



# EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LAS ESCALAS ESS, PSQ Y OSA-18 EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON SOSPECHA DE APNEA OBSTRUCTIVA DE SUEÑO DE LA FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA.

Silvia J Galvis-Blanco<sup>1</sup>, Shiara Camila Zarur-Torralvo<sup>1</sup>; Elida Dueñas-Meza<sup>1</sup>; Nadia Juliana Proaños-Jurado<sup>1</sup>; Luis Fernando Giraldo-Cadavid<sup>1</sup>; Augusto Peñaranda<sup>2</sup>; Sergio Moreno Lopez<sup>2</sup>; Lucía Pérez Herrera<sup>2</sup>

1. Fundación Neumológica Colombiana, Universidad de La Sabana.  
2. Fundación Santa Fe de Bogotá, UNIMEQ-ORL, Universidad de los Andes

## INTRODUCCIÓN

La apnea obstructiva del sueño (AOS) pediátrica es un trastorno frecuente asociado a morbilidad neurocognitiva, conductual y cardiovascular. Aunque la polisomnografía es el estándar diagnóstico, su disponibilidad es limitada, por lo que los cuestionarios clínicos se utilizan como herramientas complementarias. Sin embargo, su desempeño psicométrico varía entre poblaciones. El objetivo fue evaluar las propiedades psicométricas y la utilidad diagnóstica de los cuestionarios PSQ, ESS y OSA-18 en niños con sospecha clínica de AOS

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional analítico de validación de escalas, con reclutamiento consecutivo (septiembre 2024–julio 2025) en un centro de referencia en sueño pediátrico. Se aplicaron PSQ, ESS y OSA-18 a padres de pacientes de 5–18 años remitidos a polisomnografía. Se evaluó validez de constructo, consistencia interna, reproducibilidad, validez concurrente y capacidad discriminativa.

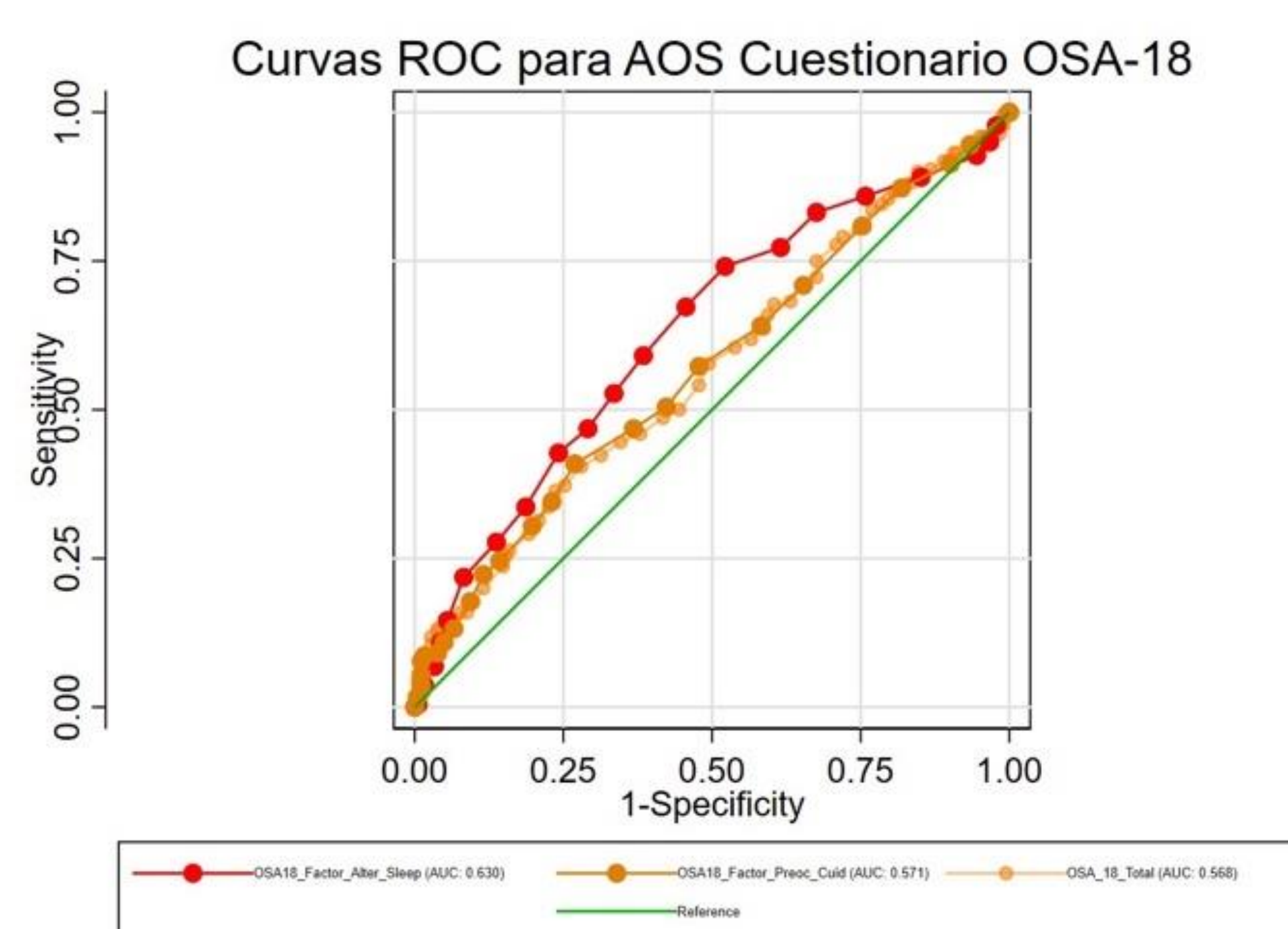
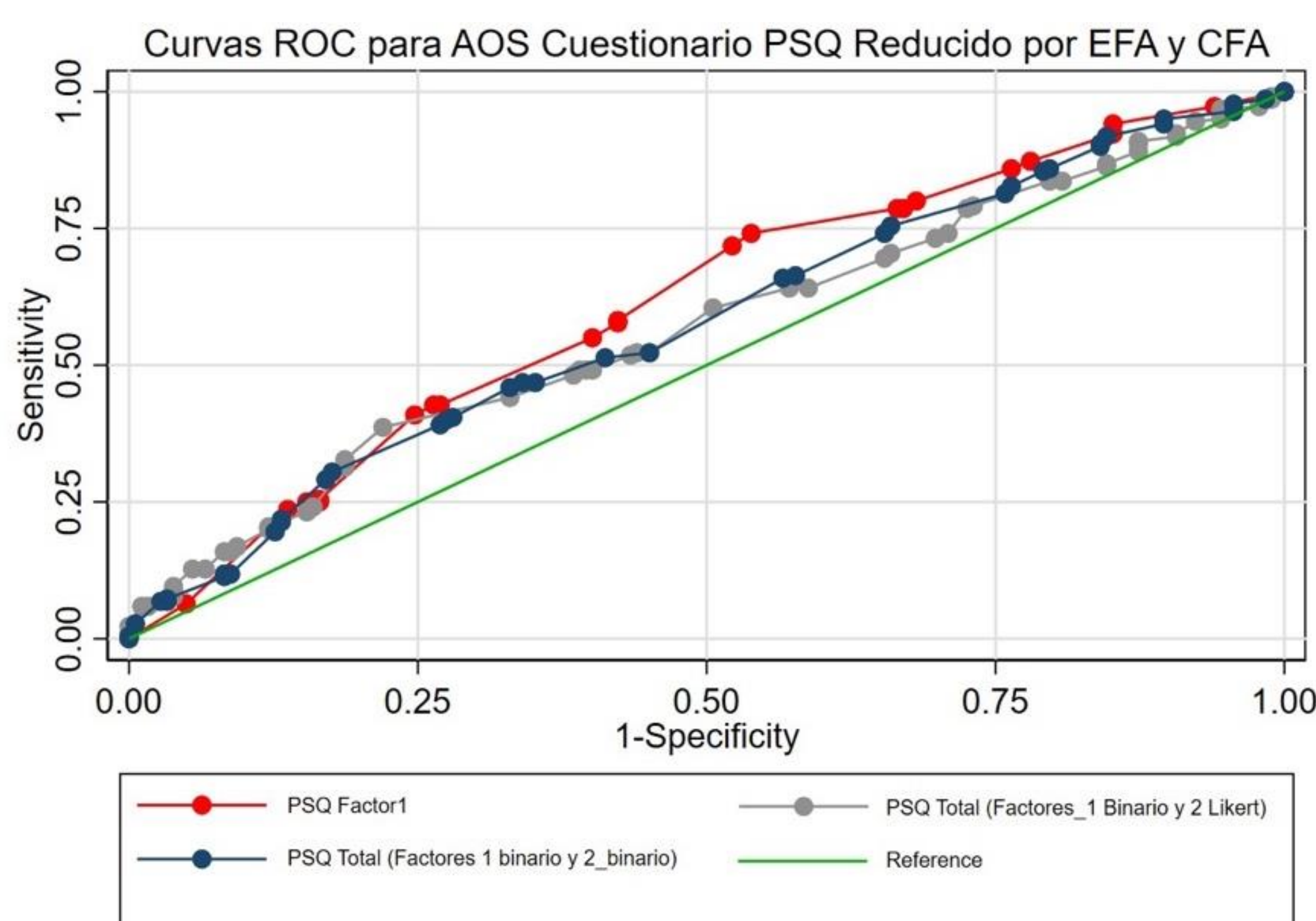
## RESULTADOS

Se incluyeron 402 participantes; el 54.7 % presentó AOS, predominantemente leve.

- Las escalas mostraron adecuada consistencia interna (PSQ  $\alpha=0,82$ ; OSA-18  $\alpha=0,85$ ; ESS  $\alpha=0,81$ ) y alta reproducibilidad para OSA-18 (Lin 0,95) y PSQ (0,91), menor para ESS (0,77).
- En la validez de constructo, la ESS presentó estructura unidimensional, el OSA-18 multifactorial y el PSQ bifactorial tras depuración de ítems, con buen ajuste confirmatorio.
- La capacidad discriminativa frente a la polisomnografía fue limitada. El dominio “Alteraciones del sueño” del OSA-18 mostró la mayor AUC, seguido del factor de síntomas respiratorios nocturnos del PSQ; los puntajes totales de las tres escalas evidenciaron discriminación baja.

Capacidad discriminativa para predecir AOS por áreas bajo la curva ROC

Escala / Factor	AUC	IC 95%	Valor p
Pediatric Sleep Questionnaire (PSQ)			
PSQ Factor 1 (Ronquido)	0.61	[0.56 - 0.67]	P < 0.001
PSQ Total Original	0.56	[0.51 - 0.62]	0.025
PSQ Factor 2 (Somnolencia)	0.53	[0.47 - 0.58]	0.361
OSA-18 (Calidad de Vida)			
Factor: Alteraciones del Sueño	0.63	[0.57 - 0.68]	P < 0.001
OSA-18 Total	0.57	[0.51 - 0.62]	0.017
Factor: Molestias Físicas	0.54	[0.48 - 0.59]	0.155
Factor: Molestias Emocionales	0.50	[0.44 - 0.55]	0.998
Escalas Epworth Modificada Para Niños (ESS)			
Total Epworth	0.55	[0.49 - 0.60]	0.066



## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los tres cuestionarios resultaron psicométricamente adecuados, pero su correlación y capacidad diagnóstica frente a la polisomnografía fueron limitadas. Su principal valor radica en complementar la evaluación clínica de síntomas, conducta y calidad de vida, sin reemplazar el estándar de referencia

## REFERENCIAS

