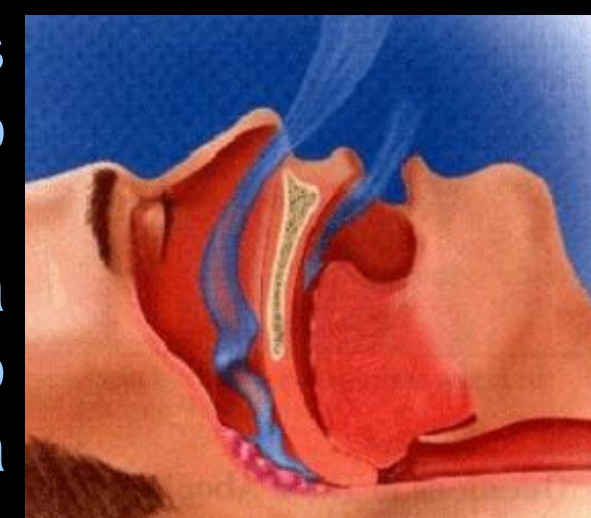


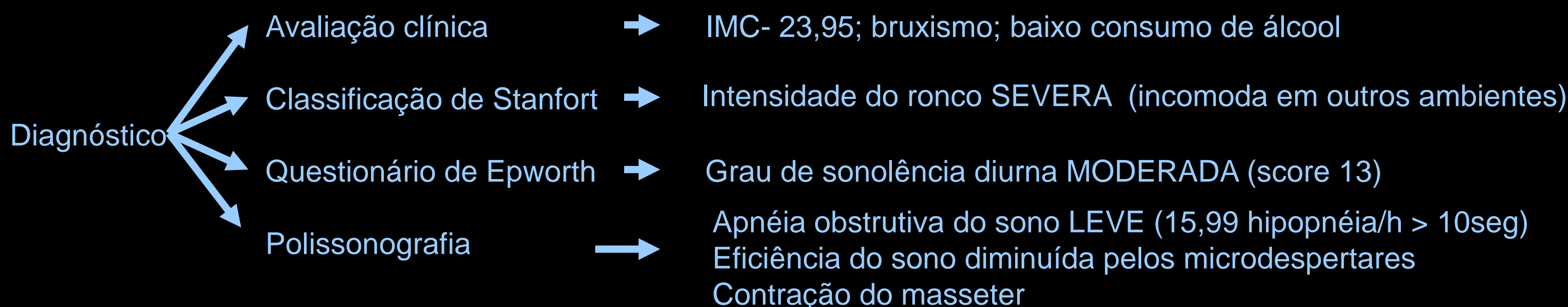
APARELHO INTRA-ORAL COMO TRATAMENTO DA SÍNDROME DA APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO E DO RONCO INCOMODATIVO

Pacheco IG*, Pacheco PL*, Lima SM, Martins SF, Martins LF

Resumo: A síndrome da apnéia obstrutiva do sono é o bloqueio da vias aéreas superiores durante o sono, trazendo consequências como ronco, sonolência excessiva diurna, sono não reparador, e, com a persistência da apnéia, aumenta os riscos de hipertensão arterial, complicações cardiopulmonares e vasculoencefálicas, entre outras. Uma alternativa melhor aceita pelos pacientes no lugar do CPAP e das cirurgias, por ser reversível e menos invasiva é o aparelho intra-oral. Sua função é o avanço mandibular que promove uma abertura maior da passagem aérea e impede o colapso da parede posterior da faringe com o palato mole e o dorso da língua. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico tratado por meio desta terapia com os métodos de diagnóstico, aceitação do paciente, efeitos adversos e resultados do tratamento.



Introdução: Paciente SYJ, 24a9m, gênero masculino com queixa principal de ronco incomodativo e sonolência diurna.



Plano de Tratamento

Avanço mandibular com aparelho intra-oral

PLG

Características do PLG:



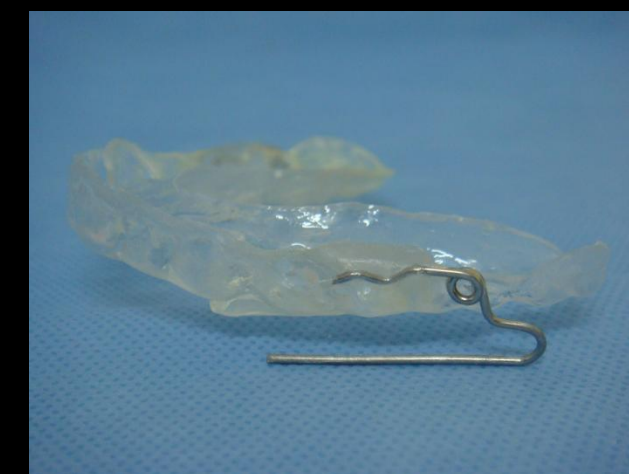
Estabilização da mandíbula



Leveza e conforto (não ocupa o espaço funcional da língua)



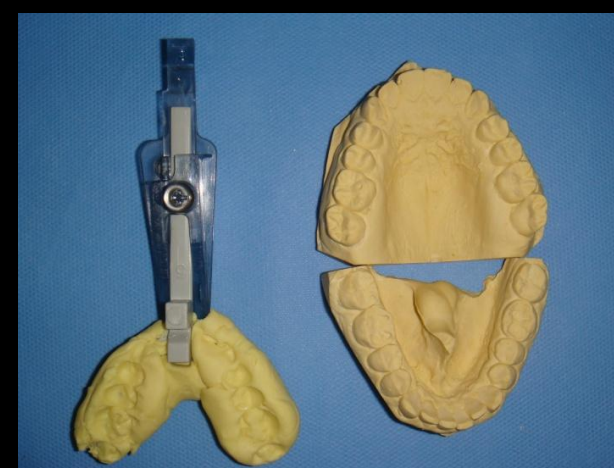
Liberação de movimentos Laterais e protusivos



Avanço gradual da mandíbula

Confecção clínica:

Registro de avanço com protusão de 5mm = 71,4% do limite fisiológico da ATM



Instrumento de avanço George Gauge com registro em silicone de adição pesado e modelos de gesso superior e inferior

Instalação:



Aparelho instalado com boa aceitação do paciente, sem incômodos para dormir e com relato de leve fadiga muscular ao acordar, que regride em menos de 1 hora, durante o período de adaptação.

Conclusão:

- Boa aceitação do paciente;
- Diminuição do ronco incomodativo;
- Fim da sensação de engasgos e regurgitação;
- Melhora na qualidade do sono, cessado os despertares frequentes;
- Queda da sonolência diurna;
- Resultados esperados alcançados com o aparelho.

Referências:

- Caldas SGFR, Ribeiro AA, Santos-Pinto L, Martins LP, Matoso RM. A efetividade dos aparelhos intrabucais de avanço mandibular no tratamento do ronco e da síndrome da apnéia e hipopnéia obstrutiva do sono (SAHOS): revisão sistemática. R Dental Press Ortodon Ortop Facial. 2009; jul/ago; 14(4):74-82.
- Godolfim LR. Apnéia obstrutiva do sono. JBO. 2006; 11(65/66): 484-501.
- Godolfim LR. O tratamento do ronco e apnéia do sono com dispositivos intra-orais. <http://odontologia.com.br/artigos>. Último acesso em 4/10/2010.
- Jauhar S, Lyons MF, Banham SW, Cameron DA, Orchardson R. Ten-year follow-up of mandibular advancement devices for the management of snoring and sleep apnea. J Prosthet Dent. 2008; april; 99(3): 314-321.
- Quintela MM, Vedovello Filho M, Yoshida AH, Flório FM, Motta RHL. Aparelhos de avanço mandibular para apnéia obstrutiva do sono: evoluções técnicas e protocolos clínicos. Ortodontia. 2009; jan/mar; 42(1): 50-8.