

El Hospital Universitari General de Catalunya dispone de una gran experiencia en la técnica de somnoscopia bajo sueño inducido en el síndrome de la apnea obstructiva del sueño infantil

El Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitari General de Catalunya (HUGC) fue pionero y es el centro que tiene mayor experiencia en España en la realización de exploraciones mediante un sueño inducido con fármacos justo antes de operar al niño. Esta técnica se denomina Somnoscopia bajo sueño inducido o DISE (siglas en inglés drug induced sleep endoscopy). El Dr. Esteller, jefe de servicio de Dermatología del HUGC, indica que se trata de una forma muy útil para evaluar el estudio dinámico de la vía aérea de los pacientes diagnosticados de síndrome de apnea obstructiva del sueño. Con la DISE se consigue descubrir los sitios principales de colapso de la vía aérea superior y, en consecuencia, racionalizar y personalizar las indicaciones de tratamiento quirúrgico, actuando específicamente en aquellas regiones que se colapsen durante ese sueño simulado y valorando con el paciente el tratamiento más adecuado.

La técnica de la DISE está especialmente indicada en aquellos niños en los que la exploración en consulta no se corresponda de forma evidente con el resultado de la prueba de sueño (Polisomnografía) o en aquellos casos en que después de la cirugía, el síndrome se haya reproducido o en niños con malformaciones o cuadros síndrómicos donde el síndrome de la apnea obstructiva del sueño tenga, probablemente, más causas a parte de la hipertrofia de amígdalas y adenoides.

Se trata de una exploración poco agresiva, que únicamente precisa de unos minutos antes de la cirugía y que ha demostrado su reproductibilidad entre diferentes exploradores y su utilidad en indicar de forma más correcta la técnica quirúrgica a llevar a cabo, prevenir los casos de recidiva del síndrome y mejorar los resultados globales, en especial, en resolver los casos de recurrencia.

Esteller manifiesta que “el Síndrome de la Apnea Obstructiva del Sueño es un problema frecuente en la población infantil con una prevalencia estimada de 1-4%. Es sabida su capacidad para generar diversos problemas de salud si el síndrome no es diagnosticado y tratado precozmente. Estos problemas de salud van desde las alteraciones de comportamiento y desarrollo del conocimiento hasta alteraciones cardiovasculares, de crecimiento o de desarrollo dentofacial. Todos ellos pueden afectar la calidad de vida y el desarrollo futuro de estos niños”.

El jefe de Dermatología apunta que “para un correcto diagnóstico precisamos reconocer los síntomas claves gracias al interrogatorio a los padres: ronquidos nocturnos, paradas respiratorias repetidas durante el sueño, dificultad para respirar por la nariz o hiperactividad diurna. Debemos confirmar la presencia del síndrome y su intensidad mediante los registros de sueño y, finalmente, evaluar la anatomía de la vía aérea superior. Esta última evaluación realizada con el niño despierto en consulta es poco fiable, se lleva a cabo en un momento y situación que no son las reales del síndrome y, muchas veces, el niño se resiste a dicha exploración”.

El Hospital Universitari General de Catalunya dispone de una gran experiencia en la técnica de somnoscopia bajo sueño inducido en el síndrome de la apnea obstructiva del sueño infantil

Por ello, añade el Dr. Esteller “desde hace unos años estamos en disposición de realizar dicha exploración mediante un sueño inducido con fármacos justo antes de operar al niño”. Esta técnica se denomina Somnoscopia bajo sueño inducido o DISE. Con la DISE se consigue descubrir los sitios principales de colapso de la vía aérea superior y, en consecuencia, racionalizar las indicaciones de tratamiento quirúrgico, actuando específicamente en aquellas regiones que se colapsen durante ese sueño simulado.

La técnica de la DISE esta especialmente indicada en aquellos niños en los que la exploración en consulta no se corresponda de forma evidente con el resultado de la prueba de sueño (Polismnografía) o en aquellos casos en que después de la cirugía, el síndrome se haya reproducido o en niños con malformaciones o cuadros síndrómicos donde el síndrome de la apnea obstructiva del sueño, tenga, probablemente, más causas a parte de la hipertrofia de amígdalas y adenoides.

Se trata de una exploración poco agresiva, que únicamente precisa de unos minutos antes de la cirugía y que ha demostrado su reproductibilidad entre diferentes exploradores y su utilidad en indicar de forma más correcta la técnica quirúrgica a llevar a cabo, prevenir los casos de recidiva del síndrome y mejorar los resultados globales, en especial, en resolver los casos de recurrencia.

Sobre quirónsalud

Quirónsalud es el grupo hospitalario líder en España y, junto con su matriz Fresenius-Helios, también en Europa. Cuenta con más de 40.000 profesionales en más de 125 centros sanitarios, entre los que se encuentran 50 hospitales que ofrecen cerca de 7.000 camas hospitalarias. Dispone de la tecnología más avanzada y de un gran equipo de profesionales altamente especializados y de prestigio internacional. Entre sus centros, se encuentran el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Centro Médico Teknon, Ruber Internacional, Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Hospital Quirónsalud Barcelona, Hospital Universitario Dexeus, Policlínica de Gipuzkoa, Hospital Universitari General de Catalunya, Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, etc.

El Grupo trabaja en la promoción de la docencia (ocho de sus hospitales son universitarios) y la investigación médico-científica (cuenta con el Instituto de Investigación Sanitaria de la FJD, acreditado por la Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación).

Asimismo, su servicio asistencial está organizado en unidades y redes transversales que permiten optimizar la experiencia acumulada en los distintos centros y la traslación clínica de sus investigaciones. Actualmente, Quirónsalud está desarrollando multitud de proyectos de investigación en toda España y muchos de sus centros realizan en este ámbito una labor puntera, siendo pioneros en diferentes especialidades como oncología, cardiología, endocrinología, ginecología y neurología, entre otras.

Para más información:
Comunicación
Pilar Rosas
93 587 93 93
65 681 16 45