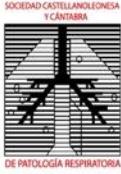




## XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025



# OPTIMIZACIÓN DE LA ELECCIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS ANTE LA SOSPECHA DE APNEA DEL SUEÑO

Inés Salazar Lozano

R4 Neumología

Premio SOCAPAR XLIII 2024 a mejores proyectos de Investigación



# XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025



**¿QUÉ HERRAMIENTA TENEMOS A DÍA DE HOY PARA  
DIAGNOSTICAR AOS?**



# XLIV CONGRESO SOCALPAR

SOCIEDAD CASTELLANOLEONESA  
Y CÁNTABRA  
DE PATOLOGÍA RESPIRATORIA

PALENCIA

8-10 MAYO 2025

## ¿QUÉ HERRAMIENTA TENEMOS A DÍA DE HOY PARA DIAGNOSTICAR AOS?



POLIGRAFÍA RESPIRATORIA



POLISOMNOGRAFÍA



# XLIV CONGRESO SOCALPAR

SOCIEDAD CASTELLANOLEONESA  
Y CÁNTABRA  
DE PATOLOGÍA RESPIRATORIA

PALENCIA

8-10 MAYO 2025

## ¿QUÉ HERRAMIENTA TENEMOS A DÍA DE HOY PARA DECIDIR LA PRUEBA ANTE UNA SOSPECHA DE AOS?

Archivos de Bronconeumología 58 (2022) 52–68



ARCHIVOS DE  
**Bronconeumología**

[www.archbronconeumol.org](http://www.archbronconeumol.org)



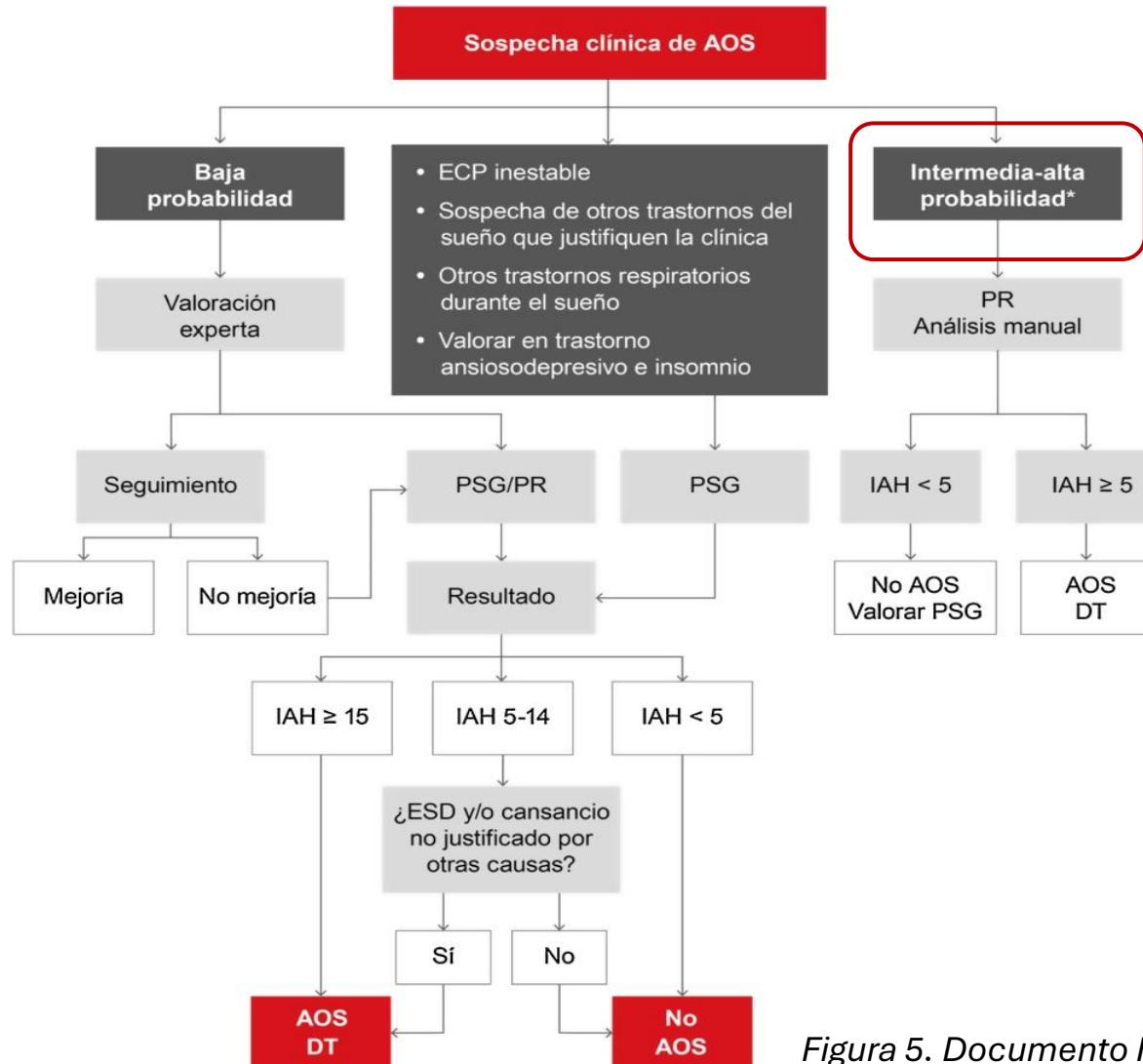
SEPAR habla

Documento internacional de consenso sobre apnea obstructiva del sueño





# XLIV CONGRESO SOCALPAR



En el DIC se define probabilidad **intermedia-alta** por la presencia de A+B :

- ESD (Epworth>10)
- Dos de los siguientes tres criterios:
  - Ronquido intenso habitual
  - Despertares asfícticos o apneas observadas
  - Y/o hipertensión arterial.

Figura 5. Documento Internacional de consenso sobre apnea obstructiva del sueño



# XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025

## ¿CÓMO SURGIÓ EL PROYECTO?





## XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025



# ¿CÓMO SURGIÓ EL PROYECTO?

El Dr. Sánchez Masa realizó un estudio **analítico retrospectivo observacional** de **120** pacientes a los que se les realizó **poligrafía respiratoria** (PR) en el Complejo Asistencial Universitario de Palencia (CAUPA) entre enero y octubre de 2022

Se analizaron las variables de los pacientes y se observó que el ***Stop Bang de alto riesgo tenía significación estadística a la hora de predecir la probabilidad alta de diagnóstico de AOS***



# XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025

Resultados de las poligrafías realizadas en año 2022 en el CAUPA:

	Diagnóstico de AOS	Ausencia de AOS	Total	
Alto - intermedio Riesgo	24	2	26	VPP= 92%
Bajo Riesgo	84	10	94	VPN=11%
Total	108	12	120	

Figura 2. Datos obtenidos del estudio de J.S. M. premiado en el XLII congreso de SOCALPAR



# XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025

## OBJETIVOS PROYECTO:

- Crear un protocolo que optimice la elección de la mejor prueba para diagnosticar AOS en función de la sospecha clínica
- Reducir lista de espera, adelantar comienzo del tratamiento y reducir el coste económico



## XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025

El protocolo del CAUPA divide a los pacientes en dos grupos:

- El primero lo forman los considerados como **probabilidad alta** de AOS equivalente a un StopBang de **alto riesgo**. Este grupo será estudiado con **poligrafía** domiciliaria.
- El segundo grupo lo forman los considerados como **probabilidad intermedia-baja** de AOS equivalente a un Stop-Bang de **intermedio y bajo riesgo**. Este segundo grupo será estudiado mediante **polisomnografía**.



## XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025



# DISEÑO DEL ESTUDIO

- Estudio prospectivo controlado, aleatorizado, doble ciego y de superioridad con dos ramas paralelas de un año de duración.
- Creación de una base de datos con las variables estimadas necesarias para el estudio y un formulario en Access para la introducción de las variables



## XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025

SOCIEDAD CASTELLANO LEONESA  
Y CÁNTABRA  
DE PATOLOGÍA RESPIRATORIA

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Pacientes mayores de 18 años que son enviados a la consulta de Neumología por sospecha de apnea del sueño.

### Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años.
- Pacientes con enfermedad cardiopulmonar inestable.
- Pacientes ya diagnosticados de AOS.
- Pacientes que ya han comenzado con ventilación mecánica no invasiva (VMNI) de forma empírica.



# XLIV CONGRESO SOCALPAR

PALENCIA

8-10 MAYO 2025

## PREFERENTES

*En función de los factores de riesgo que tengan los pacientes se clasifican en preferentes y ordinarios.*

- Se consideran preferentes los pacientes con las siguientes características:
- Escala de somnolencia diurna elevada (Epworth>/= 12).
- Profesión de riesgo (conductores/ trabajadores con maquinaria pesada)
- Hipertensión arterial refractaria.
- Arritmia cardiaca de difícil control.
- Insuficiencia respiratoria.



Protocolo SEPAR  
n. 50

Pacientes  
recopilados  
n. 100

Polisomnografía  
n. 41

Preferente  
n. 8

AOS 100%  
Días: 182

No preferente  
n. 3 (+30 pend)

AOS 100%  
Días: 544

Poligrafía  
n. 9

Preferente  
n. 7 (+1 pend)

AOS 100%  
Días: 220

No preferente  
n. 1 pend

AOS pte  
Días: pte

Polisomnografía  
n. 11

Preferente  
n. 2

AOS 100 %  
Días: 80

No preferente  
n. 2 (+7 pend)

AOS 100%  
Días: 596

Protocolo CAUPA  
n. 50

Poligrafía  
n. 39

Preferente  
n. 13

AOS 100%  
Días: 202

No preferente  
n. 11 (+15 pend)

AOS 100%  
Días: 333

PALENCIA  
8-10 MAYO 2025



# XLIV CONGRESO SOCALPAR

SOCIEDAD CASTELLANOLEONESA  
Y CÁNTABRA



PALENCIA

8-10 MAYO 2025

