



## PÉRDIDA DE REGISTROS DURANTE LA AUTOCOLOCACION 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

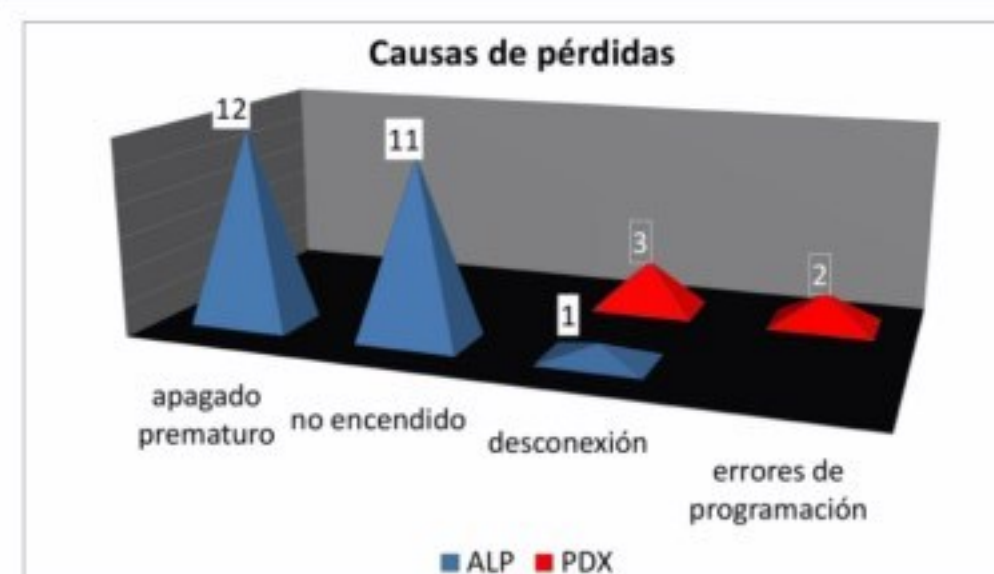
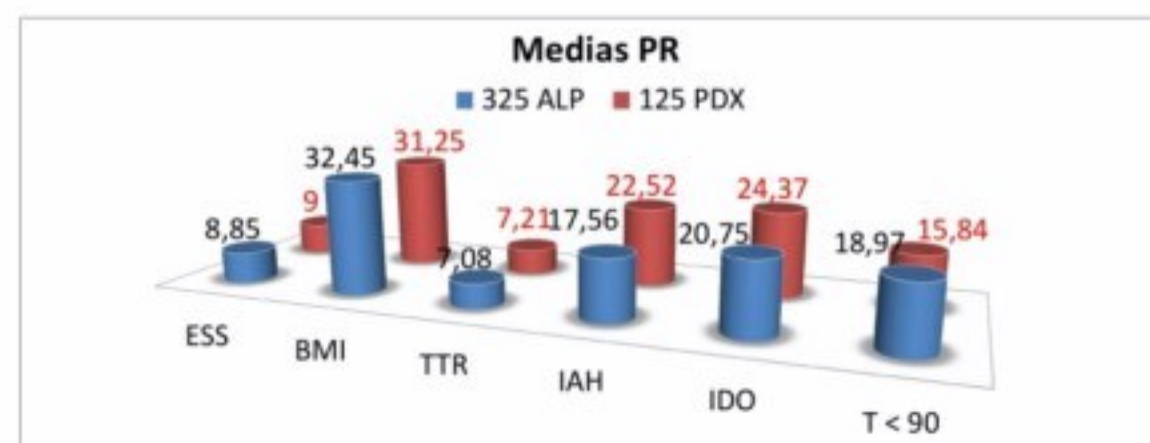
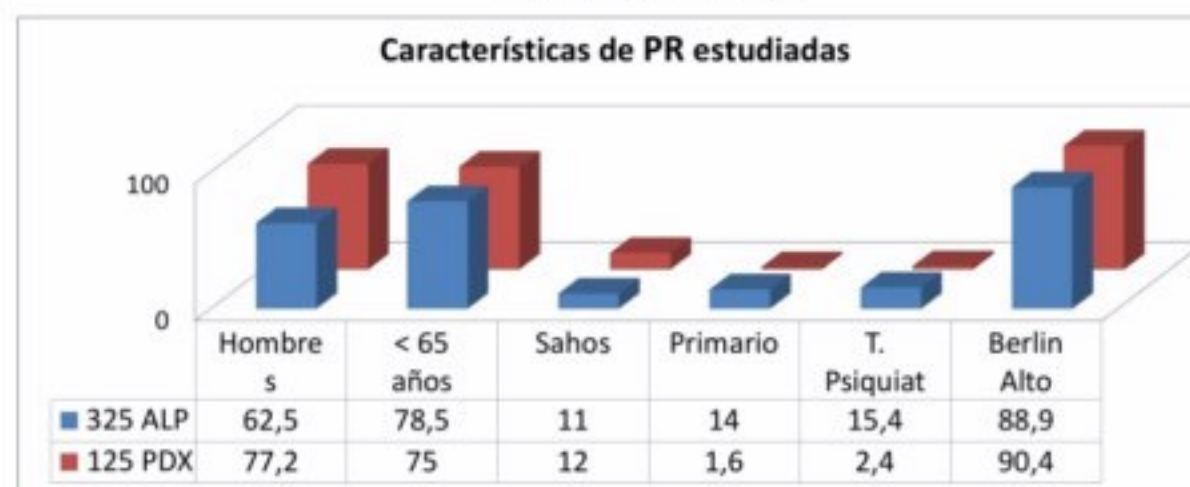
Evaluar la ocurrencia de pérdida de registros durante el procedimiento de autocolocación domiciliaria en poligrafía respiratoria nocturna (PR) con dos equipos portátiles de nivel III.

#### 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.