UTILIZAÇÃO DE APARELHOS INTRA-ORAIS EM CASOS DE SÍNDROME DA APNEIA E HIPOPNEIA OBSTRUTIVA DO SONO

Ana Karolina Marques de Barros¹; Giulia Gabriele Barbosa da Silva²; Josué Alves³.

1. Acadêmica da Universidade de Pernambuco (UPE), Recife-PE;

2. Acadêmica da Universidade de Pernambuco (UPE), Recife-PE;

3. Docente da Universidade de Pernambuco (UPE), Recife-PE.

**Email:** [karolmarquesodonto@gmail.com](mailto:karolmarquesodonto@gmail.com)

**RESUMO**

**Introdução:** A obstrução total ou parcial das vias aéreas superiores pelo colapso dos tecidos da orofaringe, do palato mole e do dorso da língua caracteriza a Síndrome da Apneia e Hipopneia Obstrutiva do Sono (SAHOS). Além da consequência imediata do comprometimento da qualidade do sono, a SAHOS aumenta os riscos de problemas de saúde, como hipertensão, acidente vascular cerebral, insuficiência cardíaca e diabetes. Para um correto manejo dessa problemática é fundamental uma abordagem multidisciplinar, incluindo o cirurgião-dentista, que pode atuar no desenvolvimento de aparelhos intra-orais (AIO), por exemplo. **Objetivo:** Identificar a eficácia do uso de AIO sobre aspectos relacionados à Síndrome da Apneia e Hipopneia Obstrutiva do Sono. **Metodologia:** Houve uma coleta de artigos através dos descritores “Apneia Obstrutiva do Sono” e “Odontologia” nas plataformas SciELO, BVS e PubMed. Houve os critérios de inclusão - trabalhos científicos publicados no idioma português e inglês entre os períodos de 2010 a 2024 - e exclusão - artigos duplicados e não gratuitos. Assim, foram escolhidos 5 artigos. **Resultados:** Os AIO atuam no alívio do colapso das vias aéreas superiores, eles mantêm o espaço orofaríngeo aberto o suficiente para prevenir esforços respiratórios causadores da apneia. Existem dois grupos de dispositivos, o de reposicionamento da língua e o de reposicionamento da mandíbula, sendo esse último o mais utilizado. Os AIO têm como dispositivo a reposição mandibular em uma posição mais anterior, além do mais, como a parte anterior da língua está inserida na sínfise mandibular, quando a mandíbula movimenta-se para a frente, a língua acompanha o movimento. Assim, facilitando o aumento da passagem respiratória e reduzindo a SAHOS. **Conclusão:** Baseando-se nos resultados encontrados nesta revisão, os AIO são uma boa alternativa para o tratamento não invasivo da SAHOS, ademais o desenvolvimento de novas pesquisas é essencial.

**Palavras-Chave:** Apneia Obstrutiva do Sono. Odontologia.

**Área temática:** Reabilitação Oral