

<b>Título</b>
<b>HALLAZGOS CLÍNICOS, ESPIROMÉTRICOS Y POLISOMNOGRÁFICOS EN PACIENTES CON DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE.</b>
<b>Autores/Filiación</b>
Javier Godoy <sup>1</sup> , Rocío Cortes <sup>1</sup> , Carolina Heresi <sup>1</sup> , Carolina Cruz <sup>2</sup> , Ximena Varela <sup>1</sup> . <sup>1</sup> Unidad de Neurología Pediátrica, Hospital de Niños Roberto del Río, Universidad de Chile. <sup>2</sup> Unidad Broncopulmonar, Hospital de Niños Roberto del Río, Universidad de Chile.
<b>Antecedentes</b>
La Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) es la enfermedad neuromuscular más frecuente de la infancia. La pérdida progresiva de fuerza de los músculos ventilatorios produce hipoventilación y aumento de morbilidad respiratoria. Las anomalías ventilatorias son poco identificables mediante anamnesis. La evidencia demuestra que el manejo oportuno de la hipoventilación y/o trastornos respiratorios del sueño (TRS) mejoraría la supervivencia y calidad de vida.
<b>Objetivo</b>
Describir hallazgos de polisomnografías (PSG) realizadas entre los años 2015 y 2019 en pacientes con DMD, y relacionarlos con síntomas clínicos y resultados espirométricos.
<b>Métodos</b>
Estudio observacional retrospectivo analítico, corte longitudinal. Se recopilaron antecedentes clínicos, resultados PSG y de espirometrías realizadas en el mismo periodo.
<b>Resultados</b>
Entre 2015-2019 se realizaron 12 PSG en pacientes DMD. El promedio de edad fue de 13,75 años, 75% sin marcha. En total 4/12 pacientes tenían síntomas sugerentes de hipoventilación y/o TRS, con PSG concordante en 2/4. En el grupo sintomático, 2/4 espirometrías estaban alteradas, y 4/4 PSG con TRS, sin encontrar hipoventilación. Sólo un paciente sintomático con espirometría normal, cuya PSG está alterada. En asintomáticos, sólo una PSG sin alteraciones. Del total de asintomáticos, 5/8 con espirometría alterada, todas las PSG alteradas (5 TRS y 1 hipoventilación). Sólo un caso asintomático con espirometría normal, donde PSG también está alterada. No se realiza espirometría en 3 pacientes.
<b>Conclusiones</b>
Existe un alto porcentaje de TRS en paciente con DMD. La PSG permite evidenciar estas alteraciones no sospechadas en la evaluación clínica, en pacientes asintomáticos o con espirometría normal.