

## Cuestionario STOP-Bang actualizado

---

Sí No  
  **¿Ronquidos?**  
**¿Ronca alto** (lo suficientemente alto para oírse a través de las puertas cerradas o para que su pareja le dé codazos por roncar por la noche)?

Sí No  
  **¿Cansado/a?**  
¿Se siente a menudo **cansado/a, fatigado/a o somnoliento/a** durante el día (como, por ejemplo, quedarse dormido/a mientras conduce)?

Sí No  
  **¿Observado/a?**  
¿Alguien ha **observado** que usted **dejara de respirar** o que se **ahogara/quedara sin aliento** mientras duerme?

Sí No  
  **¿Presión?**  
¿Padece o está recibiendo algún tratamiento para la **hipertensión**?

Sí No  
  **¿El índice de masa corporal es superior a 35 kg/m<sup>2</sup>?**

Sí No  
  **¿Tiene más de 50 años?**

**¿Cuál es la circunferencia de su cuello? (mídala alrededor de la nuez)**  
Para hombres, ¿el cuello de la camisa mide 43 cm o más?  
Para mujeres, ¿el cuello de la camisa mide 41 cm o más?

Sí No

Sí No  
  **Sexo= ¿hombre?**

## **Criterios de evaluación:**

### **Para la población general**

**Riesgo bajo de AOS (apnea obstructiva del sueño):** Sí a 0 - 2 preguntas

**Riesgo intermedio de AOS:** Sí a 3 - 4 preguntas

**Riesgo alto de AOS:** Sí a 5 - 8 preguntas

o Sí a 2 o más de las 4 primeras preguntas + sexo masculino

o Sí a 2 o más de las 4 primeras preguntas + IMC > 35 kg/m<sup>2</sup>

o Sí a 2 o más de las 4 primeras preguntas + circunferencia del cuello  
(43 cm en hombres, 41 cm en mujeres)

Propiedad de la University Health Network, para obtener más información diríjase

a: [www.stopbang.ca](http://www.stopbang.ca)

Modificado a partir de Chung F et al. Anesthesiology 2008; 108:812-21, Chung F et al Br J Anaesth 2012; 108:768–75, Chung F et al J Clin Sleep Med Sept 2014