

#8

CAMBIOS POSTURALES COMO “SINÓNIMO” DE ALERTAMIENTOS: INTENTANDO ACERCAR LA POLIGRAFÍA DOMICILIARIA AL GOLD STANDARD (PSG)

Aspectos técnicos

Lourdes García Martín¹, Mar Blázquez Domínguez¹, María Sánchez De La Calle¹, Teresa Mendoza García¹, Cristina Esteban Amarilla¹, Julia Herrero Huertas^{1,2}, **Genoveva Del Río Camacho^{1,2}**

1. Unidad Multidisciplinar de Sueño. Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España
2. Servicio de Pediatría. Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

Introducción

Una de las desventajas de la poligrafía cardiorrespiratoria frente a la polisomnografía (PSG), considerada el gold standard en el diagnóstico de la apnea obstructiva de sueño (AOS), es que no es capaz de identificar los alertamientos o microdespertares, por lo que podría infradiagnosticar eventos como hipopneas obstructivas si éstas no se acompañan de desaturaciones.

Objetivos

Analizar los cambios posturales de los pacientes a lo largo de toda la noche y comprobar si se acompañan o no de alertamiento en el EEG, de forma que se pueda asumir como alertamiento (no identificado en poligrafía) un cambio postural (sí identificado en la mayoría de los polígrafos disponibles en el mercado).

Material y Método

Se han revisado los cambios posturales de PSG de niños remitidos a la unidad de sueño con sospecha de AOS, desde el momento luces apagadas hasta luces encendidas, eliminando finalmente todos aquellos cambios posturales correspondientes al periodo de vigilia intrasueño (WASO). Se ha tenido en cuenta la dirección del cambio de postura y la época en la que ocurría

Resultados y conclusiones

Se ha analizado una n final de 268 cambios posturales, que corresponden a 23 niños, cuya edad media fue de 5,25 años. De ellos, 251 (93,65% de la muestra) asociaron un alertamiento. No se encontraron diferencias en función de la dirección del cambio postural, pero sí en función del momento de la noche en el que éste ocurría.

Conclusiones: Se podría asumir que los cambios posturales prácticamente siempre llevan aparejado un alertamiento en el EEG, por lo que podrían marcarse en un estudio de poligrafía aquellas hipopneas, seguidas de un cambio postural, aunque no se acompañen de desaturación, lo que acerca cada vez más la poligrafía al gold standard y permite una mayor precisión diagnóstica, especialmente en niños donde el límite entre la normalidad y lo patológico es tan estrecho.

#8

CAMBIOS POSTURALES COMO “SINÓNIMO” DE ALERTAMIENTOS: INTENTANDO ACERCAR LA POLIGRAFÍA DOMICILIARIA AL GOLD STANDARD (PSG)

Aspectos técnicos

Lourdes García Martín¹, Mar Blázquez Domínguez¹, María Sánchez De La Calle¹, Teresa Mendoza García¹, Cristina Esteban Amarilla¹, Julia Herrero Huertas^{1,2}, **Genoveva Del Río Camacho**^{1,2}

1. Unidad Multidisciplinar de Sueño. Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España
2. Servicio de Pediatría. Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

Introducción

Una de las desventajas de la poligrafía cardiorrespiratoria frente a la polisomnografía (PSG), considerada el gold standard en el diagnóstico de la apnea obstructiva de sueño (AOS), es que no es capaz de identificar los alertamientos o microdespertares, por lo que podría infradiagnosticar eventos como hipopneas obstructivas si éstas no se acompañan de desaturaciones.

Objetivos

Analizar los cambios posturales de los pacientes a lo largo de toda la noche y comprobar si se acompañan o no de alertamiento en el EEG, de forma que se pueda asumir como alertamiento (no identificado en poligrafía) un cambio postural (sí identificado en la mayoría de los polígrafos disponibles en el mercado).

Material y Método

Se han revisado los cambios posturales de PSG de niños remitidos a la unidad de sueño con sospecha de AOS, desde el momento luces apagadas hasta luces encendidas, eliminando finalmente todos aquellos cambios posturales correspondientes al periodo de vigilia intrasueño (WASO). Se ha tenido en cuenta la dirección del cambio de postura y la época en la que ocurría

Resultados y conclusiones

Se ha analizado una n final de 268 cambios posturales, que corresponden a 23 niños, cuya edad media fue de 5,25 años. De ellos, 251 (93,65% de la muestra) asociaron un alertamiento. No se encontraron diferencias en función de la dirección del cambio postural, pero sí en función del momento de la noche en el que éste ocurría.

Conclusiones: Se podría asumir que los cambios posturales prácticamente siempre llevan aparejado un alertamiento en el EEG, por lo que podrían marcarse en un estudio de poligrafía aquellas hipopneas, seguidas de un cambio postural, aunque no se acompañen de desaturación, lo que acerca cada vez más la poligrafía al gold standard y permite una mayor precisión diagnóstica, especialmente en niños donde el límite entre la normalidad y lo patológico es tan estrecho.

#8

CAMBIOS POSTURALES COMO “SINÓNIMO” DE ALERTAMIENTOS: INTENTANDO ACERCAR LA POLIGRAFÍA DOMICILIARIA AL GOLD STANDARD (PSG)

Aspectos técnicos

Lourdes García Martín¹, Mar Blázquez Domínguez¹, María Sánchez De La Calle¹, Teresa Mendoza García¹, Cristina Esteban Amarilla¹, Julia Herrero Huertas^{1,2}, **Genoveva Del Río Camacho**^{1,2}

1. Unidad Multidisciplinar de Sueño. Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España
2. Servicio de Pediatría. Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

Introducción

Una de las desventajas de la poligrafía cardiorrespiratoria frente a la polisomnografía (PSG), considerada el gold standard en el diagnóstico de la apnea obstructiva de sueño (AOS), es que no es capaz de identificar los alertamientos o microdespertares, por lo que podría infradiagnosticar eventos como hipopneas obstructivas si éstas no se acompañan de desaturaciones.

Objetivos

Analizar los cambios posturales de los pacientes a lo largo de toda la noche y comprobar si se acompañan o no de alertamiento en el EEG, de forma que se pueda asumir como alertamiento (no identificado en poligrafía) un cambio postural (sí identificado en la mayoría de los polígrafos disponibles en el mercado).

Material y Método

Se han revisado los cambios posturales de PSG de niños remitidos a la unidad de sueño con sospecha de AOS, desde el momento luces apagadas hasta luces encendidas, eliminando finalmente todos aquellos cambios posturales correspondientes al periodo de vigilia intrasueño (WASO). Se ha tenido en cuenta la dirección del cambio de postura y la época en la que ocurría

Resultados y conclusiones

Se ha analizado una n final de 268 cambios posturales, que corresponden a 23 niños, cuya edad media fue de 5,25 años. De ellos, 251 (93,65% de la muestra) asociaron un alertamiento. No se encontraron diferencias en función de la dirección del cambio postural, pero sí en función del momento de la noche en el que éste ocurría.

Conclusiones: Se podría asumir que los cambios posturales prácticamente siempre llevan aparejado un alertamiento en el EEG, por lo que podrían marcarse en un estudio de poligrafía aquellas hipopneas, seguidas de un cambio postural, aunque no se acompañen de desaturación, lo que acerca cada vez más la poligrafía al gold standard y permite una mayor precisión diagnóstica, especialmente en niños donde el límite entre la normalidad y lo patológico es tan estrecho.