

EFEITO DO USO DE APARELHO INTRAORAL PARA PROTRUSÃO MANDIBULAR SOBRE AS VIAS AÉREAS DE PACIENTES APNEICOS: ANÁLISE POR TOMOGRAFIA DE FEIXE CÔNICO

Letícia Gabriela Bauer

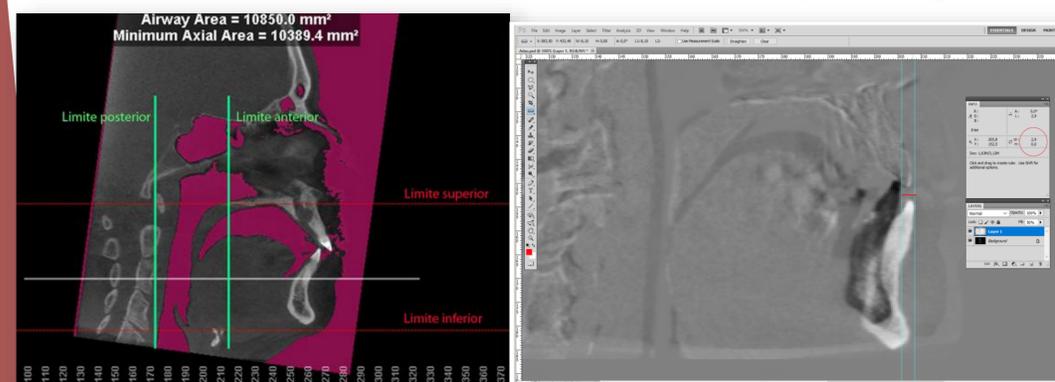
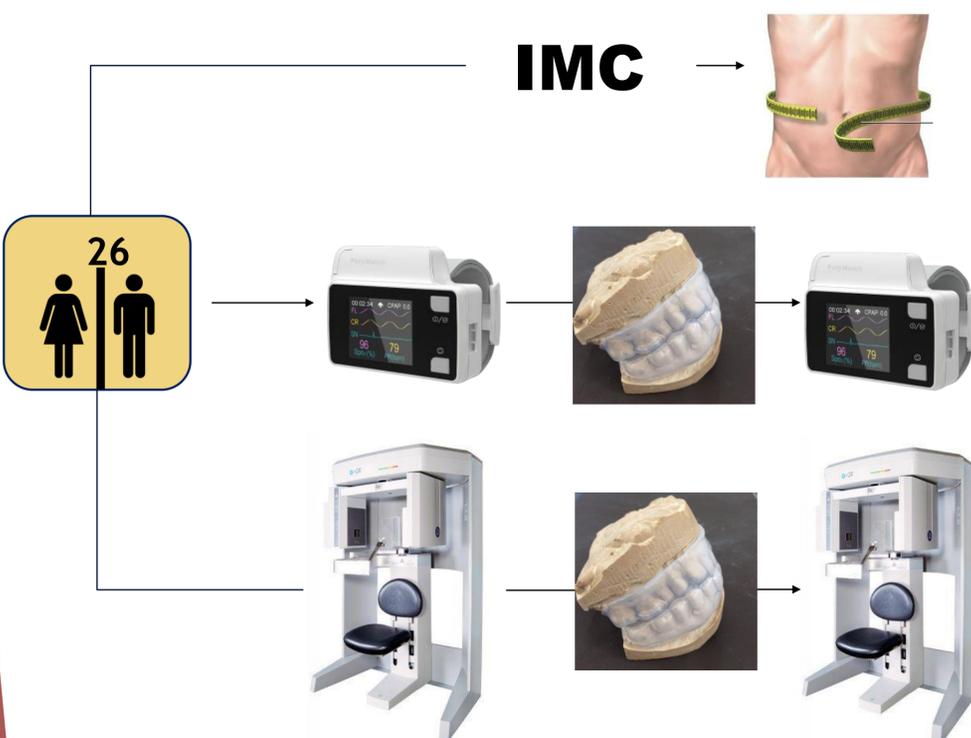
INTRODUÇÃO

A síndrome da apneia hipopneia obstrutiva do sono (SAHOS) consiste em eventos graves de obstrução parcial (hipopneia) ou total (apneia) do fluxo de ar nas vias aéreas superiores (VAS) durante o sono e os dispositivos intraorais para protrusão mandibular (AIO-PM) são uma opção terapêutica.

OBJETIVO

Avaliar o efeito do uso de AIO-PM sobre as VAS de pacientes com SAHOS.

MATERIAIS E MÉTODOS



RESULTADOS

Variáveis

Sexo		
Feminino		15 (40,54%)
Masculino		22 (59,46%)
Idade (anos completos)		
Média ± desvio-padrão		70,18 ± 5,26
Mínima - Máxima		54 - 81
IMC - Índice de massa corporal (kg/cm ²)		
Média ± desvio-padrão		27,88 ± 3,88
Mínima - Máxima		16,80 - 37,55
Circunferência do pescoço (cm)		
Média ± desvio-padrão		39,57 ± 3,50
Mínima - Máxima		32,00 - 47,00
IAH - Índice de apneias/hipopneias		
Média ± desvio-padrão		39,57 ± 3,50
Mínima - Máxima		32,00 - 47,00
Volume da via aérea superior (mm ³)		
Média ± desvio-padrão		15.210,26 ± 7.394,39
Mínima - Máxima		6.003,40 - 47.790,70
Área da maior constrição da via aérea superior (mm ²)		
Média ± desvio-padrão		77,00 ± 70,79
Mínima - Máxima		1,15 - 369,75

Dimensões VAS	Média	Desvio-padrão	p
Volume final - inicial	2.003,05	3.373,85	0,001
Maior constrição final - inicial	-1,00	30,20	0,842

IAH	Média	Desvio-padrão	p
Inicial	24,42	10,20	0,001
Final	13,04	10,06	
Diferença	-11,38	11,54	0,000

CONCLUSÕES

O AIO-PM apresentou redução no número de eventos respiratórios obstrutivos com aumento significativo no volume das VAS e não foi afetada pela idade, IMC, circunferência do pescoço, diferença de volume da VAS e largura do avanço mandibular.