

## Eventos Obstructivos Residuales En Pacientes Con Apnea Obstructiva Del Sueño Tratados Con CPAP

Trastornos Respiratorios

Ivan Juez-Garcia<sup>1</sup>, Jordi De Batlle<sup>1,2</sup>, Adriano D S Targa<sup>1,2</sup>, Krish Dodani<sup>1</sup>, Anna Moncusí-Moix<sup>1,2</sup>, Olga Mediano<sup>3</sup>, Irene Cano Pumarega<sup>4</sup>, Laura Cànaves<sup>5</sup>, Candela Caballero<sup>6</sup>, Ignacio Boira<sup>7</sup>, Alejandra Roncero<sup>8</sup>, Manuel Sánchez-De-La-Torre<sup>9</sup>, Mónica González<sup>10</sup>, Inmaculada Salvador-Adell<sup>11</sup>, Ferran Barbé<sup>1,2</sup>, **Iván D Benítez**<sup>1,2,12</sup>

1. Grupo de Investigación Translacional en Medicina Respiratoria, IRBLleida, Hospital Universitario Arnau de Vilanova y Santa Maria, Lleida, España
2. Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Respiratorias (CIBERES), Madrid, España
3. Unidad de Sueño, Departamento de Neumología, Hospital Universitario de Guadalajara,, Guadalajara, España
4. Unidad de Sueño, Departamento de Neumología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS),, Madrid, España
5. Hospital Universitari Son Espases,, Palma, España
6. Unidad Médico-Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias, Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS), Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España
7. Departamento de Medicina Respiratoria, Hospital Universitario de San Juan, Alicante, España
8. Unidad Multidisciplinar del Sueño, Servicio de Neumología, Hospital San Pedro, Logroño, España
9. Group of Precision Medicine in Chronic Diseases, Hospital Nacional de Paraplégicos. IDISCAM. Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Terapia Ocupacional. Facultad de Fisioterapia y Enfermería, Universidad de Castilla-La Mancha, Toledo, España
10. Departamento de Neumología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, IDIVAL (Instituto de Investigación Valdecilla), Universidad de Cantabria, Santander, España
11. Hospital Verge de La Cinta, Tortosa, España
12. Departamento de Ciencias Médicas Básicas, Universidad de Lleida, Lleida, España

### Introducción

La apnea obstructiva del sueño (AOS) es un trastorno del sueño caracterizado por obstrucciones de la vía aérea superior. La CPAP es el principal tratamiento para los pacientes con AOS moderada o severa (índice apnea-hipopnea -IAH- > 15). Los pacientes tratados con CPAP podrían experimentar eventos obstructivos residuales, un fenómeno que definimos como IAH oculto (hAHI).

### Objetivos

Cuantificar mediante monitorización domiciliaria la carga real de eventos obstructivos en pacientes AOS bajo tratamiento con CPAP.

### Material y Método

Análisis post-hoc del proyecto METASLEEP (NCT05986487), un estudio prospectivo, observacional y multicéntrico realizado en diez regiones españolas. Se incluyeron pacientes adultos con diagnóstico de AOS y prescripción de CPAP según criterios clínicos habituales. Los pacientes fueron monitorizados diariamente para estimar el hAHI mediante Withings Sleep Analyzer. Paralelamente, se monitorizó el

uso diario de CPAP.

### **Resultados y conclusiones**

Se reclutaron 122 pacientes, que aportaron 19877 noches monitorizadas. El período de seguimiento mediano (Q1; Q3) fue 146.5 (101.5; 233.2) días, con 24 (12.75; 46.75) días previos y 138 (76.5; 203) días posteriores al inicio de la CPAP. La edad mediana era 58.5 (52.2; 65.0), el 35.2% eran mujeres y el IAH diagnóstico mediano era 33.4 (25.6; 46.5) eventos/hora. Los pacientes tenían un IAH pre-CPAP de 35.99 (16.91; 57.26) eventos/hora. Tras el inicio del tratamiento con CPAP, se observó una disminución significativa en el IAH, con un cambio medio (95% IC) de -20.09 (-25.58 a -14.61) eventos/hora. Pese a la mejora, los pacientes experimentaban una carga significativa de eventos obstructivos, con un hAHI medio de 18.41 (15.15 a 21.67) eventos/hora. Se observó una asociación inversa significativa entre el hAHI y la adherencia a CPAP.

Los pacientes AOS con CPAP experimentan una carga significativa de eventos obstructivos residuales, principalmente por una baja adherencia al tratamiento. La monitorización personalizada resulta imprescindible para evaluar la efectividad de la terapia con CPAP.

Financiación: ISCIII PMP22/00030