

Otorrinolaringología

Tema 16. Roncopatía y síndrome de apnea-hipopnea del sueño



Carmelo Morales Angulo

Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas

Este tema se publica bajo Licencia:

[Creative Commons BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

- **Ronquido:**

- Ruido respiratorio producido durante el sueño por la vibración de los tejidos blandos de la vía aérea superior.
- Prevalencia: 40% adultos varones y 20% mujeres.

- **Apnea:** ausencia de flujo aéreo oronasal > 10 seg.

- Obstructivas (colapso VAS).
- Centrales.

- Área colapsable de la VAS, sin soporte rígido, donde se origina el ronquido.



- Cuadro de somnolencia y trastornos neuropsiquiátricos y cardiorrespiratorios, secundarios a episodios repetidos de obstrucción de la VAS durante el sueño, que provocan constantes desaturaciones de oxihemoglobina y despertares transitorios («arousals») que dan lugar a un sueño no reparador.

Factores favorecedores del ronquido

- **Locales:**

- Obstrucción nasal.
- Hipertrofia de paladar blando/amígdalas.
- Retrognatia/micrognatia.
- Postura supina.





Retrognathia severa

Factores favorecedores del ronquido

- **Generales:**

- Obesidad.
- Edad.
- Sexo.
- Alcohol.
- Tabaco.
- Hipotonía (distrofias, sedantes, etc).

Sintomatología

- Ronquido.
- Alteración del sueño (pesadillas, RGE, etc.).
- Cefalea matutina.
- Hipersomnolencia diurna (accidentes).
- Fatiga crónica.
- HTA, cardiopatía coronaria, arritmias.
- Trastornos de comportamiento.

Diagnóstico

- Historia clínica.
- Exploración: ORL, pulmonar, general.
- Polisomnografía (PSG).

Tratamiento

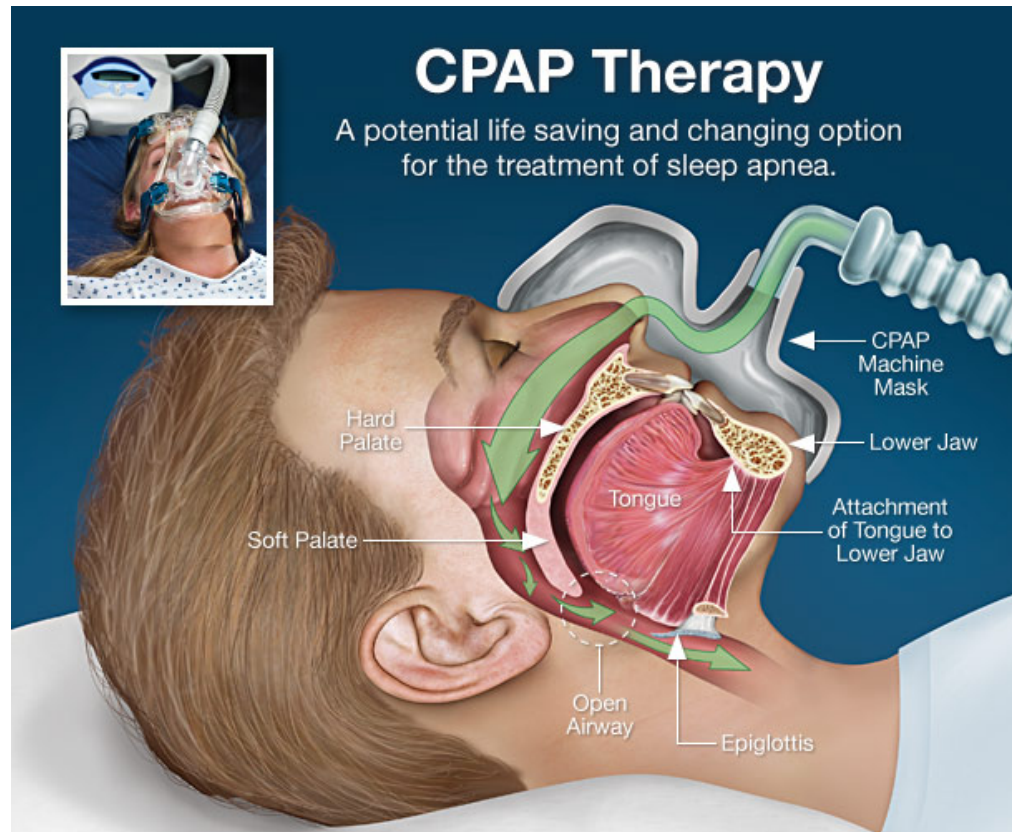
- Medidas generales higiénico-dietéticas.
- Tratamiento instrumental.
- Tratamiento quirúrgico.

Medidas generales higiénico-dietéticas

- Supresión de alcohol, tabaco, sedantes.
- Control del peso.
- Terapéutica postural.
- Dilatadores nasales, tiritas nasales.
- Dispositivos intraorales.

Presión positiva continua nasal (CPAP)

- Impide el colapso de la VAS.



Tratamiento quirúrgico

- Cirugía nasal.
- Cirugía del paladar.
- Ortognática (avance mandibular, avance bimaxilar, suspensión hiodea).
- Traqueotomía.

Traqueotomía



SAHS infantil

- Hipertrofia adenoidea.
- Hipertrofia amigdalar.

