

EXPERIENCIA CLÍNICA INICIAL DURANTE ENDOSCOPIA DE SUEÑO PARA EVALUAR EFICACIA DE DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR

Mario Villegas¹,

1. Hospital San José, Santiago, Chile.

Introducción: Los dispositivos de avance mandibular (DAM) tienen un eficacia variable, siendo un factor crucial en algunos pacientes el sitio y tipo de colapso de la vía aérea superior (VAS). La endoscopia de sueño inducida por fármacos o DISE (drug-induced sleep endoscopy) es un procedimiento realizado para identificar los sitios de colapso en tiempo real y evaluar variables complementarias.

Descripción: Los DAM son una alternativa de tratamiento validada para ronquido y apnea del sueño leve a moderada, su eficacia es variable en los pacientes, por lo que predecir su funcionamiento durante el DISE puede orientar mejor los tratamientos y generar menor costo. Para esto se pueden utilizar maniobras manuales como Chin-lift o Maniobra de Esmarch, así como registros de mordida interoclusales tanto estáticos como titulables. Desde de Febrero de 2022 hasta la fecha actual se ha asistido como parte del equipo de endoscopia de sueño en centro de salud privado en O'Higgins, junto a Otorrinolaringólogo y Anestesiólogo entrenados en sueño. Se generó flujo de atención preoperatoria, y se determinó la utilización de un registro de mordida interoclusal mediante sistema George-Gauge con variables de dimensión vertical (DV) 5mm y avance mandibular 70%, para evaluar posteriormente en DISE el comportamiento de la VAS. Luego durante procedimiento se observa el comportamiento de la VAS bajo el efecto del registro tanto en posición supina como decúbito lateral.

Discusión: el uso de maniobras manuales es operador dependiente, y existen reportes de la generación de microdespertares o *arousals* y de despertares durante la aplicación de la técnica. En contraste, el uso de sistemas de registros de mordida interoclusales para generar la protrusión mandibular disminuye el riesgo de despertares y reproduce lo que sería el funcionamiento de un DAM. Si bien ha sido utilizado en todos los DISE un registro estático, nueva evidencia sugiere que sistemas de registro titulables permitirían modificar variables en tiempo real y ver la respuesta de la VAS.

Conclusión: Uso de registros interoclusales con avance mandibular reproducen de forma eficiente el comportamiento de la VAS bajo el efecto de un DAM durante DISE. Sistemas titulables deben ser considerados para la práctica clínica.

Autor de correspondencia:

Mario Villegas Salinas

+56997310429

drvillegas.ttmydof@gmail.com

Tema Libre