

## "EXPLORANDO COMISA: RELACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE INSOMNIO Y APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO. REVISIÓN DE LA LITERATURA"

**Betancur, Raúl**<sup>1</sup>; Tello, Natalie<sup>1</sup>; Velásquez, Nicol<sup>1,2,3</sup>; Bornhardt, Thomas<sup>1,2,3</sup>; Meira e Cruz, Miguel<sup>4</sup>; Romero, Antonio<sup>5</sup>.

1. Especialidad en Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial, Universidad de La Frontera.
2. Departamento Odontología Integral del Adulto, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Chile.
3. Sleep & Pain Research Group, Universidad de La Frontera.
4. Unidad de sueño, Centro Cardiovascular, Facultad de Medicina, Universidad de Lisboa, Lisboa, Portugal.
5. Práctica privada.

**Introducción:** El término "COMISA" hace referencia a la coexistencia del insomnio y la apnea obstructiva del sueño (AOS); dos de los trastornos del sueño más prevalentes en la población general. Dicha entidad está asociada a una mala calidad de sueño, salud mental, salud física y calidad de vida.

**Objetivo:** Describir mediante una revisión de la literatura la relación bidireccional entre el insomnio comórbido con AOS.

**Materiales y Métodos:** Se efectuó una búsqueda sistemática en las bases de datos Medline, SCOPUS, WoS y EMBASE, utilizando los términos MESH "Sleep Initiation Disorder", "Sleep Maintenance Disorders", "Obstructive Sleep Apnea" y los términos libres "COMISA" e "Insomnia"; operador booleano "AND". Límite temporal los últimos 5 años, y en idioma inglés. Los criterios de inclusión fueron estudios primarios, revisiones bibliográficas y sistemáticas que abordan la relación entre Insomnio y AOS. Se excluyeron los estudios que relacionan AOS con otras comorbilidades, o en población pediátrica.

**Resultados:** La búsqueda arrojó 91 artículos en total. Se eliminaron duplicados (n=39), y lectura por título (n=23) arrojando 29 artículos para su elegibilidad. Finalmente se seleccionaron 10 artículos para su análisis cualitativo. El insomnio y AOS suelen coexistir de forma significativa. Aproximadamente entre el 30 y el 50% de los pacientes con AOS presentan síntomas de insomnio clínicamente relevantes, y entre el 30 y el 40% de los pacientes con insomnio crónico cumplen con los criterios de AOS.

**Discusión:** Existe una relación bidireccional entre insomnio y AOS. La alta prevalencia puede explicarse por factores y síntomas compartidos, como fatiga diurna y sueño no reparador. El insomnio predomina en mujeres y AOS es más frecuente en hombres, relacionándose con hiperactivación y somnolencia diurna respectivamente. Esto se asocia a la fragmentación del sueño provocada por los eventos respiratorios exacerbando los síntomas de insomnio.

**Conclusión:** Reconocer COMISA como una condición comórbida es fundamental, ya que su coexistencia se asocia con menores resultados de salud en comparación con patologías individuales. Sin embargo, el origen y relación temporal entre insomnio y AOS no está establecida, generando desafíos en el diagnóstico y tratamiento, reforzando la necesidad de un enfoque integral y de más investigación sobre esta interacción.

**Autor de correspondencia:** Raúl Betancur Villagra

**Teléfono:** +56982246887

**Correo electrónico:** r.betancur01@ufromail.cl

**Tipo de trabajo:** Revisión bibliográfica