

Tratamiento

Si le diagnostican apnea del sueño, el médico le presentará varias opciones de tratamiento.

- Presión positiva y continua en la vía aérea (CPAP). CPAP es la opción más común y constituye el tratamiento "de referencia".
- Presión positiva automática en la vía aérea (APAP). Este tratamiento de la apnea del sueño varía automáticamente la presión de aire durante la noche para responder a los cambios en las necesidades de presión, lo que puede resultar más cómodo.
- Tratamiento binivel (VPAP). Esta opción suele utilizarse cuando se necesita una presión más elevada para lograr un tratamiento de la apnea del sueño eficaz.
- Dispositivo de reposicionamiento mandibular
- Cirugía

En caso de obesidad, bajar de peso puede reducir las apneas y por lo tanto disminuir significativamente los síntomas.



GABRIEL MANCERA NO. 922, COL. DEL VALLE, CP: 03100, BENITO JUAREZ, DF, MEXICO

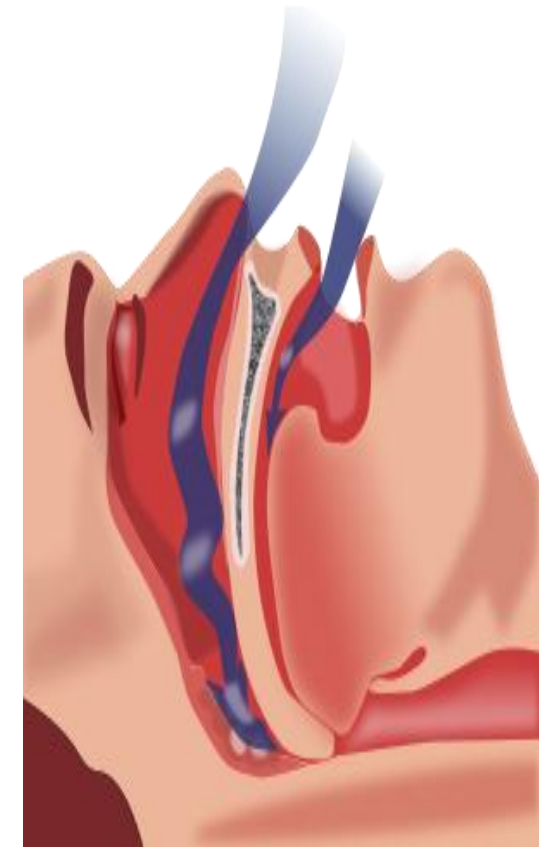
TEL: 55-59-07-90 FAX: 55-59-61-63

www.dyasonic.com



Síndrome de Apnea Obstruktiva del Sueño

Diagnóstico, causas, síntomas, riesgos y tratamiento.





Si le han dicho que ronca, es probable que ya sepa que no está durmiendo tan bien como necesita.

Síndrome de Apnea Obstrucciona del Sueño

La Apnea del Sueño es un Trastorno Respiratorio que tiene lugar mientras usted duerme y se caracteriza por el colapso repetitivo, parcial o completo de las vías aéreas superiores durante el dormir. Este colapso implica una pausa en la respiración que dura más de 10 segundos, impidiendo que el oxígeno circule hacia los pulmones y de ahí al resto de los órganos del cuerpo.

Los principales riesgos de padecer este trastorno respiratorio son: Somnolencia o fatiga, problemas de concentración, atención y memoria, problemas cardiovasculares y por consiguiente disminución en la calidad de vida.

Causas

- Disminución del tono muscular en la lengua y en la garganta.
- Amígdalas y adenoides agrandadas u otras obstrucciones (tumores o quistes).
- Tejido excesivo alrededor de la garganta debido a la obesidad.

Factores estructurales como:

- Paladar blando grande.
- Uvula grande.
- Deformidades de la nariz o del tabique nasal.
- Mentón pequeño, paladar alto o hendido.
- Conductos nasales congestionados debido a un resfriado, gripe, infección o alergias.

Factores de riesgo

- Ser hombre.
- Edad mayor a 50 años.
- Sobrepeso
- Historial familiar.
- Consumo de drogas o alcohol que actúan como depresores respiratorios.
- Dormir boca arriba.
- Obstrucción nasal (debido a un resfriado, sinusitis, alergia, adenoides agrandadas o a una lesión que haya desplazado los huesos o cartilagos nasales).

Diagnóstico

Para el diagnóstico de la apnea del sueño existen pruebas objetivas, como la polisomnografía (PSG) nocturna y, más recientemente, el estudio de sueño no asistido realizado fuera de la clínica de trastornos del dormir (Poligrafía). Estas pruebas diagnósticas mejoran la capacidad clínica para entender, diagnosticar y manejar la apnea del sueño y algún otro trastorno del dormir que pudiera estar presente. Sin embargo estas pruebas solo proporcionan una dimensión del estudio de la apnea del sueño por lo que es necesario que vayan acompañadas de una historia clínica del sueño exhaustiva y precisa, para lo cual es necesario que acuda con su médico de confianza.