

## EVALUACION MIOFUNCIONAL EN PACIENTES CON APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO: INSTRUMENTOS ALTERNATIVOS AL IOPI® EN LA MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR OROFACIAL

Trastornos Respiratorios

**Eduardo Javier Correa**<sup>1</sup>, Laura Rodriguez Alcalá<sup>1</sup>, Juan Antonio Ibañez Rodriguez<sup>1</sup>, Cristina Rodriguez Alcalá<sup>2</sup>, Marta Morato Galán<sup>3</sup>, Maite García Iriarte<sup>4</sup>, Guillermo Plaza Mayor<sup>5,6</sup>, Carlos O'connor Reina<sup>7</sup>

1. Hospital Quirónsalud Marbella y Campo de Gibraltar, Marbella, España
2. Hospital Quirónsalud Marbella, Marbella, España
3. Hospital Quirónsalud Madrid, Madrid, España
4. Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme, Sevilla, España
5. Hospital Universitario Fuenlabrada, Madrid, España
6. Hospital Sanitas La Zarzuela, Madrid, España
7. Hospital Quirónsalud Marbella y Campo de Gibraltar, Marbella, España

### Introducción

El estudio de precisión de los pacientes con Apnea Obstructiva del Sueño (AOS) requiere la evaluación del endotipo hipotónico, siendo fundamental la evaluación miofuncional, la cual incluye la objetivación de la fuerza muscular orofacial. De amplia aceptación, el instrumento gold standard es el IOPI®, cuyo alto costo económico constituye una barrera para el acceso y aplicación en la práctica diaria, generando la necesidad de desarrollar alternativas costo-económicas para promover una amplia disponibilidad en la consulta de sueño.

### Objetivos

Presentar una revisión de diferentes instrumentos disponibles en la actualidad, analizando la rigurosidad de su validación científica, a fines de promover alternativas de evaluación miofuncional segura y de precisión en los pacientes con AOS.

### Material y Método

Búsqueda de instrumentos en Pubmed y Proveedores especializados en terapia miofuncional, incluyendo estudios de validación científica. Posterior análisis de calidad científica y sesgos mediante la herramienta QUADAS-2.

### Resultados y conclusiones

Se identificaron once instrumentos alternativos al IOPI®. Tras análisis QUADAS-2 se incluyeron sólo tres (TDS, Manómetro y Tongueometer®). Se descartaron ocho por: metodología no consistente (TPS-100®, Biofeedback®, Orofaciómetro®), estudio realizado en laboratorio y no en muestra poblacional extrapolable (TongueFit®, Curtis et al) o retirados del mercado (SwallowStrong®, MOST®, Oropress®).

### CONCLUSIONES

En la evaluación de la fuerza muscular orofacial en pacientes con AOS, el IOPI® continúa siendo el instrumento estándar de referencia, aunque su elevado costo limita su uso generalizado. Por ello, resulta clave desarrollar alternativas más accesibles para ampliar su disponibilidad en las unidades de sueño.

No obstante, estas herramientas deben contar con una validación científica rigurosa que garantice la fiabilidad de las mediciones y la seguridad del paciente.