

Herramienta para Evaluar la Apnea Obstructiva del Sueño
STOP BANG Tool

¿Qué es la AOS?

La AOS es un trastorno del sueño en el que la respiración se vuelve poco profunda o se detiene. Si no se trata, la AOS puede tener consecuencias letales como ataque al corazón, accidente cerebrovascular, presión alta, y otras condiciones.

¿Corre usted riesgo de padecer Apnea Obstructiva del Sueño?

Cuando usted fue ingresado/a en el hospital, le hicieron una serie de preguntas que incluyeron las de la evaluación de Apnea Obstructiva del Sueño (AOS u *OSA* por sus siglas en inglés). Estas preguntas evalúan su riesgo de sufrir AOS. Las personas que responden que “sí” a 4 o más de las siguientes preguntas tienen un riesgo mayor de sufrir esta condición.

- ¿Ronca fuertemente?
- ¿Se siente con frecuencia cansado/a o fatigado/a durante el día?
- ¿Ha observado alguien que usted deja de respirar cuando duerme?
- ¿Tiene presión arterial alta o está recibiendo tratamiento para la misma?
- ¿Tiene un índice de masa corporal (IMC) mayor de 35kg/m²?
- ¿Tiene más de 50 años?
- ¿Tiene una circunferencia del cuello mayor de 16 pulgadas (40cm)?
- Género: ¿Es hombre?

Si responde que “sí” a estas preguntas, eso no significa que usted tenga AOS.

Necesitará someterse a pruebas adicionales para averiguar si tiene AOS. Su doctor quizá sugiera que se someta a un estudio del sueño para averiguar cuáles son sus patrones respiratorios cuando duerme.

Durante su estadía en el hospital, monitorearemos su nivel de oxígeno mientras duerme. Si el nivel es demasiado bajo, es posible que le administremos oxígeno extra cuando duerma. Algunas personas pueden necesitar CPAP o Presión Positiva Continua en la Vía Aérea. Este es el tratamiento más común para la AOS.

¿Qué es la CPAP?

La CPAP se administra con una máquina que proporciona presión de aire a través de una mascarilla mientras usted duerme. Esta presión mantiene abiertas las vías respiratorias, reduciendo el ronquido y mejorando los niveles de oxígeno.

La CPAP debe prescribirla un doctor o enfermero practicante.

Si usted ingresa en el hospital, le pedirán que duerma con la cabecera de la cama elevada para ayudar a mantener abiertas las vías respiratorias.

Su equipo de cuidados médicos puede haberle dado esta información como parte de su atención médica. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otros miembros de su equipo de cuidados médicos cuando use esta información. Si tiene una emergencia, por favor llame al 911. Copyright © 7/2019 La Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#7996s.

STOP BANG Tool

What is obstructive sleep apnea (OSA)?

OSA is a sleep disorder in which your breathing becomes too shallow or stops. If OSA is not treated it can have life-threatening results such as heart attack, stroke, high blood pressure, and other problems.

Do I have OSA?

When you came to the hospital, you were asked the STOP BANG questions. These questions assess your risk for OSA. If you answer yes to 4 or more of the questions below you have an increased risk for OSA.

- Do you **S**nore loudly?
- Do you often feel **T**ired during the day?
- Has anyone **O**bserved you stop breathing while sleeping?
- Do you have, or are you being treated for high blood **P**ressure?
- **B**MI more than 35kg/m²?
- Age over 50 years old?
- Neck circumference > 16 inches (40cm)?
- **G**ender: Are you male?

If you answer yes to these questions, it does not mean you have OSA. You will need testing to find out if you have OSA. Your doctor may suggest a sleep study to find out what your breathing patterns are while you sleep.

While in the hospital we ask you to sleep with the head of your bed up to help keep your airway passages open. We look at your oxygen level while you sleep. If your oxygen level is too low, we may give you extra oxygen while you sleep. Some people may need continuous positive airway pressure also called CPAP. This is the most common treatment for OSA.

What is CPAP?

CPAP is given through a machine that provides air pressure through a mask while you sleep. This pressure keeps your airway passages open which reduces snoring and improves oxygen levels.

CPAP must be ordered by a doctor or nurse practitioner.