



# DESCRIPCIÓN DE SÍNTOMAS RELACIONADOS CON APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (AOS) ANTES Y DESPUÉS DE ADENOIDECTOMÍA O ADENOAMIGDALECTOMÍA EN LAS CIUDADES DE PEREIRA Y MANIZALES DURANTE LOS AÑOS 2024–2025.

**Autores:** Angie Lizzeth Monroy Martínez; Bertha Inés Agudelo Vega; Freddy Andrés Barrios Arroyave; Mayeli Vanessa Sánchez Revelo.



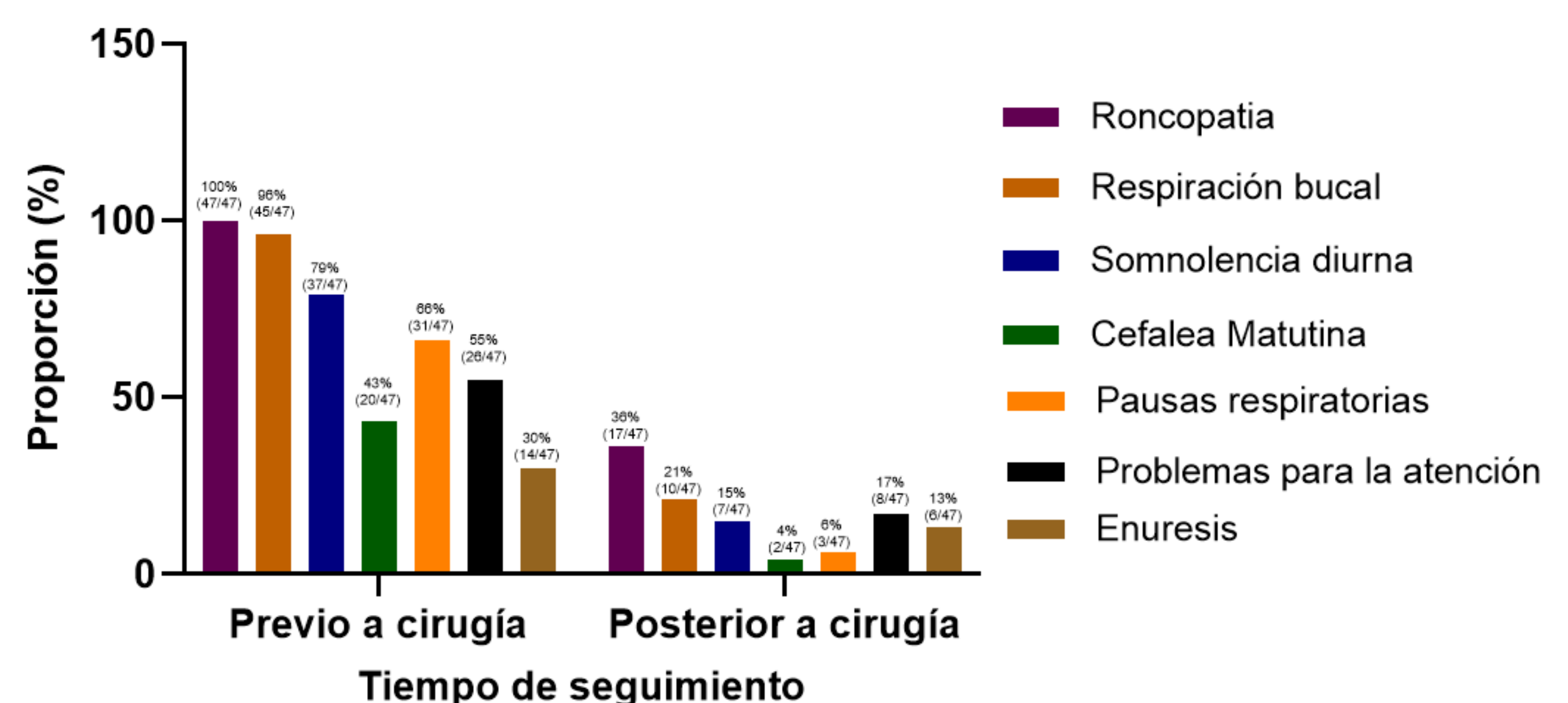
## INTRODUCCIÓN

Los trastornos del sueño en la infancia son frecuentes y pueden afectar el desarrollo físico, cognitivo y psicosocial, con repercusiones en la salud y la familia. Este estudio tuvo como objetivo caracterizar clínica y epidemiológicamente los síntomas persistentes de apnea obstructiva del sueño (AOS) en niños sometidos a adenoidectomía o adenoamigdalectomía en Pereira y Manizales (2024–2025). Dentro de los objetivos específicos se incluyeron describir las características demográficas, clínicas y terapéuticas de la población, detallar el tratamiento quirúrgico, comparar los síntomas antes y después de la cirugía e identificar la persistencia de síntomas tras la intervención.

## METODOLOGÍA

Estudio cuantitativo, observacional descriptivo, de seguimiento a una cohorte retrospectiva con 47 pacientes menores de 18 años intervenidos por AOS en el Eje Cafetero. A través de una encuesta telefónica construida con base a cuestionarios pediátricos previamente validados, se compararon los síntomas antes y después de la cirugía (adenoidectomía o adenoamigdalectomía), previo consentimiento de los padres.

Síntomas relacionados con AOS



## RESULTADOS



Predominaron pacientes con una edad entre los 3 y 11 años, con adecuado estado nutricional. La adenoamigdalectomía fue el procedimiento más realizado. Antes de la cirugía, prevalecieron la roncopatía, respiración bucal y somnolencia. Tras la intervención la mayoría de los síntomas disminuyó, aunque un grupo persistió con roncopatía, respiración bucal y problemas conductuales, sugiriendo AOS residual. La adenoidectomía mostró una mayor asociación con la persistencia/recurrencia de la sintomatología.

## CONCLUSIONES

Los síntomas pre quirúrgicos más frecuentes fueron roncopatía, respiración bucal y somnolencia diurna. La adenoamigdalectomía se asoció con una reducción significativa de la carga sintomática de la AOS pediátrica; sin embargo, el 49% de los pacientes presentó persistencia o recurrencia de síntomas, lo que resalta la importancia del seguimiento clínico. Finalmente, la ausencia de polisomnografía (PSG) pre y posquirúrgicas limitaron la objetividad de los resultados.

