

La detección de la apnea obstructiva del sueño

La apnea obstructiva del sueño (AOS) es una enfermedad prevalente que está poco diagnosticada y tratada, según la American Academy of Sleep Medicine (Academia Americana de Medicina del Sueño). La AOS aumenta el riesgo de numerosos problemas de salud, entre ellos las enfermedades cardiovasculares. Se calcula que 22 millones de estadounidenses tienen apnea del sueño, y que el 80% de los casos de AOS moderada y grave no se han diagnosticado.¹

Es imperativo que los proveedores de cuidado primario, los cardiólogos, los cirujanos bariátricos, los endocrinólogos y otros profesionales de la salud identifiquen a los pacientes con síntomas de AOS, incluyendo a aquellos pacientes en grupos de alto riesgo. Además, la presencia de la AOS presenta retos especiales para la administración de anestesia y analgésicos que pueden afectar la respiración o relajar los músculos.

No obstante, muchas personas no se dan cuenta de que tienen AOS, por lo que la necesidad de realizar la detección es esencial para la seguridad del paciente. Las organizaciones de la salud que no cuentan con políticas y procedimientos escritos para la detección de la AOS o que no han implementado herramientas de detección y vías clínicas para la AOS deberían considerar el establecimiento de un comité multidisciplinario para desarrollar y supervisar una iniciativa de detección de la AOS.

Esta lista de cotejo pretende ayudar a las organizaciones de la salud a evaluar sus políticas y prácticas para identificar, monitorear y cuidar a los pacientes diagnosticados con, o a riesgo de, AOS.

	Sí	No
¿La organización de la salud tiene una política escrita que requiere que los proveedores de la salud examinen a los pacientes (ya sea todos los pacientes hospitalizados o los pacientes que reciben anestesia y/u opiáceos) para detectar el riesgo o el diagnóstico de AOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sí	No
¿La organización de la salud tiene un procedimiento escrito que describa cómo debe implementarse la política de detección de la AOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El procedimiento escrito:		
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Define claramente quién es el responsable de la detección de la AOS? • ¿Indica específicamente qué herramienta de detección de la AOS debe utilizarse para identificar a los pacientes a riesgo de padecerla o diagnosticados con ella? • ¿Define el alcance de la detección, es decir, todos las admisiones de pacientes hospitalizados o los pacientes que reciben anestesia y/u opiáceos? • ¿Explica el método para comunicar los resultados de la detección? • ¿Enumera el equipo de detección necesario, como la oximetría de pulso, la capnometría y la presión positiva continua en las vías respiratorias (continuous positive airway pressure, CPAP)? • ¿Aclara la necesidad de instrucciones de alta para el paciente? • ¿Incluye un plan para la educación del personal? • ¿Describe el proceso para el monitoreo de la calidad? 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
La vía clínica de la organización del cuidado de la salud para la AOS incluye la implementación de las siguientes intervenciones clínicas cuando sean adecuadas:		
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Evaluar el estatus de paciente hospitalizado vs. ambulatorio con base en las condiciones de los pacientes? • ¿Usar técnicas de anestesia que minimicen el riesgo? • ¿Usando la reversión completa del bloqueo neuromuscular al final de procedimientos? • ¿Realizar una extubación segura luego de la operación? • ¿Evitar colocar a los pacientes en posición supina (si es posible)? • Minimizar el uso de analgésicos (por ej., opiáceos y sedantes. • ¿Monitorear adecuadamente a los pacientes, por ej., con oximetría de pulso o capnometría (manteniendo una SpO2 de 92% o mayor)? • ¿Educar a los pacientes/familias sobre los riesgos tras el alta y sobre la evaluación y tratamiento posterior? • ¿Usar CPAP (por ej., hacer que los pacientes traigan sus mascarillas y mangas)? 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	Sí	No
<p>La vía clínica del cuidado de la salud para la AOS incluye la implementación de las siguientes intervenciones clínicas cuando sean adecuadas (<i>continuación</i>):</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Eleva la cabecera de la cama >30 grados o la posición lateral? • ¿Evaluar y documentar los períodos de apnea de más de 10 segundos mientras el paciente duerme? • ¿Utilizar bandas de identificación de la AOS? 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>¿La organización cuenta con un comité multidisciplinario responsable de monitorear la calidad de la implementación de la detección de la AOS y los eventos adversos asociados con la AOS?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ American Sleep Apnea Association. (sin fecha). Información sobre la apnea del sueño para los médicos clínicos. Extraído de <https://www.sleepapnea.org/learn/sleep-apnea-information-clinicians/>

Este documento no constituye un consejo legal o médico y no debe interpretarse como unas reglas o el establecimiento de un estándar de cuidado. Ya que los hechos aplicables a su situación pueden variar, o las leyes aplicables en su jurisdicción pueden ser distintas, póngase en contacto con su abogado u otros asesores profesionales si tiene alguna pregunta relacionada con sus obligaciones o derechos legales o médicos, leyes estatales o federales, la interpretación de contratos u otros asuntos legales.

MedPro Group es el nombre de mercadeo utilizado para referirse a las operaciones de seguros de The Medical Protective Company, Princeton Insurance Company, PLICO, Inc. y MedPro RRG Risk Retention Group. Todos los productos de seguros están suscritos y administrados por estas y otras filiales de Berkshire Hathaway, incluyendo National Fire & Marine Insurance Company. La disponibilidad de los productos se basa en la aprobación comercial y/o reglamentaria y/o puede diferir entre las compañías.

© 2021 MedPro Group Inc. Todos los derechos reservados.