

Hipotiroidismo y su relación como factor predisponente en apnea obstructiva del sueño: Revisión Sistemática.

Salgado, Constanza¹; Iturriaga, Verónica^{1,2}; Bornhardt, Thomas^{1,2}

1. Especialidad en Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial, Universidad de La Frontera.
2. Sleep & Pain Research Group, Universidad de La Frontera.

Introducción: El hipotiroidismo y la apnea obstructiva del sueño (AOS) son enfermedades relativamente comunes en todo el mundo. El hipotiroidismo podría estar relacionado con la aparición de AOS, sin embargo, la asociación específica entre ellos aún no está clara. **Objetivo:** Realizar una revisión de la literatura sobre la relación del hipotiroidismo con la AOS. **Materiales y Métodos:** Se efectuó una búsqueda en las bases de datos Medline, SCOPUS, WoS y EMBASE. Los criterios de inclusión fueron estudios que relacionen hipotiroidismo y AOS. Se aplicó restricción de idioma inglés, español y portugués; hasta 10 años de publicación. Los criterios de exclusión fueron estudios que incluyeran otras patologías. **Resultados:** 226 artículos fueron encontrados y finalmente 8 fueron analizados para esta investigación. **Discusión:** Existe evidencia variada en relación a la asociación de hipotiroidismo y AOS. Hay estudios que indican que hay datos limitados y algo contradictorios sobre la prevalencia de AOS en hipotiroidismo. Los pacientes hipotiroideos son propensos a revelar el fenotipo de AOS, pero probablemente el tratamiento temprano y eficaz del hipotiroidismo podría prevenir una asociación directa entre ambas. Otros estudios indican que la prevalencia de AOS es alta en pacientes con hipotiroidismo, así también la gravedad. Se sugiere realizar pruebas de función tiroidea al comienzo de la evaluación de un paciente con sospecha de apnea, para evitar realizar más pruebas y terapias que podrían no ser necesarias. Además es importante considerar la obesidad como un factor de confusión en los resultados, porque el IMC alto se presenta en ambas condiciones. Por otro lado, estudios indican que el tratamiento adecuado para el hipotiroidismo, puede disminuir la gravedad y prevalencia de AOS, pero en algunos casos es necesario continuar con tratamiento de presión positiva continua en las vías respiratorias. **Conclusión:** No hay suficiente evidencia que respalde la asociación directa del hipotiroidismo con la AOS. Pero se evidencia mayor gravedad de AOS en pacientes con diagnóstico de hipotiroidismo y en pacientes con tratamiento para el hipotiroidismo se ha limitado la aparición de AOS.

Autor de correspondencia: Constanza Salgado Molina

Teléfono: +56981819897

Correo electrónico: cotasalgadom@gmail.com

Tipo de trabajo: Revisión bibliográfica/sistemática