



## 6036-477. TRATAMIENTO DE APNEA DEL SUEÑO CON DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN

Pedro Mayoral Sanz, Domingo Sánchez Ruiz y Milagros Merino Andreu del Hospital Ruber Internacional, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio fue analizar el papel del tratamiento con dispositivo de avance mandibular (DAM) en pacientes con hipertensión arterial de difícil control (DC-HT) y la apnea del sueño.

**Métodos:** Un poligrafía Autoset™ (ResMed, Sydney, Australia) se realizó en 60 pacientes con diagnóstico de DC-HT sobre la base de 2 monitorizaciones ambulatorias de 24 horas de presión arterial (MAPA) estudios. El DAM se ofreció a los pacientes con un índice de apnea/hipopnea (IAH) de 15 o más eventos. Después de 3 meses de tratamiento, se repitió el MAPA para evaluar el efecto del DAM en los valores de presión arterial.

**Resultados:** Un total de 39 (65%) pacientes recibieron tratamiento con DAM, pero solo 33 completaron el estudio. La media  $\pm$  DE de la presión arterial sistólica y diastólica fueron  $154,8 \pm 14$  y  $90 \pm 8,8$  mmHg. Los pacientes tenían una media  $\pm$  DE IAH de  $37,7 \pm 18,2$ . Sólo 3 pacientes presentaron un patrón dipper de presión nocturna. El tratamiento con DAM reduce significativamente la PAS (-5,2 mmHg), en particular sus valores nocturnos (-6,1 mmHg), pero no la PAD. Teniendo en cuenta solo aquellos pacientes que toleraron el DAM, la disminución de la PAS fue mayor (-7,3 mmHg). Además, el tratamiento con DAM aumentó significativamente el porcentaje de pacientes que recuperó el patrón dipper (3 (9,1%) de 33 frente a 12 (36,4%) de los 33).



**Conclusiones:** El tratamiento con dispositivo de avance mandibular reduce significativamente la presión arterial sistólica, especialmente por la noche, y normaliza la distribución de la presión nocturna en pacientes con hipertensión arterial de difícil control y la apnea del sueño.