

Adaptación de un dispositivo de avance mandibular (DAM) termomaleable durante una videosomnoscopia (DISE)

Descripción del procedimiento

La adaptación de un **dispositivo de avance mandibular (DAM)** termomaleable durante la realización de una **videosomnoscopia** (también denominada DISE, *Drug-Induced Sleep Endoscopy*) es un procedimiento diagnóstico y terapéutico combinado, diseñado para pacientes con **ronquido y/o apnea obstructiva del sueño (AOS)**.

El objetivo global del proceso es:

- evaluar de forma directa (anatómica y funcional) el origen de la obstrucción de la vía aérea superior durante un sueño inducido, lo más similar al sueño natural,
- determinar si el avance mandibular puede mejorar dicha obstrucción,
- confirmar la eficacia del tratamiento con un dispositivo de avance mandibular,
- ajustar el **grado mínimo de avance mandibular eficaz**, buscando el mejor equilibrio entre eficacia y comodidad, y
- comprobar la estabilidad del efecto terapéutico.

La exploración se realiza en un entorno médico controlado, bajo sedación, que reproduce condiciones similares al sueño natural. Durante el procedimiento se introduce una cámara flexible (endoscopio) a través de la nariz para observar la vía aérea superior mientras el paciente duerme.

En este contexto, se coloca el **DAM**, previamente configurado con la arcada dental superior e inferior del paciente. Este dispositivo permite avanzar la mandíbula de forma progresiva durante la exploración, observando en tiempo real los cambios en la vía aérea.

De este modo, se puede confirmar si el avance mandibular reduce el colapso de la vía aérea, mejora el patrón respiratorio, y disminuye o elimina el ronquido.

¿Qué supone el procedimiento para el paciente?

Se trata de una **exploración endoscópica**, no de una cirugía.

Se realiza bajo sedación en un entorno seguro, con monitorización continua. No requiere incisiones ni produce cicatrices.

Durante el procedimiento se induce un estado de sueño controlado, se introduce un endoscopio flexible por la nariz, se coloca y ajusta un dispositivo de avance mandibular termomaleable, y se evalúa la respuesta de la vía aérea a diferentes grados de avance.

La duración del procedimiento suele ser limitada y, tras la recuperación de la sedación, el paciente puede volver a su domicilio siguiendo las indicaciones médicas.

¿Qué se espera obtener?

El objetivo práctico más importante es que el paciente **se lleve un dispositivo personalizado desde el primer día**, ajustado durante la exploración, y pueda comenzar a utilizarlo inmediatamente en su domicilio. Así es posible comprobar de forma precoz su **efecto clínico real** (mejoría del ronquido y/o de los síntomas de apnea).

Además, el procedimiento proporciona información de gran valor para seleccionar el tratamiento más adecuado, evitar tratamientos ineficaces, y personalizar al máximo la terapia.

Naturaleza del dispositivo y pasos posteriores

El dispositivo utilizado durante este procedimiento es **termomaleable**, lo que implica que se adapta directamente en el momento de la exploración y permite ajustes rápidos y dinámicos durante la DISE.

Está diseñado como **dispositivo provisional o de prueba**, pero debido a las características de sus materiales **no está pensado como solución definitiva a largo plazo**. Su durabilidad y precisión son limitadas.

Si el paciente presenta una buena respuesta clínica al dispositivo puede recomendarse la realización de un **dispositivo de avance mandibular ortoprotésico estándar**, que ofrece mayor precisión, mejor ajuste, mayor durabilidad y posiblemente mejor tolerancia a largo plazo.

La indicación de este paso dependerá de la eficacia observada durante la exploración, la respuesta clínica en el domicilio, y la valoración del especialista.

Riesgos y recomendaciones tras el procedimiento

El procedimiento es seguro y bien tolerado. No obstante, pueden aparecer molestias nasales leves por la introducción del endoscopio y sensación transitoria de somnolencia tras la sedación, además de los riesgos asociados a una inducción anestésica estándar (por este motivo el procedimiento se realiza en un entorno seguro, una sala de endoscopias o un quirófano).

Al iniciar el uso del DAM pueden aparecer molestias mandibulares o dentarias leves, salivación aumentada, o sensación de cuerpo extraño en la boca.

Las complicaciones relevantes son extremadamente infrecuentes.

Las recomendaciones generales tras el procedimiento son:

- Evitar actividades que requieran atención plena (como conducir) durante las horas posteriores a la sedación.
- Utilizar el dispositivo según las indicaciones médicas.
- Observar la evolución de los síntomas (ronquido, descanso, somnolencia).
- Acudir a las consultas de seguimiento programadas.

Este procedimiento permite una **evaluación personalizada y en tiempo real** del efecto del avance mandibular sobre la vía aérea durante el sueño, facilitando una toma de decisiones más precisa y adaptada a cada paciente.

Ante cualquier duda, tanto antes como después del procedimiento, consulte con su especialista.