

TÍTULO: CONSIDERACIONES PARA LA ENDOSCOPIA DEL SUEÑO INDUCIDO POR FÁRMACOS EN PARÁLISIS CEREBRAL: REPORTE DE CASO

Autores:

Claudia Elena Vasquez Camacho^{1,a}, Juan Carlos Torres Salas^{1,b}, Valody Jhoel Aguirre^{1,c}

¹ Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima – Perú

^a Médico Otorrinolaringólogo

^b Médico Neumólogo

^c Médico Pediatra

RESUMEN: PACIENTE VARÓN DE 12 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE UNA CASA-HOGAR ESTATAL, CON ANTECEDENTE DE PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA ESTRUCTURAL, NEUMONÍAS ASPIRATIVAS RECURRENTES CON TIEMPO DE ENFERMEDAD DOS DÍAS CARACTERIZADO POR ALZA TÉRMICA Y DIFICULTAD RESPIRATORIA POR LO QUE ES EVALUADO EN EMERGENCIA INDICANDO SU HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA ASPIRATIVA. DURANTE INTERNAMIENTO SE EVIDENCIA RONCO NOCTURNO INTENSO Y EPISODIOS DE CESE RESPIRATORIO DE SEGUNDOS DE DURACIÓN, REALIZÁNDOSE UN ESTUDIO DE POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA, YA QUE NO SE CUENTA CON POLISOMNOGRAFÍA TIPO I EN LA INSTITUCIÓN, EL EXAMEN CONCLUYE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO SEVERA SIN HIPOXEMIA, MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA EVALUACIÓN POR EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA QUIEN REALIZA UNA ENDOSCOPIA DE SUEÑO INDUCIDA POR FÁRMACOS, EVIDENCIANDO MÚLTIPLES ÁREAS DE COLAPSO QUE OBSTRUYEN VÍA AÉREA SUPERIOR. DEBIDO A ESTOS HALLAZGOS SE REALIZA UNA POLISOMNOGRAFÍA TIPO I QUE CONFIRMA EL HALLAZGO DE LA POLIGRAFÍA. FINALMENTE, SE LE INSTAURA CÁNULA DE ALTO FLUJO NOCTURNA HASTA GESTIONAR LA OBTENCIÓN DE UN DISPOSITIVO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA, CON MEJORÍA SIGNIFICATIVA DEL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE.

PALABRAS CLAVE: Endoscopía del sueño inducida por fármacos, Apnea Obstructiva del Sueño, Polisomnografía, Parálisis Cerebral