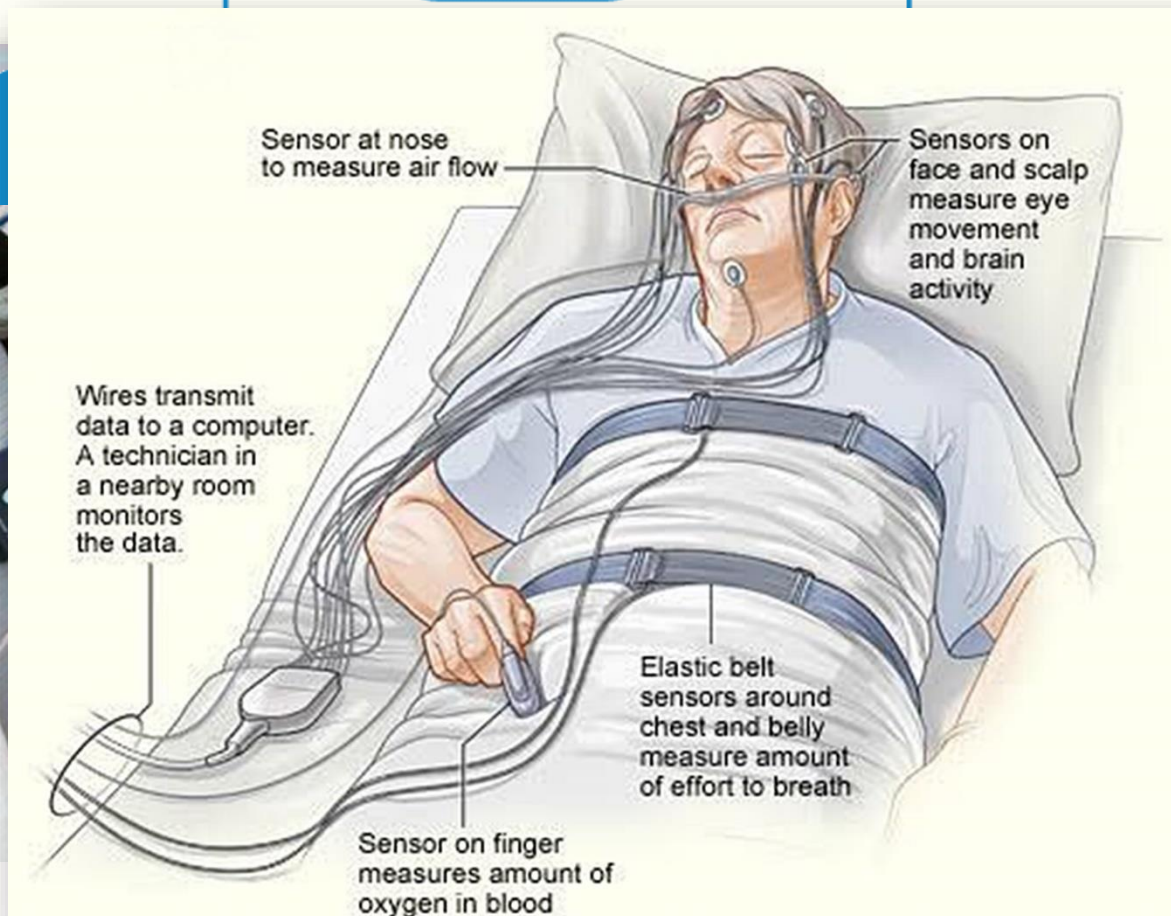
car accidents

CONSENSO NACIONAL SOBRE EL SINDROME DE APNEAS-HIPOPNEAS DEL SUENO (SAHS)

SAHS y accidentes de tráfico, laborales y domésticos



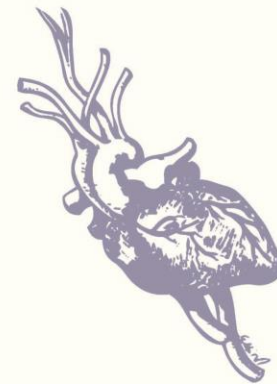
Sueño



100% del FA
ventilatorio.
30-90% FA
iones $\geq 3\%$
en el EEG.



ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



Nivel de Gravedad	I	II	III
Índice Apnea/hipopnea	Leve > 5 - < 15	Moderada > 15 - < 30	Severa >30
Desaturación CT90	≥ 90% ≥ 1 - < 5	89 - 80% ≥ 5 - < 10	≤80% ≥ 10
Estructura del Sueño	Leve desorganización REM 10 - 20%	Desorganización moderada REM < 10% Ausencia NREM III	Desorganización marcada Solo NREM I y II
Ritmo cardiaco	Bradi-taquicardia	Extrasístoles auriculares aisladas	Extrasístoles auriculares frecuentes o ventriculares
Comorbilidad	No	HTA	HTA, Enfermedad coronaria, Arritmia diurna, DM, EPOC

CONSENSUS STATEMENT

OPEN

Waist circumference as a vital sign
in clinical practice: a Consensus
Statement from the IAS and ICCR
Working Group on Visceral Obesity

ALAD: Hombres: ≥ 94 CM. Mujeres ≥ 88 cm.

Síndrome de hipoventilación de la obesidad (SHO)

IMC ≥ 30

Case Reports

Extreme Obesity Associated with Alveolar Hypoventilation— A Pickwickian Syndrome*

C. SIDNEY BURWELL, M.D., EUGENE D. ROBIN, M.D., ROBERT D. WHALEY, M.D.
and ALBERT G. BICKELMANN, M.D.†

Boston, Massachusetts

≥ 45 mmHg

diurna

Am J Med. 1956 Nov;21(5):811-8.



**Burwell-1956:
Síndrome de Pickwick**

Neck Circumference

Neck Circumference May Be a Better Alternative to



ORIGINAL RESEARCH

Neck circumference can differentiate obese from non-obese individuals

Raquel Eduardo Lucas¹, Ana Laura Ferreira Fonseca¹, Roberto Oliveira Dantas¹

¹ Universidade de São Paulo, Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Department of Medicine, Ribeirão Preto, SP, Brazil.

Received 4 November 2015; Revised 3 January 2016; Accepted 6 January 2016

Obes Res. 2001; 9 (8): 470-7.

Journal of Diabetes Research. 2016; 1: 1-8.

Diabetes Care. 2010; 33(11): 2465-7.

Medical Express. 2016;04(3):1-4.

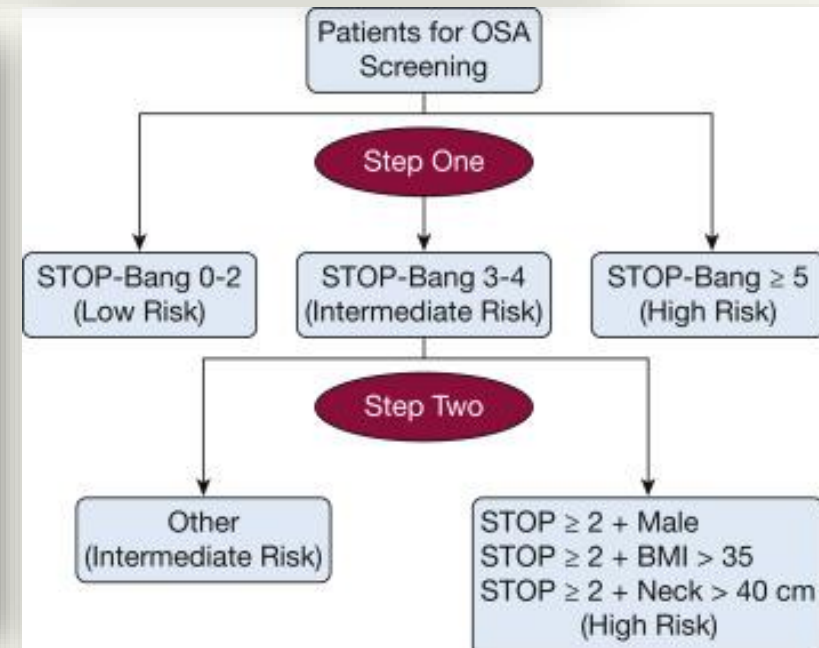


STOP-BANG Score for Obstructive Sleep Apnea ☆

Screens for obstructive sleep apnea.

Cuestionario STOP-BANG

- S – *Snoring* (ronquidos): ¿Usted ronca alto?
- T – *Tiredness* (fatiga): ¿Usted se siente cansado o somnoliento durante el día?
- O – *Observed* (observación): ¿Alguien ya le ha observado una pausa respiratoria durante su sueño?
- B – *Blood pressure* (presión arterial): ¿Usted trata o ya trató la hipertensión arterial?
- B – BMI: IMC, índice de masa corporal por encima de 35
- A – *Age* (edad): Edad por encima de los 50 años
- N – *Neck* (cuello): Circunferencia cervical por encima de 40 cm
- G – *Gender* (sexo): Sexo masculino



Síndrome de hipoventilación de la obesidad (SHO)-SAHOS

Hasta el 90% tienen coexistencia de SHO/SAHOS.



Apnea obstructiva del sueño, un problema de salud Pública

General US adult population

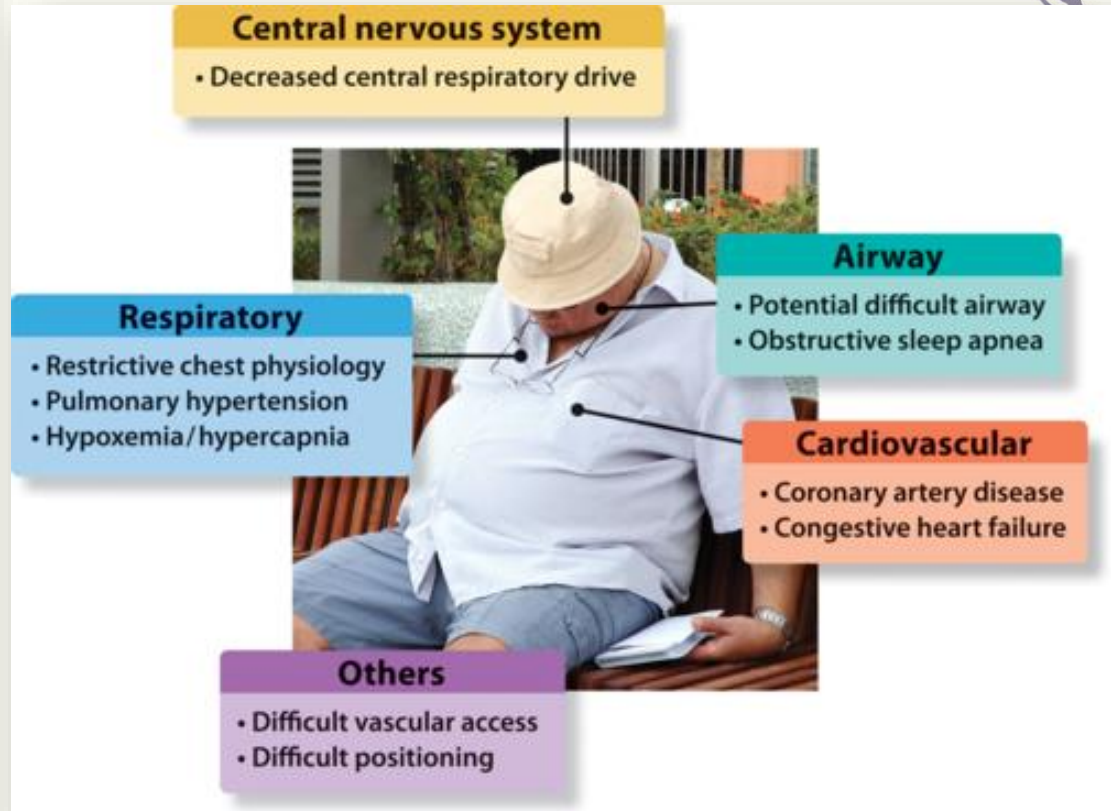
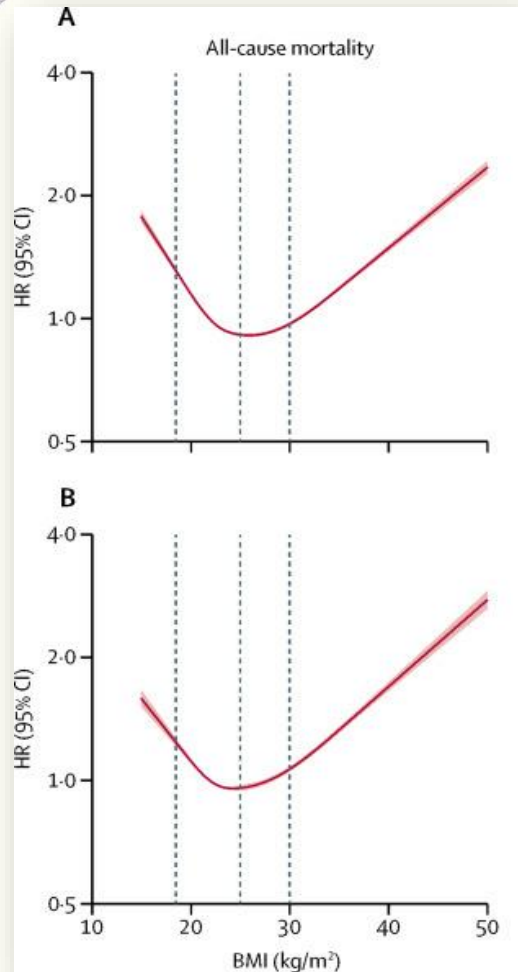
6% with severe obesity

$\frac{1}{2}$ with OSA

$\frac{1}{5}$ with OHS $\approx$

1 in 160 adults

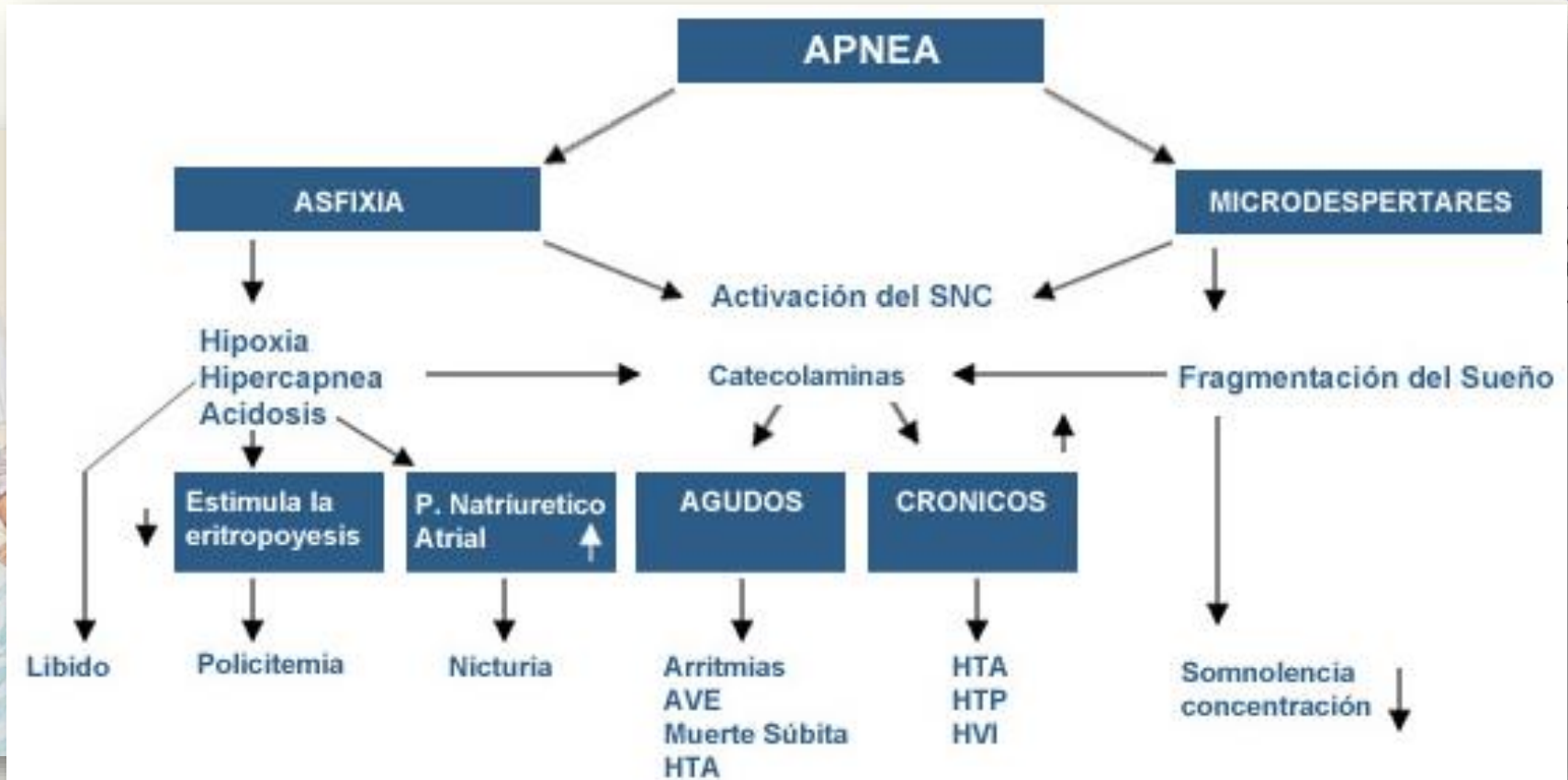
Sleep Med Clin. 2014 Sep; 9(3): 341–347.

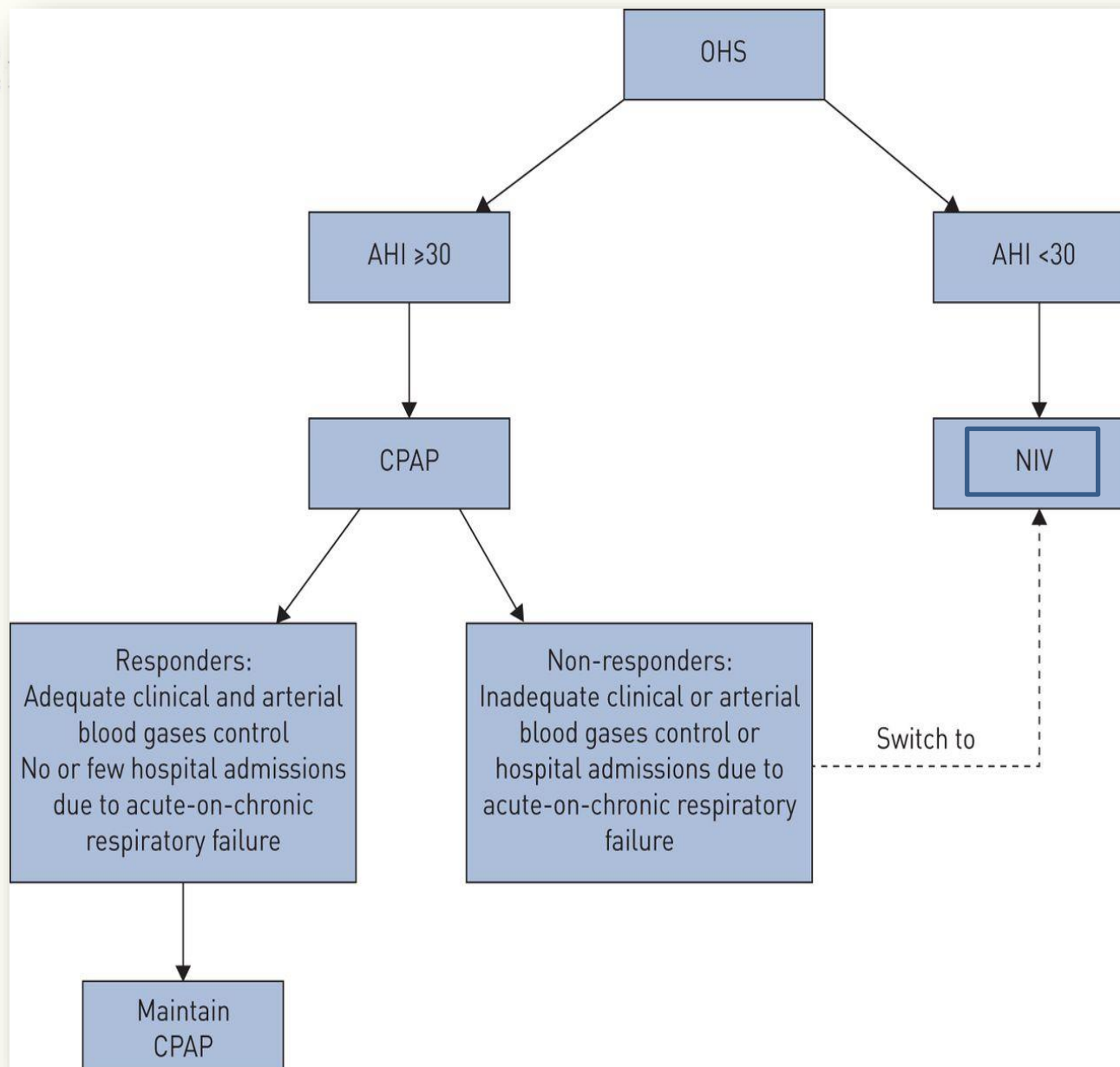


Nutrients. 2016 Jun; 8(6): 384.

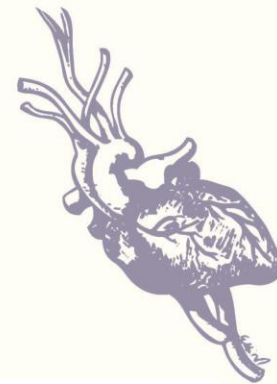
Lancet. 2018. 6: 944-53

Obesidad y TRS





ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



CLINICAL RESEARCH STUDY

THE AMERICAN
JOURNAL of
MEDICINE®

Upper Body Subcutaneous Fat Is Associated with Cardiometabolic Risk Factors



Jane J. Lee, PhD,^{a,b} Alison Pedley, PhD,^{a,b} Kate E. Therkelsen, MD,^{a,b} Udo Hoffmann, MD, MPH,^c Joseph M. Massaro, PhD,^d Daniel Levy, MD,^{a,b,e} Michelle T. Long, MD^{a,b,f}

^aPopulation Sciences Branch, Division of Intramural Research, National Heart, Lung, and Blood Institute, Bethesda, Md; ^bFramingham Heart Study, Mass; ^cDepartment of Radiology, Massachusetts General Hospital, Boston; ^dDepartment of Biostatistics, Boston University, Mass; ^eBoston University School of Medicine, Mass; ^fDepartment of Medicine, Division of Gastroenterology, Boston University School of Medicine, Mass.

- Cada aumento de **5 kg/m²** en el IMC por encima de 25 kg / m² > mortalidad +/- **30%.**

The American Journal of Medicine (2017) 130, 958-966

Eur Respir Rev 2019; 28: 180097

Abordaje Integral



Eur Respir Rev 2019; 28: 180097

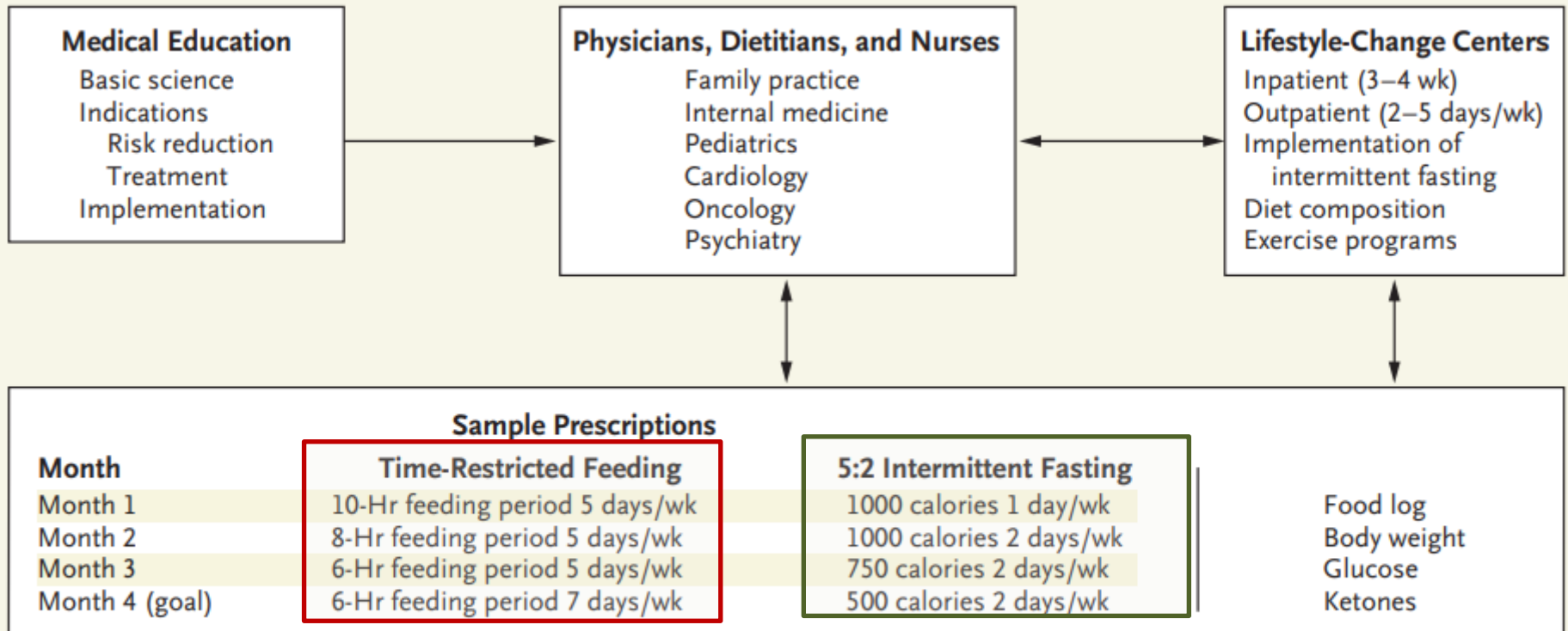
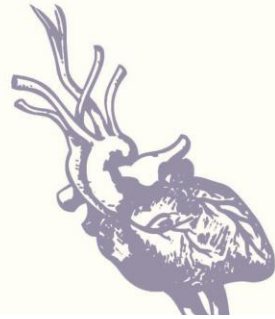


Figure 4. Incorporation of Intermittent-Fasting Patterns into Health Care Practice and Lifestyles.

ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



Manejo farmacológico



Agonistas 5-HT-R
Hipoglicemia.

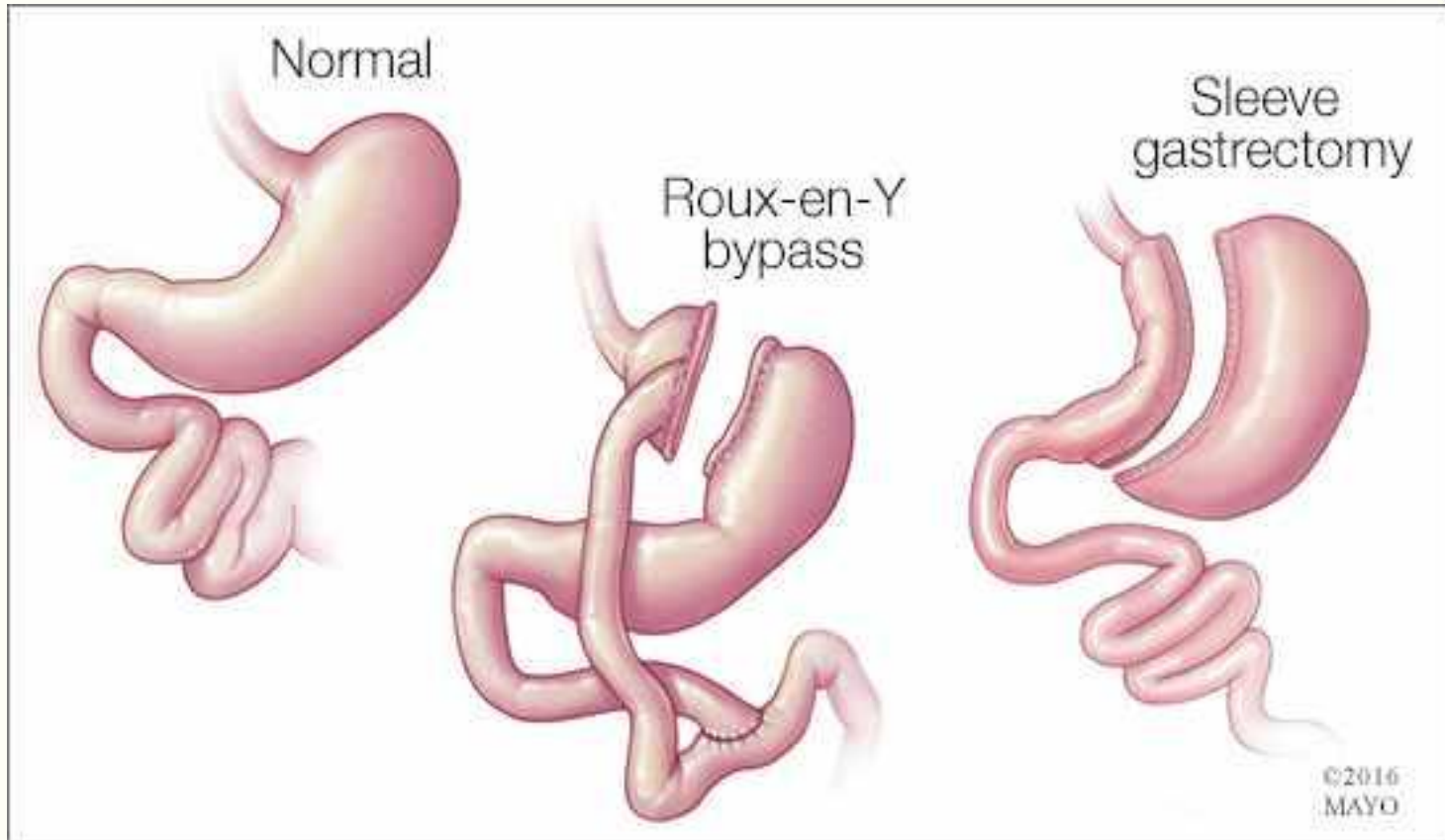


CI: Convulsiones, ES-CKD, T. alimenticios, Sx de abstinencia



CI: Nefrolitiasis, HT no controlada, o Taquicardia en reposo

Cirugía bariátrica

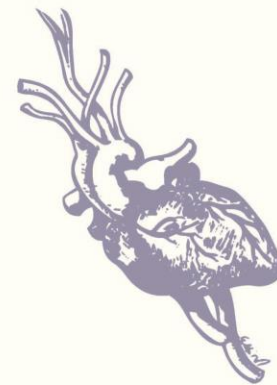


Indicaciones precisas: $IMC \geq 35$ + SAHOS

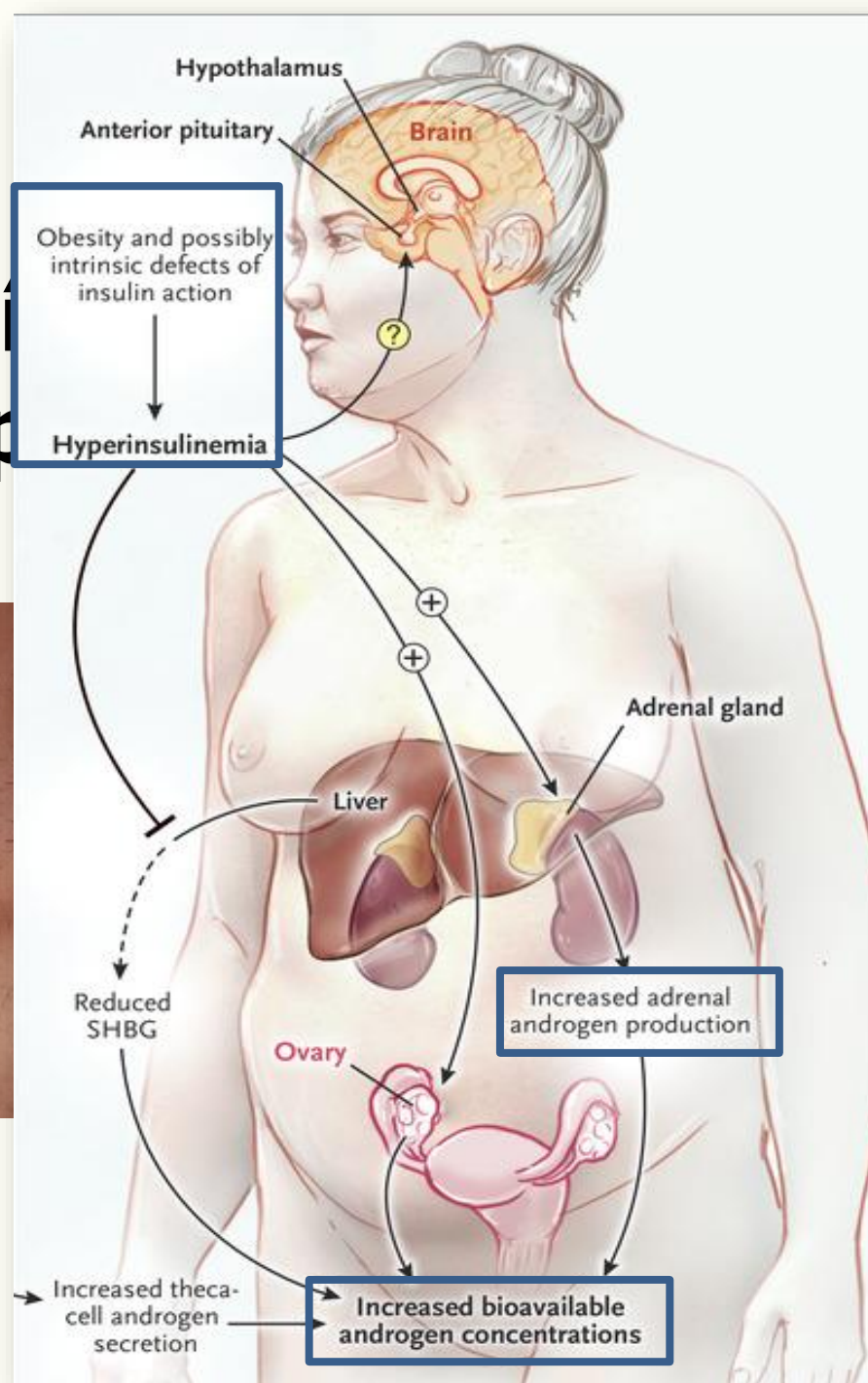


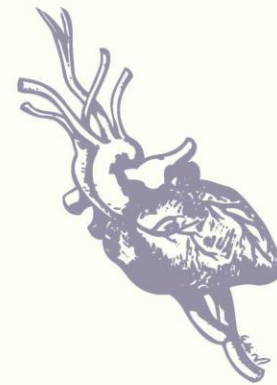
Superar la fase de estancamiento.





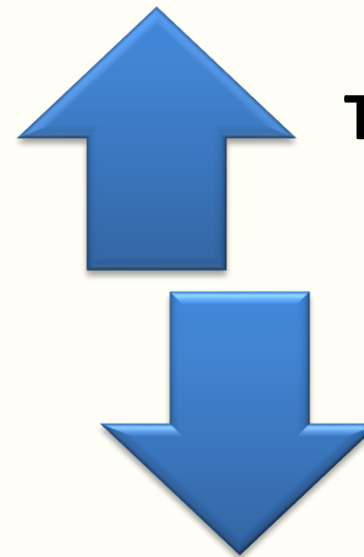
S
P





- **55** mujeres SOP y 452 controles.
- **IMC** ($32,1 \pm 0,3$ vs. $30,4 \pm 0,9$).
- El riesgo de SAHOS en el grupo con **SOP fue 30 veces mayor.**

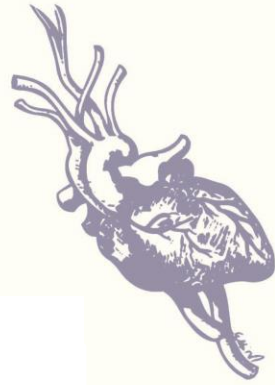
- **CPAP** por 8 semanas ≥ 4 horas por noche.
- $< \text{IAH}$, $< \text{PAD}$, $< \text{índice de actividad simpática/vagal}$ y $< \text{Concentración de NA}$.



Testosterona

Progesterona

N Engl J Med 2016; 375:54-64



Acromegalia y TRS

A Patient-reported change in bite



mixta.

El SAHOS está asociado a la acromegalia

259 pacientes con acromegalia
(127 mujeres y 132 hombres).

37% investigados previamente
de posible SAHOS.

Media entre Dx de SAHOS –
Acromegalia: **4 años** (0-18 años)





Med Clin North Am. 2018 Jan;102(1):13-33.

Caso inusual de una macroglosia masiva secundaria a un mixedema: reporte de un caso y revisión de literatura

James C. Melville, DDS, FACS, Kelsey D. Menegotto, DDS, Timothy C. Woernley, DDS, Blake D. Maida, DDS MD, Ibrahim Alava, III, MD FACS

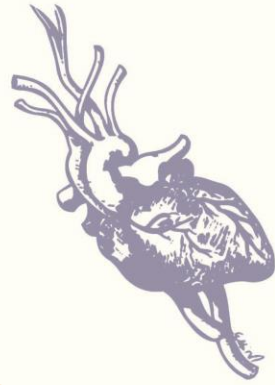
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery (2017), doi: 10.1016/j.joms.2017.06.033.



opolisacáridos

Tono muscular

Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2018; 76 (1): 119-127.

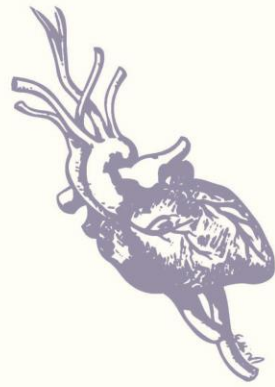


**Hipogonadismo
másculino**

TRS

Déficit de GH

Med Clin North Am.2018 Jan;102(1):13-33.



Manejo integral

Gracias