

## ENDOSCOPIA DE SUEÑO COMO PREDICTOR DEL TRATAMIENTO CON DISPOSITIVOS DE AVANCE MANDIBULAR.

Mario Villegas<sup>1</sup>,

1. Hospital San José, Santiago, Chile.

**Introducción:** Los dispositivos de avance mandibular (DAM) constituyen un tratamiento validado para el manejo de la apnea obstructiva del sueño (AOS), y su éxito terapéutico es variable. La Endoscopia de sueño inducida por fármacos o DISE (drug-induced sleep endoscopy) es frecuentemente utilizada para identificar candidatos para cirugía de la vía aérea superior (VAS), mediante la observación de los sitios y patrones de obstrucción de la VAS.

**Descripción:** Los DAM son una terapia indicada en pacientes con Roncopatía primaria, AOS leve a moderada y en pacientes con AOS severa que no quieran o no toleren la terapia con presión positiva continua. Esta es eficiente en pacientes hombres jóvenes con apneas de bajo índice de apnea-hipoapnea (IAH), predominantemente dadas en posición supina, colapsabilidad media de la vía aérea, y bajo *loop gain*. La respuesta al tratamiento en los pacientes es variable con una tasa de éxito de 29% a 71%. Una de las causas es el tipo de patrón de colapso respiratorio que presentan los pacientes, que en algunos casos puede ser desfavorable para la terapia con DAM. Durante el DISE se identifican los tipos y sitios de colapsos, además se pueden utilizar registros de mordida estáticos o titulables que brindan información sobre el posible efecto de un DAM.

**Discusión:** El tipo de colapso concéntrico completo a nivel del velo del paladar (CCCp) y colapso laterolateral completo orofaríngeo (CLLCop) son los que tienen poca o nula respuesta al avance mandibular durante el DISE. En cambio, el colapso de base de lengua (CBL) es el que mejor respuesta tiene al avance mandibular. El uso de sistemas titulables de avance mandibular durante el procedimiento brinda mayor información del comportamiento de la vía aérea, puesto que permite modificar la dimensión vertical y el grado de protrusión mandibular, de manera manual o remota.

**Conclusión:** DISE entrega información valiosa sobre el tipo de colapso de la VAS, en donde el CBL es el que tiene mejor respuesta a la terapia con DAM. Sistemas de registro oclusal titulables usados en DISE entregan mayor información intraoperatoria de eficacia de avance mandibular.

Autor de correspondencia:

Mario Villegas Salinas

+56997310429

drvillegas.ttmydof@gmail.com

Tema Libre