



Imagen clínica

## Apnea obstructiva del sueño refractaria al tratamiento por *floppy epiglottis*



### Obstructive sleep apnea refractory to treatment due to floppy epiglottis

Inês Sanches<sup>a,\*</sup>, Vitória Martins<sup>b</sup> y José Moutinho dos Santos<sup>b</sup><sup>a</sup> Departamento de Neumología, Centro Hospitalar e Universitário do Coimbra-Hospital Geral, Coimbra, Portugal<sup>b</sup> Centro de Medicina del Sueño, Centro Hospitalar e Universitário do Coimbra-Hospital Geral, Coimbra, Portugal

El tratamiento estándar para el síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) es la presión positiva continua nasal (CPAP), pero el 17% de los pacientes no responden a la CPAP<sup>1</sup>. La *Drug Induced Sleep Endoscopy* (DISE) es una técnica utilizada para evaluar el lugar de obstrucción de la vía aérea en pacientes con SAOS para programar la intervención quirúrgica.

Presentamos el caso de un paciente de 69 años con SAOS grave (IAH 38,2 h), que inició tratamiento con presión positiva en la vía aérea (PAP) en modo automático. Pese a la adherencia al tratamiento, con fugas rectificadas, abstinencia etílica y cambio para el modo de ventilación bi-nivel, persistían los eventos respiratorios obstructivos por lo que se realizó la DISE. Durante el sueño inducido, en respiración espontánea, se identificó una obstrucción de la vía aérea por el palato blando en el 75% y con la PAP se observó una *floppy epiglottis*, con oclusión completa de la vía aérea por la epiglottis con la IPAP de 18 cmH<sub>2</sub>O.

El paciente empezó un plan nutricional adecuado para bajar de peso y ha sido integrado en un programa de rehabilitación respiratoria. Ha suspendido el soporte ventilatorio con bi-nivel y ha reiniciado el PAP en modo automático. Hubo una pérdida de peso del 11,4% y se han corregido los eventos obstructivos, con un RDI de 3,4 evaluado por la polisomnografía.

La DISE realizada bajo ventilación espontánea y la PAP han demostrado ser útiles en la evaluación de pacientes con SAOS

refractario al tratamiento, ya que hay factores fisiopatológicos inherentes a la mecánica de la ventilación no invasiva que pueden empeorar los eventos obstructivos.

#### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

#### Agradecimientos

Al Dr. João Elói y a la Dra. Ana Bernardino por su apoyo en la realización de la DISE.

#### Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.arbres.2014.08.002](https://doi.org/10.1016/j.arbres.2014.08.002).

#### Bibliografía

1. Baltzan MA, Kassissia I, Elkholi O, Palayew M, Dabrusin R, Wolkove N. Prevalence of persistent sleep apnea in patients treated with continuous positive airway pressure. *Sleep*. 2006;29:557–63.

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [inesanches@portugalmail.pt](mailto:inesanches@portugalmail.pt) (I. Sanches).