MassGeneral Hospital *for* Children™

Síndrome de apnea obstructiva del sueño en niños con síndrome de Down

La apnea obstructiva del sueño (AOS) es una afección médica que ocasiona problemas con la respiración al dormir. Esta ocurre más frecuentemente en personas con bajo tono muscular, como ocurre en el síndrome de Down. Lea este folleto para aprender más acerca de cómo se manifiesta la AOS en el síndrome de Down.

SÍNTOMAS Y SIGNOS DE LA SAOS

- Fuertes ronquidos o respiración dificultosa al dormor
- Sentirse cansado o irritable durante el día
- Dificultad para prestar atención en la escuela
- Dormir en posiciones inusuales
- Respirar por la boca
- Dificultad para dormirse o permanecer dormido
- Pausas en la respiración (aunque el pecho se mueva, el aire no pasa por la nariz y boca hacia los pulmones)
- Dificultad para despertar por la mañana

Algunos niños con síndrome de Down y que padecen de la SAOS pueden no manifestar ningún síntoma. En algunos niños, los únicos síntomas son problemas de atención o dificultades con el aprendizaje.

¿CÓMO SÉ SI MI HIJO TIENE AOS?

Un estudio del sueño (también conocido como una "polisomnografía") es la única manera en la que un médico puede diagnosticar la SAOS.

¿CUÁNDO DEBERÍA REALIZAR UN ESTUDIO DEL SUEÑO A MI HIJO?

Todos los niños con síndrome de Down deben tener un estudio del sueño realizado antes de los cuatro años de edad. Los niños de 4 años y con síndrome de Down que no han tenido un estudio del sueño deberían realizarse un estudio lo antes posible.

¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA AOS?

La causa más común de la SAOS en niños con síndrome de Down son amígdalas y adenoides grandes. Estas crecen más rápidamente entre los 2 y 7 años de edad.

Los niños con síndrome de Down también están predispuestos a la SAOS por las siguientes razones:

- Sus vías respiratorias superiores (por ejemplo, sus gargantas) son más pequeñas
- Tienen lenguas más grandes
- Tienen bajo tono muscular
- Tienen amígdalas y adenoides grandes
- Padecen de sobrepeso y obesidad

¿CÓMO SE PUEDE TRATAR LA AOS EN MI HIJO?

Un médico de oídos, nariz y garganta (otorrinolaringólogo) puede ayudar con el tratamiento del SAOS en su hijo.

- Si la causa de la SAOS son amígdalas y adenoides grandes, una cirugía para quitarlas puede ser necesaria.
- Muchos niños se curan después de esta cirugía, pero otros pueden continuar teniendo SAOS y requieren una máquina especial para ayudarlos a respirar por la noche. Esta máquina se llama "presión positiva continua en la vía aérea," o CPAP (por sus siglas en inglés).
- CPAP es una máquina que sopla aire a través de la nariz y/o boca del niño para ayudarlo a respirar.
- Si la causa de la SAOS es el sobrepeso u obesidad, la pérdida de peso y el ejercicio son fuertemente alentados.

Si tiene algún comentario acerca de este folleto, por favor contáctenos al mghfcpatienteducation@partners.org.

This document is intended to provide health related information so that you may be better informed. It is not a substitute for a doctor's medical advice and should not be relied upon for treatment for specific medical conditions

© 2013 MassGeneral Hospital *for* Children | Rev: 5/2022

Elaborado por Mary Ellen McDonough, RN, CRC, y Ahalya Parthasarathy.