

AVALIAÇÃO DO PADRÃO MORFOLÓGICO CRANIOFACIAL DE INDIVÍDUOS CEARENSES PORTADORES DE APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO.

XXXVIII Encontro de Iniciação Científica

Amanda Barroso de Oliveira Martins, Cauby Maia Chaves Júnior, Cristiane Sá Roriz Fonteles, Thyciana Rodrigues Ribeiro, Cauby Maia Chaves Junior

A identificação de padrões craniofaciais associada à Síndrome da Apneia Obstrutiva do sono (SAOS) continua a despertar interesse na medida em que as medidas anatômicas podem divergir entre grupos populacionais. Objetivo: o objetivo do estudo foi identificar o padrão craniofacial e as principais características cefalométricas de indivíduos cearenses com SAOS. Materiais e Métodos: Foram triados 50 voluntários cearenses com diagnóstico polissonográfico de SAOS, os quais foram submetidos a avaliação clínica, polissonográfica e cefalométrica. O grupo controle foi composto por 25 indivíduos cearenses adultos com oclusão dentária normal, sem relatos de sinais e/ou sintomas relacionados à SAOS. Resultados: foram encontradas diferenças estatisticamente significantes entre grandezas cefalométricas representativas do posicionamento de estruturas esqueléticas e nas dimensões de tecidos moles faríngeos quando o grupo de indivíduos com SAOS foi comparado à indivíduos de um grupo controle, dentre estas SNB ($p=0,012$), ANB ($p=0,001$), SN.PM ($p=0,043$), S-N ($p=0,001$), N-ENA ($p=0,001$), ENA-Me ($p=0,001$), S-Go ($0,001$), N-Me ($0,001$), Quociente de Jarabak ($p=0,008$), EAPS ($p=0,001$), ENP-P ($p=0,001$), LPMo ($p=0,001$), H-PM ($0,001$), H-C3 ($p=0,001$), H-RGN ($p=0,001$), FMA ($p=0,009$). Apenas as variáveis cefalométricas SNA ($p=0,739$) e EAP ($p=0,268$) não apresentaram diferenças significantes. Conclusão: Os indivíduos portadores de SAOS apresentaram alterações nas estruturas anatômicas esqueléticas (principalmente com relação a um posicionamento inferior do osso hióide e retrusão mandibular) e nas dimensões dos tecidos moles faríngeos (principalmente aumento no comprimento e largura do palato mole, com diminuição do espaço aéreo posterosuperior).

Palavras-chave: Apneia Obstrutiva do Sono. Cefalometria. Anatomia Craniofacial. Polissonografia.