

CEFALOMETRIA NA AVALIAÇÃO COMPLEMENTAR DE PACIENTES COM SÍNDROME DAS APNEIAS DO SONO DO TIPO OBSTRUTIVO (SASO). Martinez, Denis; Knorst, Marli M.; Lenz, Maria do Carmo; Silva, Grace C.; Canals, Aneron A. (Laboratório do Sono da Santa Casa de Porto Alegre, Faculdade de Medicina - Universidade Federal do Rio Grande do Sul)

Na inspeção visual da orofaringe pode-se detectar anormalidades anatômicas típicas da síndrome das apnéias do sono do tipo obstrutivo. Guilleminault (Med Clin North Am 1985, 69:1187) valoriza, também, as medidas cefalométricas na avaliação dos pacientes com SASO. Para investigar se as medidas cefalométricas têm valor adicional no exame clínico, estudamos 66 casos de SASO de leve à acentuada gravidade (82 a 860 apnéias por noite, com média de  $435 \pm 198$ ), 60 homens e 06 mulheres com média de idade de  $41 \pm 13$  anos. Utilizamos a regressão múltipla para analisar a correlação do número de apnéias obstrutivas e a saturação mínima de oxigênio ( $SaO_2m$ ) com as anormalidades da úvula (UV), língua (L), amígdalas palatinas (AP) e palato (PA), detectadas no exame clínico, e 5 medidas cefalométricas: os ângulos formados pela sela, náseo, maxila e mandíbula (SNA e SNB), distância entre a base da língua e a parede posterior da faringe (PAS), posição do osso hióide relacionada com plano mandibular (MP-H) e extensão do palato mole (PNS-P). Trinta pacientes (45%) tinham SNA menor que 82 graus e trinta e nove pacientes tinham SNB menor que 80 graus, indicando retroposição dos dentes; dezoito pacientes (27%) apresentaram diminuição da distância entre a base da língua e a parede posterior da faringe; em todos os pacientes o MP-h e o PNS-P se encontravam dentro dos limites da normalidade. A análise de regressão múltipla mostrou correlação significativa entre os dados cefalométricos e a  $SaO_2m$  ( $p < .02$ ). Concluimos que a análise cefalométrica fornece dados adicionais ao exame clínico dos pacientes com SASO, além de estabelecer o prognóstico do tratamento cirúrgico.

(Financiado pelo CNPq)