



Radiología



0 - Cirugía bimaxilar en pacientes con síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS): modificaciones anatómicas en TC

J. Mendiola Arza, O. Rodríguez San Vicente, J. Barredo Parra, R. Villoria Alonso, A. Dolado Llorente y J. Brunso Casellas

Hospital de Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivo docente: Determinar mediante TC las modificaciones anatómicas que se ejercen sobre las diferentes estructuras cervicofaciales tras la cirugía bimaxilar en pacientes con síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS), y evaluar la repercusión que esos cambios tienen sobre el calibre de la vía aérea superior (VAS).

Revisión del tema: El SAOS está producido por una obstrucción repetida de la VAS que condiciona episodios de interrupción del flujo de aire, de 10 segundos o más de duración en el paciente dormido. Esto provoca descensos en la saturación sanguínea del oxígeno así como una fragmentación del sueño con consecuencias sociolaborales y clínicas importantes. La complejidad de la enfermedad obliga a su manejo multidisciplinar. Tras el fracaso de otras medidas o como primera opción en pacientes con anomalías dentoalveolares, la cirugía bimaxilar es la técnica de elección en el tratamiento del SAOS. Esta intervención, que es la que en la actualidad ofrece mejores resultados, consiste en la realización de sendas osteotomías en los maxilares, generando avances importantes del complejo maxilomandibular. De esta manera se consigue una descompresión en la orofaringe y una expansión de la VAS. La TC es esencial en la valoración prequirúrgica de las estructuras anatómicas implicadas en el mantenimiento de la permeabilidad de la VAS, en la valoración postquirúrgica de la misma, así como en la planificación de la intervención.

Conclusiones: La TC es una herramienta indispensable en la valoración prequirúrgica de los pacientes con SAOS así como en la determinación de las modificaciones que se establecen tras la cirugía bimaxilar sobre las estructuras cervicofaciales implicadas en el mantenimiento de la permeabilidad de la VAS.