



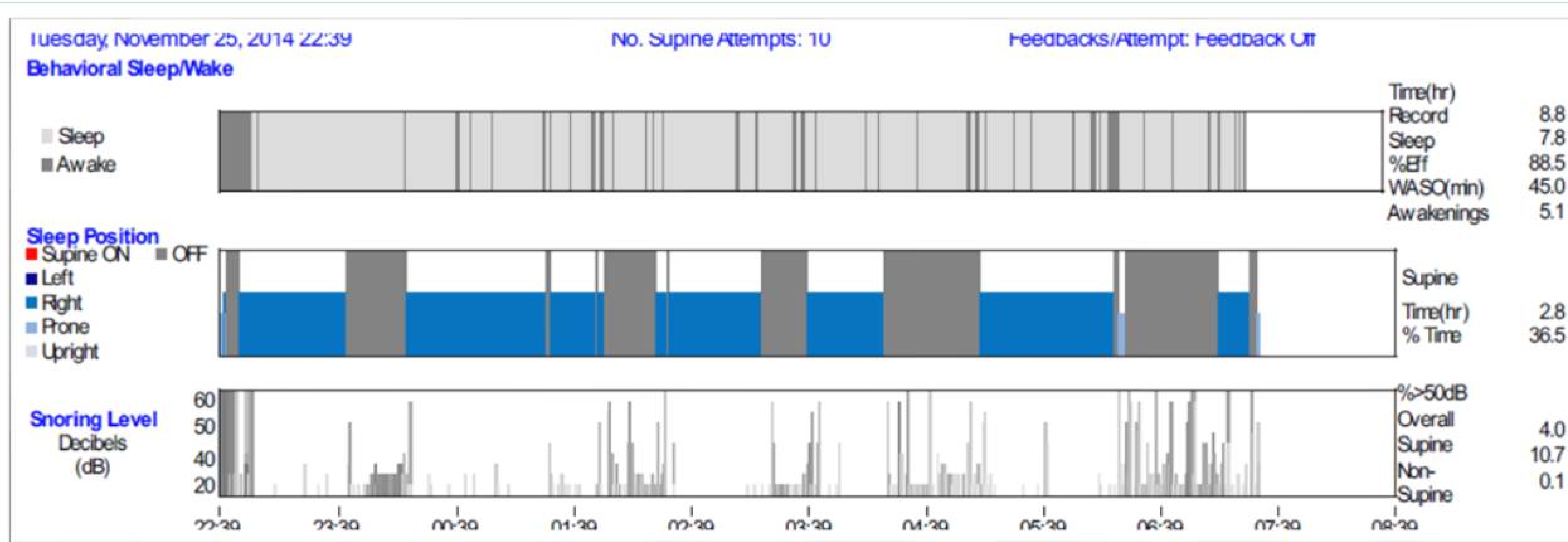
UTILIDAD DEL DISPOSITIVO NIGHT SHIFT® PARA EL SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO CON CPAP

Autores: Ana Mayoral Aguilera, Aida Muñoz Ferrer, Jorge Abad Capa, Laura Rodríguez Pons, Agnes Hernández Biette, Patricia Azahara Raya Márquez, Juan Ruiz Manzano



Introducción

El tratamiento de primera línea del Síndrome de Apnea-Hipopnea del Sueño (SAHS) moderado-severo es la CPAP (Presión Positiva Continua en Vía Aérea). El cumplimiento del tratamiento se mide por horas de uso, considerándose óptimo el que supera las 4 horas/día. La no adherencia es una barrera para el tratamiento del SAHS. Los primeros 6 meses son fundamentales para una adherencia a largo plazo. La falta de adherencia e incumplimiento puede ser por problemas de presión, interfase inadecuada o por otros trastornos del sueño. Estas situaciones a veces son difíciles de demostrar. **Proponemos NightShift® como una herramienta útil para el seguimiento de la eficacia del tratamiento con CPAP y para complementar la información aportada por la Poligrafía Respiratoria (PR).** Este dispositivo dispone de sensor de posición, actígrafo y micrófono. Permite obtener información sobre el tiempo de registro (h), eficiencia del sueño (%), WASO (*Wake time after sleep onset*; min), tiempo en posición supina (h) e intensidad y frecuencia de ronquido (dB). También permite evaluar la asociación entre posición corporal, ronquido y calidad de sueño.



Material y Métodos

Estudio prospectivo y descriptivo, en el que se reclutaron **25 pacientes** consecutivos de la Unidad del Sueño de nuestro centro. Se realizó de forma simultánea PR en laboratorio de sueño y registro mediante NightShift®. **13 pacientes** fueron candidatos a CPAP por IAH>30 o IAH>15 con comorbilidad cardiovascular, ESD (excesiva somnolencia diurna) o profesión de riesgo. A los pacientes con indicación de CPAP se les realizó del día 1 a 3 una titulación en domicilio con autoCPAP. El día 4 se les entregó una CPAP programada con presión fija y el NightShift®. El día 7 se recogió nuevamente el NightShift® y se descargaron sus datos.

Resultados

La edad media del grupo fue de 59.5 años, mayoría de hombres (53.85%), IMC medio de 40 e IAH medio de 52.7. Un 84.68% de los pacientes presentaban un SAHS severo.

Los datos obtenidos por NightShift® durante el tratamiento con CPAP comparados con los obtenidos la noche en que se realiza la PR diagnóstica, mostraron **mejoría en eficiencia de sueño, en el WASO, en el ronquido global y en el ronquido en supino.**

	Media	Mediana	Desv. Típica	Mínimo	Máximo
Datos demográficos					
Edad (años)	59.46	59	10.906	45	78
Talla (cm)	161.30	165.00	8.769	146	170
Peso (Kg)	105	101.5	32.486	60	145
Índice Masa Corporal (IMC)	40.02	41.07	10.005	25	52
Cuello (cm)	39.90	40	4.977	30	46
Cintura (cm)	116.30	120.50	18.343	91	141
Cadera (cm)	124.00	115.50	27.560	94	170
Test de Epworth (puntos)	9.27	8	4.027	4	16
Resultados del estudio de sueño					
IAH	52.708	57.100	18.7107	20.2	83
IDH	52.315	60.400	22.5856	7.1	83.1
CT90%	20.677	11	18.5248	0.4	54

	Media basal	Media CPAP	P
Eficiencia (%)	66.59	86.52	0.071
WASO (min)	132.79	43.67	0.084
Ronquido global > 50 dB (%)	48.34	19.33	0.03
Ronquido en supino > 50 dB (%)	57.20	36.28	0.016
Tiempo de registro (horas)	7.42	6.9	NS
Tiempo en supino (horas)	3.01	3.49	NS
Tiempo en supino (%)	62.35	58.26	NS

Conclusiones

NightShift® confirma la eficacia del tratamiento con CPAP. La mejoría en el ronquido global y en el ronquido supino confirma que el tratamiento es efectivo en la reducción de la obstrucción a nivel de VA. La mejor calidad de sueño queda reflejada por el aumento de la eficacia de sueño y el WASO. NightShift® añadido a PR aporta información de calidad de sueño. NightShift® al inicio de tratamiento con CPAP podría ser de utilidad para monitorizar su eficacia en este primer período.