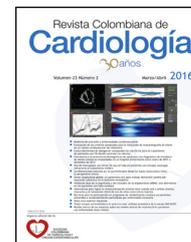




SOCIEDAD  
COLOMBIANA  
DE CARDIOLOGÍA Y  
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

# Revista Colombiana de Cardiología

[www.elsevier.es/revcolcar](http://www.elsevier.es/revcolcar)



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

## Caracterización de pacientes con síndrome de apnea e hipopnea obstructiva del sueño llevados a Holter electrocardiográfico de 24 horas



Alirio R. Bastidas\*, Nadia J. Proaños, María F. Torres y Clímaco Pérez

Departamento de Investigación, Universidad de la Sabana–Clínica Universidad de la Sabana, Chía, Colombia

Recibido el 15 de abril de 2015; aceptado el 27 de octubre de 2015

Disponible en Internet el 8 de febrero de 2016

### PALABRAS CLAVE

Adultos;  
Sueño;  
Taquiarritmias;  
Electrocardiografía

### Resumen

**Introducción:** El síndrome de apnea/hipopnea del sueño se ha asociado a alteraciones en el ritmo cardíaco, sin embargo, en nuestro medio hay pocos datos acerca de las características clínicas y los trastornos del ritmo en sujetos con el síndrome llevados a Holter electrocardiográfico.

**Métodos:** Se desarrolló un estudio descriptivo de serie de casos, con toma de datos de historia clínica, en cuanto a edad, género, antecedentes médicos, ecocardiograma, resultados de polisomnografía y diagnóstico de Holter electrocardiográfico en pacientes con síndrome de apnea/hipopnea obstructiva del sueño en un centro de tercer nivel de atención.

**Resultados:** Se analizaron 149 registros, con edad promedio de 63,01 años (DE: 11,76); 101 pacientes (67,8%) presentaron algún tipo de trastorno del ritmo cardíaco y 86 (57,7%) algún tipo de arritmia. El sexo femenino y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica se relacionaron con la presencia de arritmia cardíaca ( $p < 0,05$ ).

**Conclusión:** En este estudio la presencia de arritmias cardíacas en pacientes con síndrome de apnea/hipopnea obstructiva del sueño llevados a Holter electrocardiográfico, fue de 57,7%; en este sentido, el trastorno más frecuente fueron las extrasístoles ventriculares y contribuyeron con un 28,9%. El sexo femenino y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica pueden guardar relación con el incremento de trastornos del ritmo cardíaco en los pacientes con síndrome de apnea/hipopnea obstructiva del sueño. Se requieren estudios analíticos para corroborar estos hallazgos.

© 2015 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/s/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: [aliriodrigo@yahoo.com](mailto:aliriodrigo@yahoo.com), [alirio.bastidas@clinicaunisabana.edu.co](mailto:alirio.bastidas@clinicaunisabana.edu.co) (A.R. Bastidas).

**KEYWORDS**

Adults;  
Sleep;  
Tachyarrhythmia;  
Electrocardiography

## Characterisation of patients with obstructive sleep apnoea/hypopnoea syndrome with 24-hour ECG Holter monitoring

**Abstract**

*Introduction:* Sleep apnoea-hypopnoea syndrome has been associated to heart rate alterations; however, in our fields there is few data of the clinical characteristics and heart rate disorders in individuals with this syndrome who have been subject to 24-hours ECG Holter monitoring.

*Methods:* This is a case series descriptive study, with data collection of clinical records including age, gender, medical history, echocardiogram, polysomnography results and ECG Holter monitoring diagnosis in patients with obstructive sleep apnoea hypopnoea syndrome at a third level centre.

*Results:* 149 registers were analysed, with an average age of 63.01 (SD: 11.76); 101 patients (67.8%) showed some kind of heart rate disorder and 86 (57.7%) some type of arrhythmia. Being female and suffering from obstructive pulmonary disease were related to the presence of heart arrhythmia ( $p < 0.05$ ).

*Conclusion:* In this study the presence of heart arrhythmias in patients with obstructive sleep apnoea hypopnoea syndrome subject to 24-hour ECG Holter monitoring was of 57.7%; the most common disorder were ventricular extrasystoles, which accounted for 28.9%. Being female and suffering from obstructive pulmonary disease could be linked with an increase of heart rate disorders in patients with obstructive sleep apnoea hypopnoea syndrome. Analytical studies are required to corroborate the findings.

© 2015 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Introducción**

El síndrome de apnea e hipopnea del sueño (SAHOS) se asocia con la presentación de trastornos del ritmo cardíaco<sup>1</sup>. Así mismo, se ha propuesto como factor desencadenante de varios tipos de estos trastornos<sup>1</sup>, entre los cuales, los más comunes son las ectopias ventriculares y la fibrilación auricular; sin embargo, el porcentaje varía en diferentes estudios<sup>2</sup>, tal vez debido al tipo de población estudiada, la presencia de comorbilidades, la severidad de la apnea y la utilización de tratamiento<sup>3</sup>. En Colombia no hay datos que exploren y reporten alteraciones del ritmo cardíaco en pacientes con SAHOS, razón por la cual este estudio se propone describir los diferentes tipos de alteraciones del ritmo cardíaco diagnosticados a través de Holter electrocardiográfico en pacientes con SAHOS.

**Métodos**

Se realizó un estudio descriptivo de serie de casos, en el que se analizaron los registros clínicos de pacientes con diagnóstico de síndrome de apnea/hipopnea del sueño (SAHOS) diagnosticado mediante polisomnografía basal que fueron llevados a Holter electrocardiográfico de 24 horas por cualquier causa. Desde noviembre de 2013 hasta abril de 2014 se obtuvo información de manera retrospectiva a partir de historias clínicas de pacientes atendidos en la consulta externa de Neumología y Cardiología en la Clínica Universidad de la Sabana desde el año 2009 hasta el año 2013.

Se definió como «trastorno del ritmo» cualquier alteración en la conducción cardíaca y dentro de este concepto

«arritmia», como las alteraciones de la conducción cardíaca excluyendo la taquicardia sinusal, la bradicardia sinusal, la enfermedad del nodo y las extrasístoles supra- y ventriculares.

Se utilizó un formato de recolección en el que se registraron variables sociodemográficas como edad, género, peso, talla, índice de masa corporal (IMC), antecedentes como diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedad coronaria, ataque cerebrovascular (ACV), tabaquismo (consumo de cualquier número de cigarrillos en cualquier momento de la vida), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), reflujo gastroesofágico y resultados de polisomnografía, ecocardiograma y diagnóstico de Holter electrocardiográfico. Se incluyeron pacientes mayores de 40 años, disponibilidad de registro polisomnográfico y de Holter 24 horas en la historia clínica, en tanto que se excluyeron pacientes con apnea mixta, apnea central del sueño, descompensaciones agudas de EPOC y falla cardíaca o procesos infecciosos durante la realización del Holter.

Se analizaron 1.612 historias clínicas, de las cuales 149 fueron llevadas al análisis final. De las no analizadas, se excluyeron 854 que no contaban con Holter electrocardiográfico y 609 que no cumplían con el criterio de edad.

Las variables cualitativas se resumieron en frecuencias y porcentajes y las cuantitativas en promedios y desviaciones estándar. Se realizaron cruces exploratorios entre las características clínicas y la presencia o no de arritmia en el Holter con  $\chi^2$  para las variables cualitativas y U de Mann-Witney para las cuantitativas; previamente se solicitó en las variables cuantitativas si cumplían o no criterios de normalidad con Shapiro-Wilk y Kolmogorov-Smirnov, tomándose una  $p$  significativa menor de 0,05.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3011935>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3011935>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)