

Guía de pedido de Narval CC™

Guía paso a paso para completar el pedido de un dispositivo de avance mandibular (DAM) Narval CC.

Introducción

Gracias por elegir el dispositivo CAD/CAM* Narval. Este documento incluye información para los profesionales dentales sobre el protocolo de atención al paciente con Narval CC. Léalo detenidamente antes de realizar el pedido.

Resumen

Paso 1 Prescripción del dispositivo

Paso 2 Examen del paciente

Paso 3 Impresiones dentales y pedido

3.1 Impresiones dentales

3.2 Especificaciones de los ajustes de protrusión

3.3 Requisitos específicos para impresiones físicas

3.4 Requisitos específicos para impresiones digitales

3.5 Pedido

Paso 4 Colocación y ajuste del dispositivo

Paso 5 Titulación del dispositivo

Paso 6 Consulta de monitorización del sueño

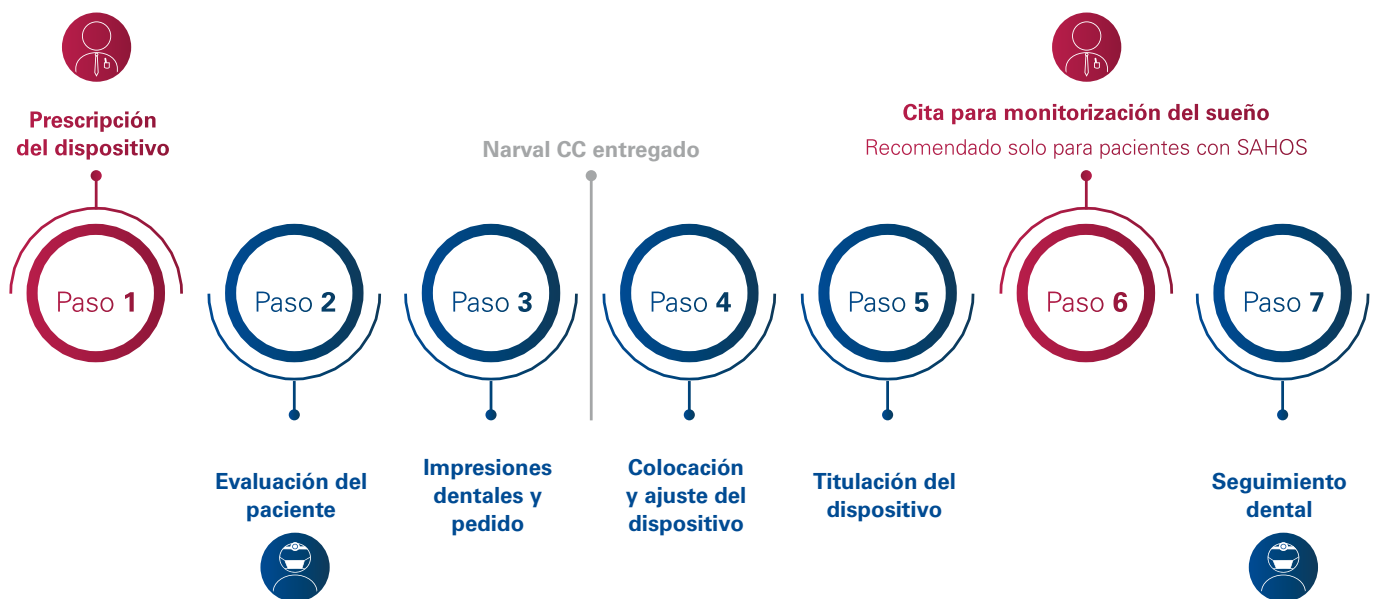
Paso 7 Seguimiento dental



Atención al paciente con Narval CC

El tratamiento de un paciente con el dispositivo Narval CC requiere **de cooperación multidisciplinaria entre un dentista y un especialista del sueño**. El siguiente gráfico en forma de itinerario resume los pasos principales a seguir, desde la prescripción hasta el ajuste del dispositivo y el seguimiento de su eficacia.

Esta guía describe los pasos 1 a 3. Si necesita más información acerca de los pasos 4 a 7, consulte las instrucciones para profesionales incluidas con el dispositivo Narval CC.





Paso 1 Prescripción del dispositivo

El dispositivo Narval CC es prescrito normalmente por un especialista del sueño una vez evaluado el diagnóstico del paciente y sus necesidades de tratamiento.

El diagnóstico del paciente se lleva a cabo a través de una **poligrafía o una polisomnografía que evalúa la gravedad de la apnea del paciente (SAHOS, Síndrome de Apnea e Hipoapnea Obstructiva del Sueño) según la clasificación existente.**⁵

Patologías	Ronquido primario	SAHOS leve	SAHOS moderado	SAHOS severo
IAH (índice de apnea-hipopnea)	< 5	5 a 15	15 a 30	> 30

El IAH (índice de apnea-hipopnea) y la somnolencia diurna son los dos indicadores principales a tener en cuenta a la hora de elegir el tratamiento adecuado. Si los resultados muestran un IAH <5, se podrá prescribir un dispositivo Narval como tratamiento para el ronquido.

Indicaciones

Narval CC es un dispositivo de avance mandibular (DAM) fabricado a medida, disponible bajo prescripción médica e indicado para tratar a adultos que padecen:

- apnea obstructiva del sueño leve o moderada (SAHOS)
- apnea obstructiva del sueño severa, como segunda opción de tratamiento, en caso de rechazo o fracaso del tratamiento por presión positiva continua de las vías respiratorias (CPAP)
- ronquido.

⚠️ Contraindicaciones generales

El dispositivo Narval CC está contraindicado para pacientes que:

- Padecen apnea central del sueño
- Padecen trastornos respiratorios severos (que no sean SAHOS)
- Tienen menos de 18 años

Recomendaciones de la AADSM¹

Recomendamos a los médicos especialistas del sueño que, para pacientes adultos con apnea obstructiva del sueño intolerantes al tratamiento CPAP o que prefieran un tratamiento alternativo, consideren la prescripción de dispositivos orales antes que la ausencia de tratamiento.

Recomendamos a los especialistas del sueño que, para pacientes adultos que necesiten tratamiento para el ronquido primario (sin apnea obstructiva del sueño), prescriban dispositivos orales antes que ningún tratamiento.



Paso 2 Evaluación del paciente

⚠️ Contraindicaciones dentales

El dispositivo Narval CC está contraindicado para pacientes que:

- Tienen piezas dentales sueltas o enfermedad periodontal avanzada
- Carecen de todas las piezas de la arcada inferior, a menos que lleven una dentadura completa con retención mecánica (retenida por implantes)
- Carecen de todas las piezas de la arcada superior, a menos que lleven una dentadura superior completa
- Tienen los dientes cortos y/o huecos insuficientes para retener el dispositivo.

⚠️ Precauciones

Evaluación general

Antes de prescribir el dispositivo Narval, el dentista debe comprobar si en el historial médico del paciente existen problemas importantes como trastornos respiratorios, asma o alergias. En caso de existir dichos problemas, se deberá derivar al paciente al especialista sanitario correspondiente antes de proceder con el tratamiento.

Es necesario realizar una exploración dental, periodontal, protésica y de la articulación temporomandibular (ATM).

Antes de comenzar un tratamiento con DAM, el dentista del paciente deberá tratar los siguientes problemas dentales:

- Enfermedad periodontal
- Quistes y úlceras bucales
- Dientes que deban extraerse
- Tratamientos de prostodoncia (como coronas o puentes)
- Ortodoncias
- Si existe dolor en la articulación temporomandibular u otros trastornos relacionados, estos deberán ser evaluados por el médico que trate al paciente.

Valor de anclaje y morfología retentiva

El dentista deberá comprobar que el valor de anclaje y la morfología retentiva de los dientes (naturales o implantes) sean suficientes para garantizar la eficacia del DAM sin efectos secundarios significativos.



Paso 3 Impresiones dentales y pedido

Los dispositivos Narval pueden realizarse usando **impresiones físicas** (Resmed recomienda las de silicona o alginato) o **impresiones digitales** (realizadas con un escáner intraoral). En ambos casos, las impresiones dentales y los ajustes de protrusión deben cumplir los siguientes requisitos:

3.1 Impresiones dentales

Las impresiones dentales deben:

- Mostrar con precisión ambas mandíbulas.
- Incluir la profundidad total del surco (al menos 5 mm de margen).
- Incluir los dientes más posteriores de cada arcada y, si es posible, capturar la superficie distal incluyendo los terceros molares (si los hay).
- **Capturar o escanear al menos:**
 - Para la arcada superior**
 - El 50% de los últimos molares existentes;
 - Si faltan todos los molares, el 100% de los segundos premolares Y 15 mm del tejido blando existente después del área distal.
 - Para la arcada inferior**
 - el 100% de los segundos molares Y 5 mm del tejido blando distal hasta los mismos;
 - Si faltan los segundos molares, el 100% de los primeros molares Y 15 mm del tejido blando existente después del área distal.
- Capturar detalles como las texturas de la superficie oclusal, márgenes gingivales, frenillo y todas las partes de la forma dental, como al realizar una impresión para una prótesis dental parcial.
- Ser tomada con las prótesis en su lugar (si las hay) y mostrar la parte inferior de la prótesis en contacto con la mucosa.
- Si el paciente tiene una o varias prótesis:
 - Si las lleva durante la noche, las impresiones deben tomarse con las prótesis en su lugar. Por favor, **NO** envíe las prótesis a ResMed o a los laboratorios autorizados.
 - Si no lleva prótesis durante la noche, el valor de anclaje de los dientes restantes debe ser suficiente. Si el dispositivo DAM Narval no es suficientemente retentivo, podrán solicitarse nuevas impresiones con las prótesis puestas, en cuyo caso, el paciente deberá llevarlas puestas siempre que utilice el dispositivo DAM Narval.

3.2 Especificaciones del ajuste de protrusión

ResMed también necesita información sobre el ajuste de protrusión para fabricar el dispositivo Narval. Esta información puede enviarse como un **registro de mordida en la protrusión deseada** o **medidas en protrusión máxima**.

Precaución:

Según un informe consensuado de la AADSM² para el tratamiento del SAHOS con DAM, la capacidad máxima de avance mandibular debe ser ≥ 5 mm para alcanzar una eficacia óptima del DAM. La habilidad del paciente para avanzar la mandíbula puede evolucionar a lo largo del tiempo, especialmente con el tratamiento con DAM. Además, algunos pacientes con avance mandibular limitado antes del inicio del tratamiento pueden mejorarlo tras el tratamiento con DAM. En cualquier caso, el especialista dental deberá evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento durante las sesiones de seguimiento.

Puede ser útil que el paciente mueva la mandíbula hasta la protrusión máxima varias veces antes de tomar las medidas finales o el registro de mordida.

Si tiene dudas sobre la protrusión máxima, puede pedir al paciente que abra la boca lo máximo posible. La regla general indica que:

$$\text{Apertura máxima (en cm)} \times 2 \approx \text{avance máximo (en mm)}$$

Opción 1: Registro de mordida en la protrusión deseada

La protrusión mandibular inicial del dispositivo Narval se fijará según el registro de mordida facilitado.

- ResMed recomienda reducir la dimensión vertical lo máximo posible, dejando un mínimo de ~4 mm para permitir un diseño adecuado de las férulas. Si le parece adecuada esta opción, marque **“Reducir la dimensión vertical al máximo** (opción recomendada por ResMed)” en el formulario de pedido.
- Si desea que ResMed reproduzca la dimensión vertical registrada en su registro de mordida, marque **“Reproducir la dimensión vertical grabada en el registro de mordida”** en el formulario de pedido. En este caso, el registro de mordida debe tener al menos ~4 mm de grosor para permitir un diseño adecuado de las férulas Compruebe que no haya holgura posterior y observe si la curva de Spee es muy pronunciada o si los terceros molares están angulados, ya que esto podría ocasionar problemas de holgura en la protrusión.
- Considere iniciar el tratamiento de su paciente aproximadamente al 60% del rango protrusivo máximo, siempre que resulte cómodo para el paciente. Narval posee un amplio rango de ajuste para que no sea necesario empezar con una posición protrusiva agresiva.

Opción 2: Medidas en protrusión máxima

La protrusión mandibular inicial del dispositivo Narval se ajustará aproximadamente al 60% de avance máximo.

El software CAD de ResMed incluye un modelo simplificado basado en el Quick Master B2 de Fag (Francia) que simula los movimientos mandibulares.

La dimensión vertical se minimizará con el fin de asegurar que no se produce contacto posterior durante el avance.

Considere la posibilidad de proporcionar una mordida en oclusión céntrica en caso de oclusión especial (prognatismo, retrognatia) y/o inestable.



→ Medidas del avance mandibular máximo



Mida el avance mandibular máximo de su paciente desde la mitad de la superficie facial del diente 11 hasta la mitad de la superficie facial del diente 41.

Para ello pida al paciente que mueva la mandíbula inferior hacia adelante lo máximo posible.

→ Mediciones de desviación lateral



Mida e indique en el formulario de pedido cualquier desviación lateral de la mandíbula en protrusión máxima (línea media de desviación: en mm).

3.3 Requisitos específicos para impresiones físicas

Cuanto más precisas sean las impresiones, más cómodo resultará el DAM para su paciente. Si alguna impresión está deteriorada, es inadecuada o inexacta, el DAM no ofrecerá una fijación y retención adecuadas.

El embalaje de los dispositivos Narval CC elaborados a partir de impresiones físicas incluye un estuche de transporte especialmente diseñado para proteger las impresiones de su siguiente pedido. La caja de cartón para el transporte y las bolsas de plástico ayudan a proteger la forma y la precisión de las impresiones durante el transporte, y reducen el riesgo de daño causado por posibles variaciones en los niveles de humedad.

Si utiliza alginato para las impresiones físicas, debe enviarlas en un plazo inferior a 24 horas y siempre antes del jueves para evitar daños durante el transporte en fin de semana.

Desinfecte las impresiones y los registros de mordida antes de efectuar su envío.

Nota: Las impresiones pueden ser eliminadas tras el proceso de producción.



Consejos y trucos:

- Sugerimos el uso de cubetas de impresión Rim-Lock® que permiten una impresión total del surco gingival y el área molar posterior.
- Se recomienda utilizar la técnica de impresión mixta con dos materiales de impresión de polivinil sulfonato (PVS) de diferente viscosidad (baja y alta).
- Pida al paciente que se enjuague la boca con agua para eliminar el exceso de saliva.
- Seque las superficies oclusales.
- Elija el material de impresión más apropiado. ResMed recomienda la silicona para transportar a larga distancia o en fin de semana. Utilice un material de silicona de alta calidad como el que utilizaría para realizar la impresión de una corona o puente, que permita varios vertidos.
- El alginato debe usarse solo para transportarlo a corta distancia. Si utiliza un material de impresión de alginato, utilice una cubeta adhesiva o una cubeta de impresión específica de alginato.

Ejemplos de impresiones óptimas



Superior

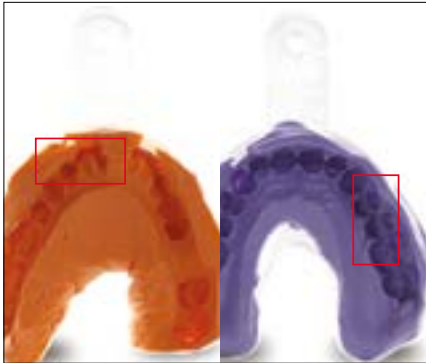


Inferior

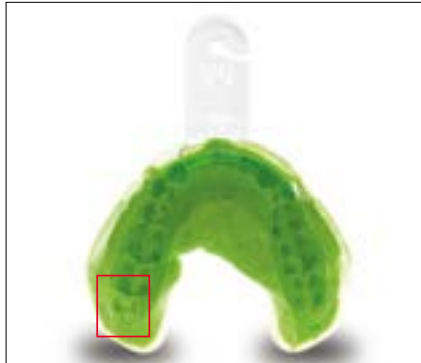
Una impresión superior e inferior completa y bien definida de todos los dientes visibles, especialmente los molares. Cada diente está bien definido si tiene al menos 5 mm de material sobre el margen gingival. Una buena mezcla homogénea del material:

- sin polvo, burbujas ni diferencias de color
- sin deformaciones, desgarros ni roturas
- sin restos en la cubeta

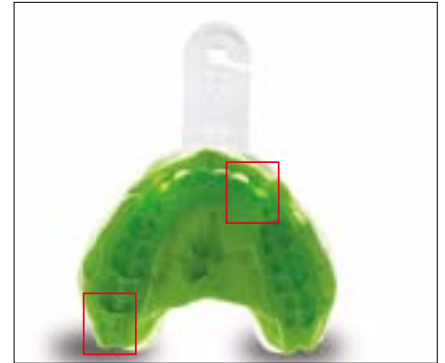
Ejemplos de impresiones inservibles X



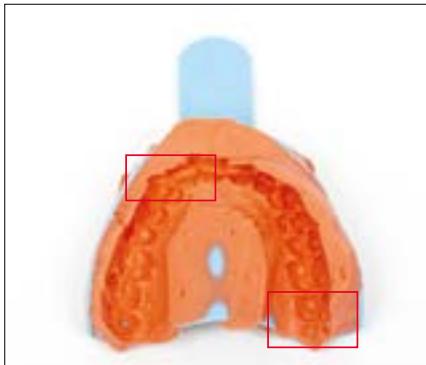
Deformación de la impresión debido a un tiempo de fijación del material insuficiente.



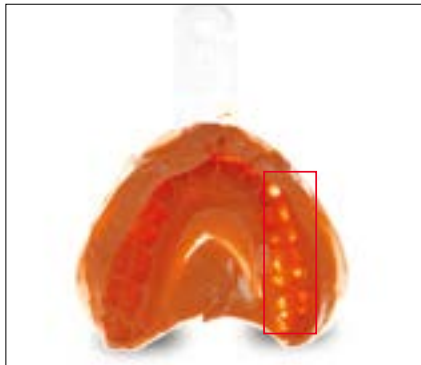
Los márgenes gingivales no son visibles y falta un trozo de diente.



La impresión se movió antes de que el material tuviera tiempo de fijarse provocando una deformación significativa en la región anterior.



La impresión muestra una falta de profundidad y de anchura del material y no llega a capturar el molar posterior.



El material de impresión no se mezcló adecuadamente y muestra evidencia de burbujas y falta de material en la cubeta.



El material de impresión se desprende de la cubeta.

Moldes de yeso

Los moldes de yeso deben cumplir con los requisitos especificados en esta guía de pedido de Narval CC. En caso de renovación, ResMed podrá utilizar los modelos anteriores sólo si han pasado menos de dos años y no ha habido modificaciones dentales (nuevas coronas, restauraciones, dientes faltantes...). En el resto de los casos, deberá enviar nuevas impresiones o moldes.

Si envía moldes de yeso o piedra:

- utilice solo material de alta resistencia de tipo IV, coronas de baja expansión y puentes de escayola dental que produzcan superficies lisas, fuertes y precisas.
- Utilice yeso que pueda ser escaneado por sistemas CAD/CAM (mate y color claro).
- Prepare el modelo de yeso comprobando que:
 - todos los dientes puedan ser escaneados por el escáner utilizado en nuestra fábrica;
 - ofrezca la máxima precisión (ej: elimine las burbujas).

Registro de mordida en la protrusión deseada

- Puede realizar el registro de mordida del paciente en la protrusión deseada en un material de su elección. Puede utilizar un dispositivo de posicionamiento como ProGauge o George Gauge con un cuerpo pesado o un material de registro de mordida de silicona de rápida fijación (PVS). ResMed no recomienda el uso de cera ya que se deforma fácilmente.
- Desinfecte los registros de mordida antes de enviarlos a ResMed o a su laboratorio dental.



Modelo de yeso en oclusión céntrica



El mismo modelo pero con la mordida registrada con un George Gauge en la protrusión deseada

3.4 Requisitos específicos para impresiones digitales

Si posee un escáner intraoral y quiere enviar una impresión digital para la fabricación de Narval, contacte con su representante ResMed local o con el servicio de atención al cliente (narvalCC@resmed.com) para comprobar la compatibilidad de su escáner. Le enviaremos una guía de usuario con la información que necesite para adquirir un dispositivo Narval mediante impresiones digitales.



3.5 Pedidos

Los pedidos de Narval CC pueden realizarse relleno el formulario tradicional en papel o de forma digital a través de la plataforma Narval Easy (excepto si realiza el pedido desde un laboratorio dental autorizado).

Se le pedirá que introduzca toda la información necesaria en el formulario de pedido de la prescripción, incluyendo la identificación de su paciente, los valores de protrusión deseados, las características dentales y cualquier otra opción de diseño, la dirección de su consulta y los detalles de contacto. Deberá escribir los comentarios y la información adicional solo en inglés o francés. No olvide firmar y fechar el formulario de pedido.

Informe a su paciente de que sus datos personales van a ser procesados por ResMed bajo su consentimiento. Se le pedirá una confirmación del consentimiento en el formulario de pedido.

→ Si realiza su pedido online a través de Narval Easy



Cree una cuenta personal en la página de registro de Narval Easy (ResMed.com/NarvalEasy)

Una vez creada la cuenta, podrá:

- Realizar pedidos de Narval CC online
- Realizar un seguimiento de sus pedidos de Narval CC y ver su estado en tiempo real
- Almacenar los datos de sus pacientes en una plataforma segura*
- Registrar sus notas relacionadas con cada consulta con sus pacientes
- Registrar sus evaluaciones clínicas en cada paso del proceso de titulación
- Compartir con los especialistas del sueño los registros de sus pacientes y los documentos relacionados

Puede utilizar el proceso de pedido online tanto si usa un escáner intraoral** como impresiones físicas tradicionales. Antes de realizar su primer pedido, se le pedirá que firme un acuerdo de procesamiento de datos en cumplimiento del Reglamento Europeo General de Protección de datos.

Si utiliza un escáner intraoral compatible** con el pedido de Narval CC

- Envíe su escaneo desde su escáner y realice el pedido en Narval Easy poniendo como referencia el ID de escaneado. Para más información sobre cómo utilizar su dispositivo IOS para realizar el pedido del Narval CC, consulte la guía IOS - Narval CC en ResMed.com/NarvalEasy.

Si utiliza impresiones físicas tradicionales o moldes de yeso:

- Realice su pedido en Narval Easy e imprima el PDF de confirmación que contiene un código QR. Envíe sus impresiones desinfectadas (y el registro de mordida, si procede) o los moldes junto con la confirmación de pedido a ResMed SAS, Parc Technologique de Lyon, 292 allée Jacques Monod, 69791 Saint-Priest, FRANCIA.

→ Si realiza su pedido utilizando un formulario tradicional en papel

Utilice siempre la última versión del formulario para asegurarse de que se registra y se envía la información más actualizada a la planta de producción. Pida el formulario a su representante Narval.

Envíe su formulario de solicitud junto con las impresiones desinfectadas (y el registro de mordida, si procede) o los moldes a la dirección que aparece en el reverso del formulario de pedido.

Importante

El dispositivo Narval CC se diseñará en base a su contribución como experto y a las necesidades específicas de su paciente. Para optimizar el diseño del dispositivo para su paciente, asegúrese de proporcionarnos toda la información relevante en el formulario de pedido del Narval CC.

*Narval Easy fue diseñado pensando en la seguridad y es gestionado por una compañía externa certificada por la ASIP Santé de Francia y poseedora del certificado ISO27001 que autoriza la conservación de información médica.









**Para ver la lista de escáneres compatibles, consulte la guía de Narval CC para usuarios de IOS en ResMed.com/NarvalEasy.

Preferencias de diseño

Esta sección del pedido le permite seleccionar las variables específicas de diseño según la morfología de su paciente.

Las variaciones cubren un amplio rango de necesidades y limitaciones anatómicas del paciente, ya que el diseño de la banda juega un papel crucial en la colocación, la comodidad y la retención del dispositivo.

La siguiente guía de diseño de Narval CC le ayudará a elegir la configuración apropiada para sus pacientes:

	● recomendado N/A no aplicable	Morfología						Objetivo		
		Caninos y molares poco retentivos	Incisivos proclinalados o muy retentivos	Incisivos retroclinalados	Sobremordida significativa	Superposición significativa de los incisivos	Frenillo cerca de los márgenes gingivales	Reducir la presión de la lengua en los incisivos	Maximizar el espacio de la lengua	Propiciar la alineación de las piezas anteriores ³
SIN CONTACTO ANTERIOR	Banda facial 			●	●	●			●	
	Banda facial con tapa 	●		●					●	
	Cobertura total incisivos 	●						●		
	Banda lingual/palatal 	●	●				●	●		
	Banda lingual/palatal 		●		●	●	●			
SIN CONTACTO ANTERIOR	Banda facial con tapa 	●	N/A	●					●	●
	Cobertura total incisivos 	●	N/A	N/A				●		●
	Banda lingual/palatal con tapa 	●	●	N/A				●		●

Importante

Si no se proporcionan especificaciones de diseño, ResMed elegirá el diseño por usted, priorizando un diseño de banda vestibular sin contacto o de cobertura total en caso de baja retención.

Si elige un diseño específico, ResMed intentará cumplir su preferencia pero podría ser necesario cambiar a un diseño de cobertura total si la retención es insuficiente.

Opción de contacto anterior

Tres de los diseños también están disponibles con contacto en las superficies facial y lingual de los incisivos. Esta alternativa puede usarse en caso de baja retención, ya que aumenta la superficie de contacto con los dientes. También puede usarse para ayudar a mantener la alineación dental anterior en las férulas (ver tabla).³ En cualquiera de los diseños, el dispositivo no toma la retención de los dientes anteriores.

Si elige un diseño con contacto anterior y no podemos satisfacer su elección, nuestro equipo de soporte técnico se pondrá en contacto con usted y le propondrá otras opciones de diseño alternativas.

Dimensión vertical y cobertura molar

Seguendo el informe de la AADSM, el diseño básico de Narval CC dará prioridad a la comodidad del paciente minimizando la dimensión vertical y el volumen del dispositivo.

Por esta misma razón, el diseño básico del dispositivo Narval CC no cubrirá todos los molares, especialmente si los caninos y premolares son suficientemente retentivos para disminuir la dimensión vertical y el volumen del dispositivo. Por defecto, las férulas se diseñarán de la siguiente manera:

- La superior cubrirá al menos hasta el diente nº 6.
- La inferior, cubrirá al menos hasta el diente nº 7.

En caso de una morfología retentiva insuficiente puede ser necesario cubrir más dientes posteriores para aumentar la retención.

Si este diseño por defecto no se ajusta a sus necesidades, puede pedir que cubramos todos los molares marcando la casilla correspondiente en el formulario de pedido.

Informe de la AADSM⁴

*La ajustabilidad vertical ha sido un tema controvertido en el diseño de dispositivos orales. A pesar de los informes anecdóticos de pacientes que se han beneficiado de un aumento de la dimensión vertical, **diversos estudios sugieren que un aumento de la dimensión vertical medida como una distancia interincisal fue poco eficaz y tuvo baja aceptación por parte del paciente.***

Particularidades específicas dentales del paciente

Si su exploración muestra que su paciente tiene alguna de estas condiciones dentales, especifíquelo en el formulario de pedido.

Dientes que deban protegerse:

Crearemos una férula que no ejerza retención en estos dientes concretos para evitar un daño posterior. Tenga en cuenta que proteger demasiados dientes podría afectar a la capacidad retentiva del dispositivo.

Prótesis inferior completa retenida mecánicamente (Ej.: implantes):

No está contraindicada una prótesis inferior completa si tiene retención mecánica (Ej.: implantes): Realice la impresión de la arcada con la prótesis puesta.

Prótesis superior completa:

Una prótesis superior completa no supone una contraindicación. Realice la impresión de la arcada con la prótesis puesta.

Presencia de prótesis parciales extraíbles.

Si el paciente lleva su prótesis parcial durante la noche, debe tomar las impresiones con la prótesis parcial puesta. En ese caso, se creará un diseño específico para optimizar la retención provista por la prótesis parcial y permitir al dispositivo ajustarse a los extremos de la misma. Por favor, NO envíe las prótesis a ResMed o a los laboratorios autorizados.

Si el paciente no usa su prótesis parcial durante la noche, asegúrese de que el valor de anclaje y la morfología de los dientes restantes son suficientes.

Recepción del dispositivo Narval CC

Cuando reciba el dispositivo Narval CC para su paciente, recoja el manual de instrucciones para profesionales del paquete, ya que este documento es solo para usted. Lea cuidadosamente las instrucciones de uso para profesionales ya que contienen advertencias y medidas de seguridad importantes, y le proporcionarán información sobre la colocación y ajuste, la titulación, el seguimiento, la limpieza y la garantía del dispositivo.

En las siguientes páginas encontrará un resumen de los pasos siguientes pasos a seguir en la atención al paciente. Encontrará información más detallada sobre cada paso en las instrucciones de uso para profesionales que vienen con cada dispositivo.

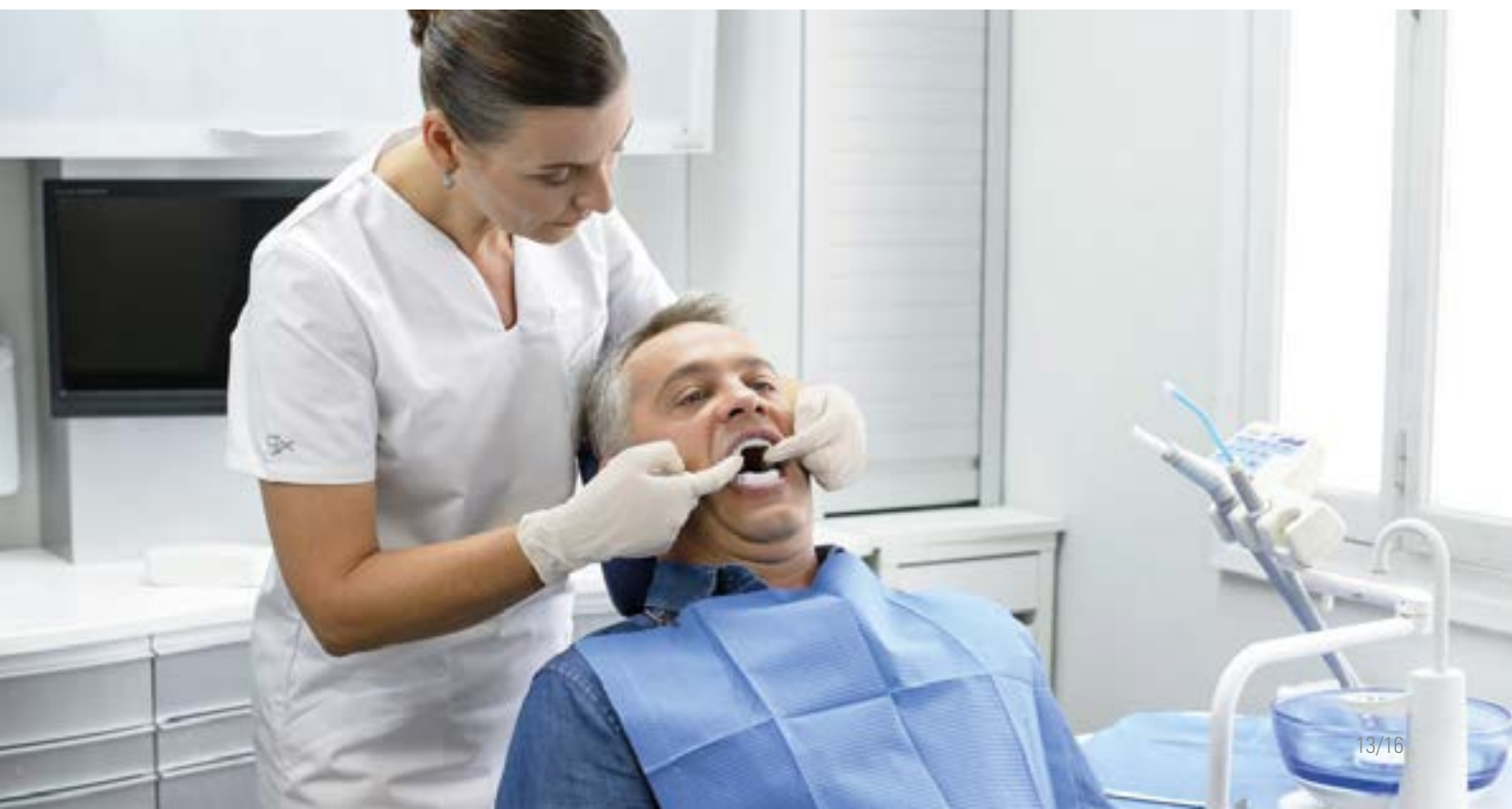


Paso 4 Colocación y ajuste del dispositivo

La primera colocación en la boca se debe realizar bajo la supervisión de un dentista.

Si es necesario, puede aumentar o reducir la retención del dispositivo Narval CC realizando pequeños ajustes de forma gradual. También puede ajustar la desviación lateral, calibrar el plano de deslizamiento o añadirle elásticos de ortodoncia. También se debe verificar la protrusión inicial del Narval CC.

Para obtener instrucciones detalladas sobre la colocación, el proceso de ajuste y la verificación de la protrusión inicial, consulte las instrucciones de uso para profesionales.





Paso 5 Titulación del dispositivo

La titulación es el proceso para ajustar la protrusión del dispositivo y la mandíbula hasta encontrar el equilibrio entre eficacia y comodidad. El tratamiento con DAM muestra una dosis-respuesta no lineal ligada al nivel de protrusión hasta que se alcanza el nivel máximo de eficacia. Esto significa que cuanto mayor sea la protrusión, más eficiente será el DAM (hasta cierto límite: el nivel máximo de eficacia). Sin embargo, cuanto más se aumente la protrusión, el dispositivo resultará menos cómodo para el paciente, ya que aumentará la presión en los dientes y en la articulación temporomandibular.

Para obtener instrucciones detalladas sobre el proceso de titulación, consulte las instrucciones de uso para profesionales.

Un comité de la European Respiratory Society recomienda

que el dispositivo sea elaborado de forma personalizada, sea evaluado y avance la mandíbula al menos un 50% de la protrusión máxima. El proceso de titulación es esencial⁴.



→ Seguimiento de la titulación del paciente en Narval Easy

Si realiza su pedido online a través de Narval Easy, podrá registrar sus evaluaciones clínicas tras cada sesión con su paciente durante todo el proceso de titulación:



Al ajustar el dispositivo

Puede registrar sus notas de la sesión de ajuste:

- Los síntomas del paciente: ronquidos, cansancio matinal, somnolencia diurna, número de despertares y evaluación del malestar
- La protrusión inicial del dispositivo para facilitar el seguimiento
- El tamaño de las bielas conectoras al inicio del tratamiento

En las subsiguientes sesiones de titulación

Puede concertar tantas citas para la titulación como sean necesarias hasta que considere que la titulación del paciente es óptima, y en cada paso:

- Evaluar los síntomas y la comodidad del paciente para compararlos con los resultados anteriores
- Registrar los nuevos ajustes de la protrusión y el tamaño de las bielas de conexión

→ Comunicarse con el especialista del sueño del paciente cuando la titulación del dispositivo sea óptima.

Una vez considere que la titulación ha sido optimizada según su evaluación clínica, puede marcar la casilla «Titulación completa» para notificarlo al médico especialista del sueño de su paciente. También puede añadir un comentario para notificarle si existe potencial para realizar titulación adicional en caso de que el test objetivo del sueño muestre eficacia insuficiente sobre el IAH.





Step 6 Cita de monitorización del sueño

- Para pacientes con SAHOS se recomienda un seguimiento objetivo por parte de un médico especialista del sueño para asegurarse de que el tratamiento con la terapia DAM es eficiente.
- La evaluación de la eficacia del dispositivo Narval se llevará a cabo a través de un proceso de monitorización objetivo (PG o PSG).
- Los resultados pueden conducir a una nueva sesión de seguimiento de titulación con el especialista dental si los resultados del tratamiento no son suficientes.

Si decide realizar su pedido a través de Narva Easy, podrá compartir los datos con el médico especialista del sueño de su paciente. Los especialistas del sueño también podrán compartir los resultados de la monitorización con usted. Para hacerlo, conecte con el especialista del sueño de su paciente cuando realice su pedido en Narval Easy y tendrán una vista común de los registros del paciente.

Recomendaciones de la AADSM

Se recomienda que los médicos especialistas del sueño lleven a cabo una prueba de seguimiento del sueño para mejorar o confirmar la eficacia del tratamiento en vez de realizar un seguimiento sin pruebas del sueño para pacientes usuarios de dispositivos orales¹.



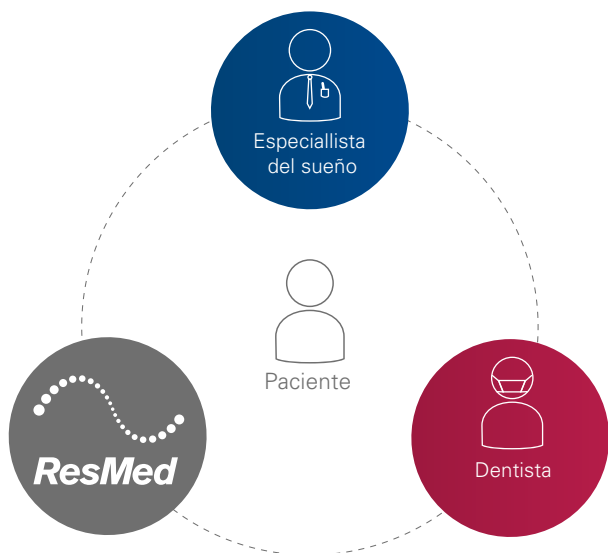
Step 7 Seguimiento dental

- Una vez completado el proceso de titulación, es importante concertar citas de revisión periódicas con los pacientes para evaluar posibles efectos secundarios y asegurar la eficacia y seguridad a largo plazo.
- En el caso de pacientes con SAHOS, si no se consigue una mejora satisfactoria de los síntomas y una validación objetiva del registro del sueño después de una o varias titulaciones, consulte con el especialista del sueño para contemplar tratamientos alternativos.

Si tiene una cuenta Narval Easy podrá registrar sus notas y evaluaciones clínicas tras cada cita de seguimiento para comparar los resultados y ajustes del DAM de los años anteriores.

Recomendaciones de la AADSM

Un dentista cualificado debe realizar el seguimiento dental. El seguimiento del dispositivo oral es necesario en caso de pacientes adultos con síndrome de apnea obstructiva del sueño para evaluar los posibles efectos secundarios dentales o los cambios oclusivos y reducir su incidencia¹. Sugerimos que los especialistas del sueño y los dentistas cualificados informen a los pacientes adultos tratados con dispositivos orales para la apnea obstructiva del sueño que deben realizar visitas periódicas (en lugar de no realizar un seguimiento) con un dentista cualificado y un especialista del sueño.





Contacte con su representante local de ResMed o con el servicio al cliente de Narval.

Para ampliar información, visite [ResMed.com/Narval](https://www.resmed.com/Narval)

Referencias

- 1 Ramar K et al. Clinical Practice Guideline for the Treatment of Obstructive Sleep Apnoea and Snoring with Oral Appliance Therapy: Una actualización de 2015: An American Academy of Sleep Medicine and American Academy of Dental Sleep Medicine Clinical Practice Guideline. *Journal of Clinical Sleep Medicine (JCSM)* Official Publication of the American Academy of Sleep Medicine. 2015;11(7):773-827.
- 2 Scherr SC et al. Definition of an effective oral appliance for the treatment of obstructive sleep apnoea and snoring: a report of the American Academy of Dental Sleep Medicine. *Journal of Dental Sleep Medicine* 2014;1(1):39-50.
- 3 Anterior contact European Controlled Product Launch (CPL). ResMed Internal Report C247130 – September 2017 – 86% of the dental sleep experts chose the anterior contact option with the intent of preventing MAD-related tooth movements.
- 4 Marie Marklund et al. Non-CPAP therapies in obstructive sleep apnoea: mandibular advancement device therapy. 1241-1247; DOI: 10.1183/09031936.00144711 (Informe del comité de la ERS)
- 5 Sleep-related breathing disorders in adults: recommendations for syndrome definition and measurement techniques in clinical research. The Report of an American Academy of Sleep Medicine Task Force. *Sleep*. 1999;22(5):667-689.