

ALTERACIONES DE LA DEGLUCIÓN Y APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO:
REVISIÓN DE LA LITERATURA

Villa, Nicole¹; Figueroa, Daniela¹; Álvarez, Giannina^{2,3}

1. Carrera Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera (UFRO), Temuco (Chile).
2. Departamento de Odontología Integral Adulto, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera (UFRO), Temuco (Chile).
3. Centro de Investigación en Ciencias Odontológicas (CICO), Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera (UFRO), Temuco (Chile).

Introducción: La deglución es un proceso sensoriomotor altamente complejo. Una alteración en alguno de sus componentes puede originar disfagia orofaríngea. La literatura reporta asociación entre disfagia y apnea obstructiva del sueño (AOS). Se requieren estudios que asocien alteraciones clínicas objetivas de deglución con síntomas de disfagia en pacientes con AOS.

Objetivo: Revisar la evidencia disponible sobre las alteraciones de la deglución en pacientes con AOS.

Materiales y Métodos: La búsqueda de la literatura se realizó en bases de datos PubMed, Scopus, Embase, Lilacs, WoS y SciELO, cruzando los términos: “swallowing disorders”, “dysphagia”, “obstructive sleep apnea”. Se incluyeron artículos originales a texto completo de los últimos 5 años en idioma inglés y español; se excluyeron artículos sin resumen, cartas al editor, tesis, editoriales, conferencias, revisiones y artículos originales no pertinentes al objetivo de la revisión.

Resultados: A partir de las bases de datos se obtuvieron 164 resultados. Se eliminaron duplicados con el software Zotero, resultando 127 artículos que fueron exportados al software Rayyan para su selección, obteniendo 5 artículos. Para evaluar deglución, se utilizaron videoendoscopia de deglución (SVE), evaluación fibroscópica de deglución (FEES) y videofluoroscopia de deglución (VFSS). La alteración de deglución más frecuente en pacientes con AOS fue el derrame oral prematuro. Para evaluar síntomas de disfagia las herramientas incluyeron: Swallowing Quality of Life Questionnaire (SWALL-QoL), Eating-Assessment tool (EAT-10) y Sydney Swallow Questionnaire (SSQ). Para SWALL-QoL sus resultados no presentaron diferencias significativas entre pacientes con y sin signos de disfagia. Con EAT-10 positivo para síntomas de disfagia se detectaron signos de disfagia en casi todos los pacientes.

Discusión: En los cinco estudios incluidos, la principal alteración de la deglución en pacientes con AOS se encuentra en la categoría leve. Los resultados en el SWALL-QoL apoyan la idea que los pacientes con AOS tienen disfunción subclínica de la deglución. En tanto el EAT-10 parece ser una herramienta sensible para identificar alteraciones de la deglución en pacientes con AOS.

Conclusión: Las alteraciones leves de la deglución son las más frecuentes en pacientes con AOS. Se requieren más estudios que evalúen la asociación entre síntomas y signos de disfagia en pacientes con AOS.

Autor de correspondencia:

Nicole Villa Ibarra

967330698

n.villa02@ufromail.cl

(RB/S)