

Severidad de angioedema hereditario y mala calidad de vida son predictores de la aparición de trastornos del sueño: Estudio HAE SLEEP

Robles-Velasco K.^{1,2}, Madrigal Beas I.³, Nieto-Martinez S.⁴, Olivares M.⁵, Chorzepa G.⁶, Calderon O.⁷, Matta Campos J.⁸, Morfin-Maciel B.⁹, Guidos G.¹⁰, Ramon G.¹¹, Josviak D.¹², Faytong-Haro M.^{2,13,14}, Bernstein J.¹⁵, Rott T.¹⁶, Buttgerit T.^{17,18}, Magerl M.^{17,18}, Maurer M.^{17,18}, Cherez-Ojeda I.^{1,2}

Introducción y objetivos: Comprender la relación entre la severidad del Angioedema Hereditario (HAE), la calidad de vida (QoL) y la prevalencia de varios desórdenes del sueño (SD) es crítico para desarrollar estrategias integrales en pacientes con HAE. Este estudio buscó evaluar el impacto de la severidad de HAE y QoL, en el desarrollo de SD. **Metodología:** Se realizó una regresión logística con 139 pacientes con HAE. Las principales variables predictoras fueron la severidad de HAE evaluado mediante HAE-AS y AE-QoL. Los desenlaces fueron la presencia de SD. Se calculó odds ratio (OR) para determinar la fuerza de las asociaciones con un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$. **Resultados y discusiones:** El HAE severo estuvo significativamente asociado con insomnio (OR=2.620, $p < 0.01$), OSA (OR=2.400, $p < 0.05$) y RLS (OR=5.854,

1. Universidad Espiritu Santo, Samborondon, Ecuador.
2. Respiralab Research Group, Guayaquil, Ecuador.
3. Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente, Unidad Médica de Alta Especialidad, IMS, Guadalajara, México.
4. Instituto Nacional de Pediatría, Unidad de Genética de la Nutrición, Ciudad de México, México.
5. Jeffrey Modell Research and Diagnostic Center, Inborn Errors of Immunity Research Group, Universidad de Antioquia; Fundación Centro de Investigación Clínica (CIC); Clínica Medellín Poblado; Unidad Alergológica, Medellín, Colombia.
6. Sanatorio Parque, Rosario, Argentina.
7. Angioedema Center of Reference and Excellence-ACARE, Clínica SANNA el Golf, San Isidro, Lima, Perú.
8. Médico Pediatría y Alergia. Consulta privada, México.
9. Hospital San Angel Inn Chapultepec, Ciudad de Mexico, Mexico.
10. Department of Immunology, School of Medicine, Instituto Politecnico Nacional, Gustavo A. Madero, Ciudad De México, CDMX, Mexico.
11. Instituto de Alergia e Inmunología del Sur, Hospital Italiano Regional del Sur, Bahía Blanca, Argentina.
12. Instituto de Medicina Respiratoria Infantil - Rafaela, Santa Fe, Argentina.
13. Sociology and Demography Department, The Pennsylvania State University, University Park, PA 16802, USA.



$p < 0.01$). Existieron diferencias de género en insomnio, teniendo menor probabilidad los hombres que las mujeres ($OR=0.459$, $p < 0.05$). Los dominios AE-QoL impactaron fuertemente las probabilidades de SD, los dominios de fatiga/ánimo elevaron la probabilidad de insomnio ($OR=1.087$, $p < 0.01$), hipersomnolencia ($OR=1.069$, $p < 0.01$), RLS ($OR=1.054$, $p < 0.01$) y OSA ($OR=1.040$, $p < 0.01$). Adicionalmente, el dominio de miedo/vergüenza fue un predictor importante para insomnio ($OR=1.034$, $p < 0.01$), RLS ($OR=1.036$, $p < 0.01$) y OSA ($OR=1.014$, $p < 0.1$). **Conclusiones:** La severidad de HAE y el impacto en QoL fueron predictores significativos de múltiples SD.

Palabras clave: Angioedema hereditario, trastornos del sueño, calidad de vida.

14. Ecuadorian Development Research Lab, Daule, Guayas 090656, Ecuador.

15. Division of Rheumatology, Allergy and Immunology, Department of Internal Medicine, University of Cincinnati, Cincinnati, OH, USA.

16. Henry Ford Hospital, Detroit, MI, USA.

17. Institute of Allergology, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin, Berlin, Germany.

18. Fraunhofer Institute for Translational Medicine and Pharmacology ITMP, Immunology and Allergology, Berlin, Germany.

Autor de correspondencia: Cherrez I. - E-mail: ivancherrez@gmail.com