

USO DE OXIMETRÍA EN TITULACIONES DE CPAP AUTOMÁTICA EN DOMICILIO



Autores: Sáenz de Regadera J, Brozzi I, Romera S, Renna L, Soto JL, Blanco M, Chertcoff J, Borsini E.



Hospital Británico de Buenos Aires

Introducción

El tratamiento con CPAP requiere tradicionalmente la titulación con polisomnografía (PSG). El uso de equipos automáticos (APAP) es una opción aceptada. El uso adicional de oximetría junto a la lectura de las curvas de flujo, presión y fugas pueden brindar información de utilidad en pacientes con con-morbididades.

Objetivos

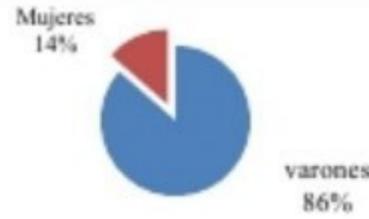
Describir la técnica de auto-titulación con oximetría y la utilidad de la señal accesoria de saturometría durante la lectura de registros domiciliarios

Material y Métodos

Estudio retrospectivo de titulaciones con CPAP automático realizadas entre junio del 2011 y marzo del 2012 (9 meses) en pacientes con SAHOS moderado y severo. Se utilizaron equipos Autoset S8 (ResMed) con módulo de oximetría ResLink. Los datos de la titulación se obtuvieron luego de descargar la información con software ResScan 3.16. Los datos de presión efectiva fueron obtenidos de la curva de presión/tiempo, excluyendo fugas mayores a 25 L/m. Se extrajeron datos de cumplimiento, fuga media y de índice de apneas e hipopneas (IAHr) residual. Se correlacionaron con el IDO (índice de desaturaciones definidas por caídas de la oximetría de 3% > 5/h y T < 90 (tiempo de saturación por debajo de 90%) > 5% del período de registro.

Conclusiones

El uso sistemático de la oximetría durante la titulación automática domiciliaria no parece ser necesaria en pacientes sin comorbilidades. En esta experiencia, el T < 90 y el IDO fueron indicadores que permiten identificar pacientes que requieren titulación por PSG o cambios en las modalidades terapéuticas.



edad	BMI	Epworht
52.36 años (SD: 14.89)	34.55 (SD: 7.34)	11.13 (SD: 2.94)

Uso de cpap	Presión media efectiva	Fuga media
5.35 horas/noche (SD: 2.23)	9.9 cm de H2O (SD: 0.44)	18.4 litros/m (SD: 7.4)

GRUPO 1	19 PACIENTES	OXIMETRIA NORMAL CON CPAP
GRUPO 2	3 PACIENTES (dos pacientes EPOC de grado moderado y un paciente con restricción y obesidad mórbida)	PATRONES DE DESATURACION SIGNIFICATIVA (T < 90 > 5% e IDO > 5/hora)

