

Exactitud del cuestionario de Berlín en mujeres y varones con sospecha de apnea obstructiva del sueño.

¹Nigro CA, ¹Malnis S, ²Nigro M, ¹Ibañez P, ¹Dibur E, ¹Rhodium EE. ¹Hospital Alemán, ²Facultad Ciencias Exactas-UBA. Bs. As., Argentina.

Antecedentes

- El cuestionario de Berlín ha sido usado como herramienta de catastro para el síndrome de apnea obstructiva del sueño del adulto (SAOS). Se ha reportado diferencias en los síntomas referidos por mujeres y hombres con sospecha de SAOS.

Objetivo

- Evaluar la exactitud diagnóstica de una versión en castellano del cuestionario de Berlín (CB) en mujeres y varones con sospecha de SAOS.

Métodos

Se revisó una base de datos. Se seleccionaron aquellos pacientes que completaron el cuestionario de Berlín y tuvieron una polisomnografía.

Mediciones

1) Cuestionario de Berlín (CB)

Nombre y apellido:

Altura (m) _____ Peso (kg.) _____ Edad _____ IMC (Kg/m²) _____

CATEGORIA 1

1. Ud. ronca?

- a. Sí
 b. No
 c. No sabe

Si Ud. ronca:

2. Su ronquido es:

- a. Un poco más fuerte que la respiración
 b. Tan fuerte como hablar
 c. Más fuerte que hablar
 d. Muy fuerte (puede ser escuchado desde otra habitación)

3. ¿Con que frecuencia Ud. ronca?

- a. Casi todos los días
 b. 3-4 veces por semana
 c. 1-2 veces por semana
 d. 1-2 veces por mes
 e. Nunca o casi nunca

4. ¿Ha su ronquido molestado a otras personas?

- a. Sí
 b. No
 c. No sabe

5. ¿Alguien ha notado que Ud. deje de respirar mientras duerme?

- a. Casi todos los días
 b. 3-4 veces por semana
 c. 1-2 veces por semana
 d. 1-2 veces por mes
 e. Nunca o casi nunca

CATEGORIA 2

6. ¿Con que frecuencia después de dormir Ud. se siente cansado?

- a. Casi todos los días
 b. 3-4 veces por semana
 c. 1-2 veces por semana
 d. 1-2 veces por mes
 e. Nunca o casi nunca

7. ¿Ud se siente cansado durante el día?

- a. Casi todos los días
 b. 3-4 veces por semana
 c. 1-2 veces por semana
 d. 1-2 veces por mes
 e. Nunca o casi nunca

8. ¿Alguna vez se ha dormido manejando?

- a. Sí
 b. No

Si Respondió Si:

9. ¿Con que frecuencia esto le ocurre?

- a. Casi todos los días
 b. 3-4 veces por semana
 c. 1-2 veces por semana
 d. 1-2 veces por mes
 e. Nunca o casi nunca

CATEGORIA 3

10. ¿Ud. tiene la presión arterial alta?

- a. Sí
 b. No
 c. No sabe

Puntuación Berlín

Categoría 1 (positiva ≥ 2 puntos)

- Preguntas 1 - 4 = 1 punto cada una. Pregunta 5 = 2 puntos

Categoría 2 (positiva ≥ 2 puntos)

- Preguntas 6 - 8 = 1 punto cada una

Categoría 3 (positiva si el IMC es $>$ a 30 Kg/m² o hay HTA)

Alto riesgo = 2 categorías positivas (Berlín positivo)

Bajo riesgo = ≤ 1 categoría positiva (Berlín negativo)

2) Polisomnografía

Señales: EEG, EOG, EMG-m, EMP-p, ECG, flujo aéreo por presión nasal + termistancia, bandas (tórax, abdomen), ronquidos, SO₂, posición corporal. Análisis manual. Estadificación del sueño y definiciones (apneas, hipopneas, arousals, arousals asociados a esfuerzo respiratorios) según criterios internacionales. SAOS se definió como un índice de perturbación respiratoria ≥ 5 .

Análisis estadístico

Se calcularon el área debajo de la curva ROC (ABC-ROC), sensibilidad / especificidad para el grupo total y de acuerdo al género y severidad del SAOS.

Resultados

Se incluyeron 430 pacientes (125 mujeres, edad mediana 53 años, índice de masa corporal-IMC e IPR mediano de 28 kg/m² y 20 respectivamente). Las mujeres tuvieron un IPR y un IMC menor que los varones (IPR / IMC mujeres: 8.5 y 26 Kg/m², IPR / IMC varones de 25 y 28 Kg/m², $p < 0.01$).

Tabla 1-Exactitud del cuestionario de Berlín para SAOS.

	IPR mediano	ABC-ROC (EE)	Sensibilidad % (IC95%)	Especificidad % (IC95%)	CPP	CPN	VPP % (IC95%)	VPN % (IC95%)
Grupo								
Total (430)	20 (8 - 35)	0,63 (0,03)	68 (63 - 73)	58 (46 - 69)	1,6	0,55	88 (93 - 91)	29 (22 - 36)
Varones (305)	25 (13 - 43)	0,61 (0,05)	68 (62 - 73)	54 (36 - 72)	1,5	0,6	92,5 (88 - 96)	17 (10 - 26)
Mujeres (125)	8,5 (3 - 20)	0,64 (0,04)	69 (57 - 78)	60 (44 - 74)	1,7	0,5	75 (64 - 85)	52 (38 - 66)
Varones IPR < 20 (124)	11 (3,5 - 16)	0,51 (0,05)	52 (41 - 62)	54 (36 - 72)	1,1	0,9	76 (63 - 86)	29 (18 - 42)
Mujeres IPR < 20 (93)	6 (2 - 10)	0,64 (0,05)	69 (54 - 81)	60 (44 - 74)	1,7	0,5	65 (50 - 77)	64 (48 - 74)

CPP/CPN: coeficiente de probabilidad positiva/negativa. VPP/VPN: valor predictivo positivo/negativo.

Conclusiones

El cuestionario de Berlín tuvo un bajo desempeño diagnóstico para el SAOS. En SAOS leve a moderado el cuestionario de Berlín tuvo mayor exactitud diagnóstica en mujeres que en varones.