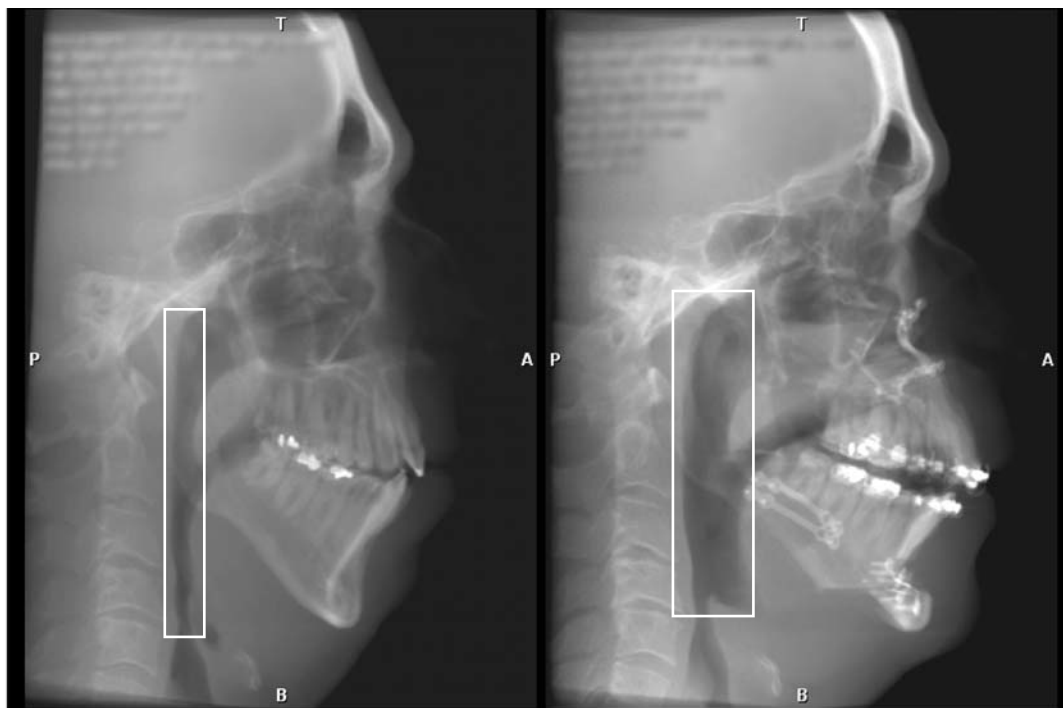


Una técnica quirúrgica resuelve un 90 % de algunas apneas



A la derecha, la vía aérea ensanchada tras la operación.

La cirugía, que no es aplicable en todos los casos, consiste en el avance del maxilar superior y de la mandíbula

CUN ■ Una técnica quirúrgica consistente en el adelantamiento del maxilar superior y de la mandíbula resuelve la apnea del sueño en un 90% de las personas tratadas mediante esta cirugía. Se estima que en España hay cerca de dos millones de afectados por este trastorno respiratorio. La Clínica presentó su experiencia de más de dos años en el I Simposio Internacional sobre el tratamiento multidisciplinar de la Apnea del Sueño, organizado recientemente por

su Unidad del Sueño. El congreso reunió en Pamplona a 250 médicos relacionados con la apnea.

“La apnea del sueño es un trastorno en el que la persona afectada deja de respirar mientras duerme porque se produce una obstrucción de la vía aérea superior a la altura del paladar y la base de la lengua principalmente. El ejemplo típico es alguien que está roncando, de repente deja de hacerlo y, pasados unos segundos, vuelve a roncar”, explica el doctor Néstor Montesdeoca García, director del Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Clínica. Al interrumpirse la respiración -detalla el especialista-, “se reduce la presencia de oxígeno en la sangre, circuns-

tancia que se asocia con un aumento del riesgo de sufrir problemas cardiovasculares, diabetes o infartos cerebrales. Es una enfermedad grave porque alguien que tenga un índice elevado de apneas durante la noche, presenta un riesgo incrementado de mortalidad”.

A las consecuencias médicas de la apnea se suman las funcionales, ya que los continuos despertares que provoca este trastorno impiden que el sueño sea reparador.

CPAP, EL TRATAMIENTO ESTÁNDAR. El tratamiento estándar para la apnea del sueño se denomina CPAP (Presión Positiva Continua en Vía Aérea) y consiste en un dispositivo que insufla aire a presión a través de una máscara con el fin de expandir las vías aéreas. Este tratamiento se aplica diariamente durante el sueño.

En cuanto a las soluciones quirúrgicas, no aplicables en todos los casos, destaca, por su carácter definitivo, la técnica que se lleva a cabo en la Clínica. “Consiste en el avance bimaxilar y en el avance del músculo geniohioideo, explica el doctor Montesdeoca. Se trata de adelantar el maxilar superior, la mandíbula y la musculatura de la base de la lengua que está insertada en la mandíbula y en el hioides, con el fin de dejar por detrás espacio suficiente para evitar la obstrucción cuando el paciente está dormido”.

Si bien el tratamiento resuelve el 90% de los casos de apnea, el especialista advierte que no todas las personas son candidatas a esta cirugía: “Hay pacientes cuya estética facial no permite un avance de los maxilares y otros con problemas médicos graves que no tolerarían esta intervención”.

ENFOQUE MULTIDISCIPLINAR

Para el tratamiento de la apnea, entre otros trastornos, la Clínica cuenta con una Unidad del Sueño formada por un grupo multidisciplinar de los departamentos relacionados con el sueño: Neurofisiología, Otorrinolaringología, Cirugía Oral y Maxilofacial, Neumología, Endocrinología y Neurología. Coordinada por el Servicio de Neurofisiología, realiza al año unos 700 estudios polisomnográficos o pruebas del sueño. Según el doctor Montesdeoca, “el abordaje de la apnea del sueño desde este enfoque multidisciplinar favorece que las tasas de éxito sean altas”.