



PÉRDIDA DE REGISTROS DURANTE LA AUTOCOLOCACIÓN DOMICILIARIA EN POLIGRAFIA RESPIRATORIA. EXPERIENCIA CON DOS TIPOS DIFERENTES DE POLÍGRAFOS

Autores: Campos J, Maldonado L, Décima T, Quadrelli S, Grassi F, Chertcoff J, Salvado A, Chertcoff M, Delgado C, Blasco M, Smith R, Borsini E.



H+B
Hospital Británico

Hospital Británico de Buenos Aires

Introducción

La Poligrafía Respiratoria (PR) es un método diagnóstico para tomar registros en el domicilio de los pacientes.

La técnica de autocolocación es un ahorro importante de recursos.

La instalación o el encendido del equipo por el paciente en ocasiones puede resultar no exitoso, debido al apagado prematuro, no encendido o desconexiones, situaciones que pueden invalidar los resultados.

Objetivos

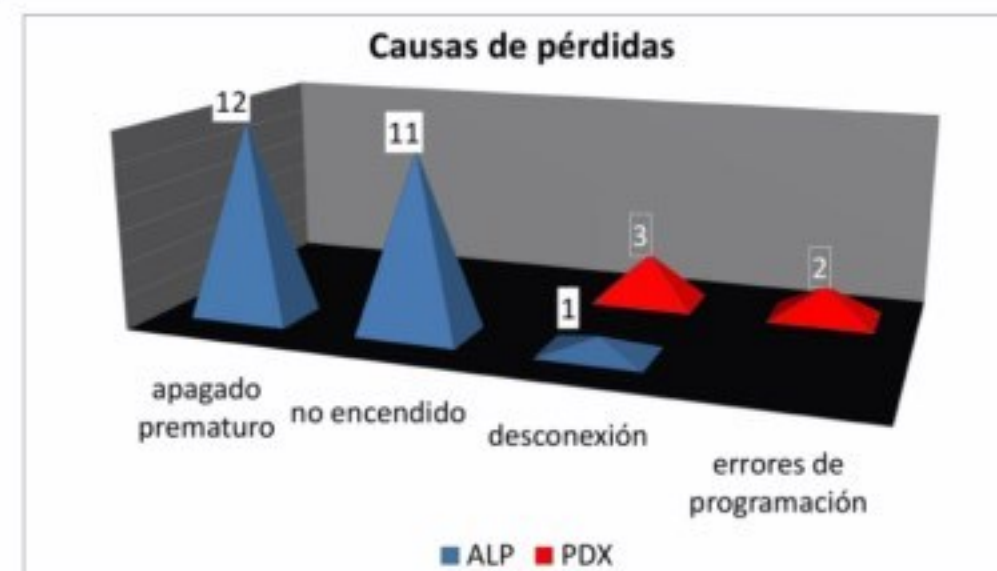
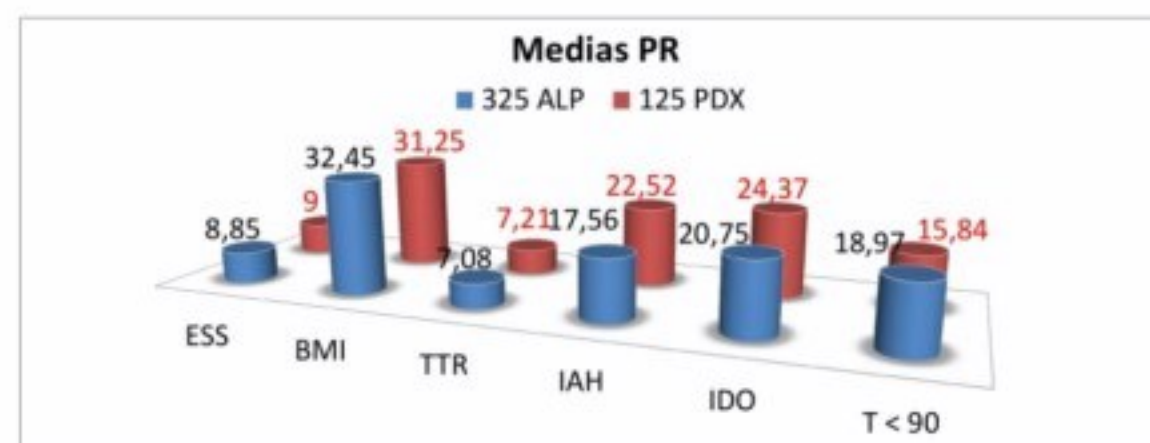
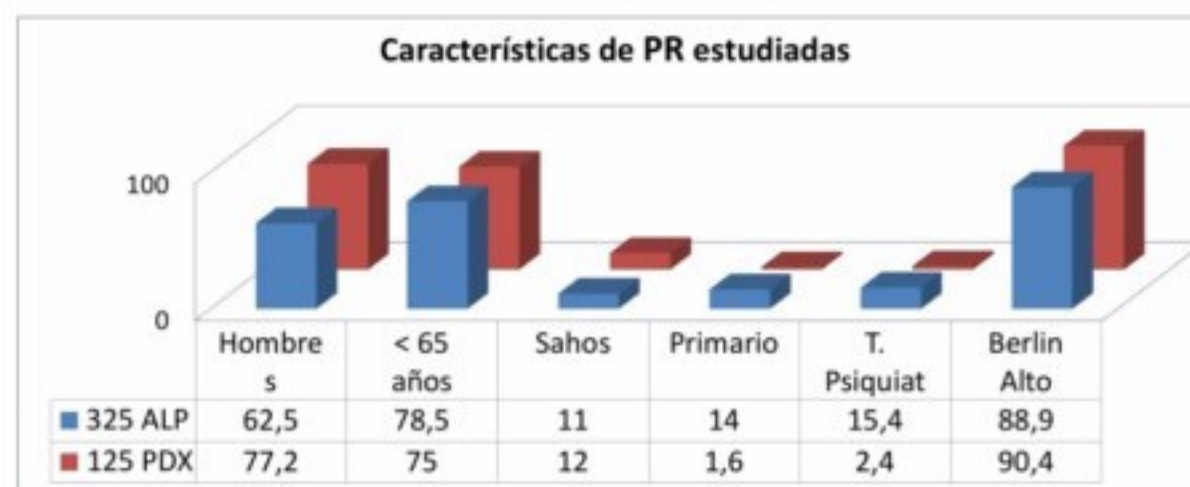
Evaluar la ocurrencia de pérdida de registros durante el procedimiento de autocolocación domiciliaria en poligrafía respiratoria nocturna (PR) con dos equipos portátiles de nivel III.

Materiales y Metodos

Análisis retrospectivo y comparativo basado en 450 PR. Entre 13/11/2009 hasta el 26/05/2011 se realizaron 325 PR con equipos Apnea Link Plus (ResMed) de tres señales básicas (5 canales) y se compararon con 125 registros domiciliarios realizados entre 01/12/2011 hasta el 01/04/2013 (16 meses) con equipos Alice PDX (Philips-Respironics) con montaje de 5 señales básicas (10 canales) con encendido automático. Se utilizó la técnica de autocolocación.



Resultados



Conclusiones

La desconexión de señales determinó repetición del registro en el 4 % de los casos en ambos equipos. El botón de encendido manual representa un factor que puede incrementar la pérdida de estudios y requiere atención al entrenar al paciente.

El encendido automático puede representar una ventaja operativa significativa.