

Comparación de la presión terapéutica de CPAP en pacientes con apnea de sueño hallada por una fórmula de predicción y por titulación con polisomnografía

Autores: Bazurto MA. Dueñas E.
Institución: Fundación Neumológica Colombiana

Justificación y marco teórico. El tratamiento más efectivo de la apnea del sueño es la presión positiva en la vía aérea (CPAP), tratamiento que requiere determinar la presión que corrigen eventos obstructivos, microalertamientos. Usualmente se realiza mediante una polisomnografía. Se han propuesto alternativas como estudios de "noche partida", titulación con dispositivos automáticos y presión calculada mediante fórmulas. Se ha descrito una fórmula que relaciona índice de apneas-hipopneas (IAH), índice masa corporal (IMC) y perímetro del cuello (CC), con la cual el 83% de los pacientes están entre ± 2 cm H₂O de la presión polisomnográfica.

P predicha: $(0.16 \times \text{IMC}) + (0.13 \times \text{CC}) + (0.04 \times \text{IAH}) - 5.12$.

Su uso optimizaría la titulación con polisomnografía. Esta fórmula no ha sido evaluada en poblaciones latinas.

OBJETIVO. Establecer si una fórmula de predicción se correlaciona con la presión hallada por polisomnografía.

Material y método. Estudio observacional - retrospectivo de una cohorte de pacientes con IAH > 15, remitidos para polisomnografía con CPAP, entre septiembre de 2005 - septiembre de 2006.

Resultados. Se analizaron 134 pacientes. Mediante test de igualdad de medias (distribución normal) se reportó una diferencia de medias entre el valor estimado por fórmula de predicción y el valor medio de la presión terapéutica hallada por polisomnografía ($p < 0.001$)

Conclusión. No existe correlación entre el valor estimado por la fórmula y el valor hallado por polisomnografía.