

**CRITERIOS DE DERIVACION EN PACIENTE SAHS. 2017.**

**CRITERIOS DE DERIVACION DESDE ATENCIÓN PRIMARIA:**

1.- Presencia de la asociación **2 o más** de los siguientes síntomas (No un síntoma aislado):

- Ronquido habitual
- Apneas observadas durante el sueño
- Despertares repetidos con sensación asfíctica
- Somnolencia diurna excesiva

2.- Con los siguientes factores de riesgo realizar cribado de los síntomas arriba referidos, y derivar si procede:

- Obesidad, fundamentalmente si es central, y/o retromicrognatia manifiesta
- Cardiopatía isquémica o enfermedad cerebrovascular.

**CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Roncopatía y/o Obesidad aisladas
- Pesadillas, Terrores Nocturnos (Parasomnias), Síndrome de piernas Inquietas, Insomnio.

**CRITERIOS DE NUEVA DERIVACIÓN TRAS ALTA DE CCEE (DE ESPECIAL RELEVANCIA EN PATOLOGÍA CRÓNICA):**

- Persistencia de los síntomas asociado a aumento de peso
- Paciente con episodio Cardiovascular: Fibrilación auricular, Sx Coronario y ACV y sospecha de SAHS derivado tanto por Especialista (Neurología - Cardiología)
- Paciente con SAHS Leve diagnosticado por PG pero actualmente sintomático y/o con factores de riesgo cardiovascular.

**CRITERIOS DE CALIDAD DE DERIVACIÓN:**

- Rx de Tórax
- Analítica con función Tiroidea
- ECG

**CRITERIOS DE ALTA DE CCEE DE NEUMOLOGÍA:**

- Poligrafía Normal con baja Probabilidad de SAHS
- Polisomnografía Normal (Descarta SAHS)
- Paciente SAHS Leve sin Fx de Riesgo Cardiovascular
- Paciente con Rechazo de Terapia con CPAP

**CUESTIONARIO DE DERIVACIÓN:**

Laboralmente activo:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Conduce cada día más de 2 horas:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Antecedente de cardiopatía isquémica:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Antecedente de accidente cerebrovascular:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Sintomatología:				
Ronquido habitual	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Apneas observadas durante el sueño	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Despertares con sensación asfíctica	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Somnolencia diurna excesiva	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

**MEDIDAS CONSERVADORAS HIGIÉNICO – DIETÉTICAS:**

Debe ser recomendadas en todo paciente con sospecha de SAHS:

- Pérdida de peso
- Evitar la toma de alcohol a partir de las 6 de la tarde
- Evitar la toma de sedantes o relajantes musculares a partir de las 6 de la tarde
- Supresión del hábito tabáquico
- Tratamiento postural (no dormir boca arriba)
- Recomendación de unos buenos hábitos de sueño