

NOTA INFORMATIVA

**EXPERTOS EN APNEA RECOMIENDAN TRATARLA DE FORMA
MULTIDISCIPLINAR EN CENTROS CON UNIDAD DEL SUEÑO**



Los doctores Montesdeoca y Burgueño, durante el simposio.

En España hay dos millones de personas con apnea del sueño severa

*El Hospital Universitario La Paz ha congregado estos días a más de 150
especialistas en un simposio internacional sobre apnea*

*El avance maxilomandibular es el procedimiento quirúrgico con mayor
porcentaje de curación en casos severos*

Madrid, abril de 2013. Expertos de diversas especialidades clínicas se han dado cita en el II Simposio Internacional sobre Apnea que se ha celebrado estos días en el Hospital Universitario La Paz de Madrid. En esta cita científica coordinada por los doctores Miguel Burgueño, jefe del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital La Paz, y Néstor Montesdeoca, especialista de la Unidad de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Clínica La Luz, se ha puesto al día el enfoque multidisciplinar en el diagnóstico y tratamiento de estos pacientes.

La apnea obstructiva del sueño es un trastorno crónico causado por pausas en la respiración durante la noche y cuya principal consecuencia es la imposibilidad de tener un sueño reparador. En España hay aproximadamente siete millones de personas con apneas durante el sueño, y de estas dos millones tienen síntomas relevantes: no descansan de forma adecuada y durante el día presentan cansancio crónico y episodios de somnolencia, algo que puede tener graves consecuencias para quienes trabajan con maquinaria peligrosa, pasan muchas horas al volante o tienen profesiones de riesgo.

Además, de mantenerse en el tiempo, la apnea acaba causando patologías como hipertensión y problemas circulatorios, incluyendo muerte súbita y accidentes cerebrovasculares.

Una de las principales conclusiones del encuentro es que el tratamiento quirúrgico en pacientes bien seleccionados es una opción que resuelve más del 90% de los casos tratados. Según el doctor Burgueño, “es fundamental que estos pacientes sean tratados dentro de una unidad de trastornos del sueño con un enfoque multidisciplinar donde neurólogos, neurofisiólogos, otorrinolaringólogos, cardiólogos y cirujanos maxilofaciales participen en el estudio, diagnóstico y tratamiento del paciente”.

La unidad de La Paz, en la que se diagnostican cada año 400 pacientes con apnea, tiene una larga trayectoria con resultados muy positivos. Este centro público de la Comunidad de Madrid cuenta con una Unidad del Sueño en el Hospital La Paz y otra Unidad para Trastornos Respiratorios del Sueño en el Hospital de Cantoblanco. Ambas unidades son multidisciplinarias y cuentan con la participación activa de muchos servicios del hospital.

Asimismo, la Clínica La Luz ha puesto en marcha recientemente una Unidad del Sueño integrada por expertos en neurofisiología, neumología, cirugía maxilofacial, otorrinolaringología, y endocrinología, que tiene como objetivo abordar el diagnóstico y el mejor tratamiento de un abanico de trastornos entre los que, además de la apnea del sueño, figuran el síndrome de piernas inquietas, la narcolepsia, el insomnio o los trastornos de la conducta del sueño REM.

EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA APNEA

En cuanto a la apnea del sueño, se ha tratado tradicionalmente mediante cambios en el estilo de vida, ya que el sobrepeso es uno de los principales factores de riesgo, y también mediante la aplicación de una máscara por las noches mediante la que se insufla aire en las vías aéreas superiores que evitan su colapso durante el sueño (la denominada Presión Positiva Continua en Vía Aérea o CPAP).

En los casos de pacientes que no toleran o no pueden someterse al tratamiento con CEPAP o en pacientes que prefieran una alternativa más definitiva, la cirugía puede ofrecerles esta posibilidad. Las nuevas técnicas quirúrgicas se están consolidando como una alternativa segura, efectiva y definitiva contra esta dolencia.

En el encuentro, se han presentado resultados sobre la efectividad de una técnica quirúrgica denominada avance maxilomandibular, que consiste en adelantar el maxilar superior y la mandíbula con el fin de crear el espacio suficiente que permita el paso del aire durante el sueño. Esta técnica --afirma el doctor Montesdeoca-- resuelve con éxito nueve de cada diez casos de apnea del sueño y está especialmente indicada en pacientes jóvenes y aquellos de mediana edad que no toleran la CPAP, especialmente cuando tienen una mandíbula pequeña y poca proyección de los labios y los pómulos”.