

# #75

## Experiencia Sobre El Cribado Y Diagnóstico De Apnea Obstructiva Del Sueño Mediante WatchPAT

Trastornos Respiratorios

**María Josefa Gómez Vázquez**<sup>1</sup>, José María Díaz García<sup>1,2</sup>, Laura Castellanos López<sup>1</sup>, Waail Boubekri<sup>1</sup>, David García Gómez<sup>1</sup>, Patricia Martínez Duran<sup>4</sup>, Mario Caño De La Cruz<sup>4</sup>, Araceli abad Fernández<sup>1</sup>

1. Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España
2. Facultad de Biomedicina, Madrid, España
3. Salud y Deporte. Universidad Europea de Madrid
4. Oximesa – Nippon Gases, Madrid, España

### Introducción

La apnea obstructiva del sueño (AOS) es el trastorno respiratorio del sueño más prevalente, con importantes repercusiones cardiovasculares, metabólicas y neurocognitivas, entre otras. El dispositivo WatchPAT, basado en tonometría arterial periférica, se ha posicionado como una alternativa fiable para el diagnóstico de AOS, demostrando una elevada correlación en la detección de eventos respiratorios frente a la polisomnografía convencional.

### Objetivos

Describir la experiencia del uso de WatchPAT para el cribado y diagnóstico de AOS en una unidad especializada de sueño.

### Material y Método

Estudio observacional descriptivo de pacientes valorados en una unidad especializada de sueño entre abril de 2024 y octubre de 2025, a los que se le realizó WatchPAT según protocolo por Epworth >10 y alto riesgo de AOS o riesgo intermedio más comorbilidad significativa (según escala STOP BANG) o profesión de riesgo.

Se recogieron variables sociodemográficas, antropométricas, clínicas y parámetros del estudio de sueño. El análisis estadístico se realizó con SPSS v26, empleando medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas, y frecuencias para cualitativas.

### Resultados y conclusiones

Se analizaron 98 pacientes, el 65,3% eran varones, con una edad media de  $52,85 \pm 18,21$  años, un IMC de  $35,55 \pm 8,69$  kg/m<sup>2</sup>, la comorbilidad más frecuente fue la obesidad (74,5%), seguida de la HTA (42,9%) y dislipemia (34,7%), el resto de variables se visualizan en la tabla 1.

Todos los estudios WatchPAT fueron válidos para su interpretación, observándose que el 51% presentaba AOS grave, seguido de AOS moderado (34,7%) con un IAH 3% medio de  $40,02 \pm 26,56$ /h, saturación media  $91,05\% \pm 4,64$ , ct 90 del  $17,06\% \pm 26,10$  con un tiempo de sueño profundo disminuido  $14,25 \pm 7,08$ . El resto se muestra en la tabla 2.

### Conclusión

El dispositivo WatchPAT supone una herramienta rápida y eficaz para el diagnóstico de AOS en pacientes con alta probabilidad clínica y/o alto riesgo.

## #75

### Experiencia Sobre El Cribado Y Diagnóstico De Apnea Obstructiva Del Sueño Mediante WatchPAT

Trastornos Respiratorios

María Josefa Gómez Vázquez<sup>1</sup>, José María Díaz García<sup>1,2</sup>, Laura Castellanos López<sup>1</sup>, Waail Boubekri<sup>1</sup>, David García Gómez<sup>1</sup>, Patricia Martínez Duran<sup>4</sup>, Mario Caño De La Cruz<sup>4</sup>, Araceli abad Fernández<sup>1</sup>

1. Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España
2. Facultad de Biomedicina, Madrid, España
3. Salud y Deporte. Universidad Europea de Madrid
4. Oximesa – Nippon Gases, Madrid, España

#### Introducción

La apnea obstructiva del sueño (AOS) es el trastorno respiratorio del sueño más prevalente, con importantes repercusiones cardiovasculares, metabólicas y neurocognitivas, entre otras. El dispositivo WatchPAT, basado en tonometría arterial periférica, se ha posicionado como una alternativa fiable para el diagnóstico de AOS, demostrando una elevada correlación en la detección de eventos respiratorios frente a la polisomnografía convencional.

#### Objetivos

Describir la experiencia del uso de WatchPAT para el cribado y diagnóstico de AOS en una unidad especializada de sueño.

#### Material y Método

Estudio observacional descriptivo de pacientes valorados en una unidad especializada de sueño entre abril de 2024 y octubre de 2025, a los que se le realizó WatchPAT según protocolo por Epworth >10 y alto riesgo de AOS o riesgo intermedio más comorbilidad significativa (según escala STOP BANG) o profesión de riesgo.

Se recogieron variables sociodemográficas, antropométricas, clínicas y parámetros del estudio de sueño. El análisis estadístico se realizó con SPSS v26, empleando medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas, y frecuencias para cualitativas.

#### Resultados y conclusiones

Se analizaron 98 pacientes, el 65,3% eran varones, con una edad media de  $52,85 \pm 18,21$  años, un IMC de  $35,55 \pm 8,69$  kg/m<sup>2</sup>, la comorbilidad más frecuente fue la obesidad (74,5%), seguida de la HTA (42,9%) y dislipemia (34,7%), el resto de variables se visualizan en la tabla 1.

Todos los estudios WatchPAT fueron válidos para su interpretación, observándose que el 51% presentaba AOS grave, seguido de AOS moderado (34,7%) con un IAH 3% medio de  $40,02 \pm 26,56$ /h, saturación media  $91,05\% \pm 4,64$ , ct 90 del  $17,06\% \pm 26,10$  con un tiempo de sueño profundo disminuido  $14,25 \pm 7,08$ . El resto se muestra en la tabla 2.

#### Conclusión

El dispositivo WatchPAT supone una herramienta rápida y eficaz para el diagnóstico de AOS en pacientes con alta probabilidad clínica y/o alto riesgo.