

Clasificación de Mallampati: predictor complementario de Apnea Obstructiva del Sueño en población adulta

Con la clasificación de Mallampati, estando las personas con la boca abierta, sacado lengua y sin hablar, se establece:

- Visibilidad orofaríngea.
- Relación lengua/paladar blando.
- Permeabilidad vía aérea superior.

ESTRUCTURAS OROFARÍNGEAS VISIBLES CLINICAMENTE		
Clase-I		Paladar blando, úvula completa, pilares amigdalares
Clase-II		Paladar blando y parte superior de la úvula
Clase-III		Solo base de la úvula y paladar blando
Clase-IV		Solo paladar duro

Mallampati III o IV se asocia con:

- Mayor riesgo de colapso faríngeo durante el sueño.
- Mayor severidad de AOS*, especialmente cuando se combina con IMC elevado o cuello ancho.
- Aumento del índice de apnea-hipopnea (IAH) OR: 2.5 [IC95%:1.2-5.0]

Nuckton TJ, et al. *Sleep*. 2006

Las mujeres con Mallampati III-IV tienen hasta tres veces más riesgo de presentar AOS* moderada a severa, comparadas con las que tuvieron clase I-II

Lee RW, et al. *Sleep*. 2018.
Louis JM. *Chest*. 2020.



Álvaro Monterrosa-Castro
Grupo de Investigación Salud de la Mujer
Universidad de Cartagena – Colombia
saluddelamujer@unicartagena.edu.co
www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com

Mallampati para AOS*
sensibilidad (40% - 75%)
especificidad (26% - 75%)
Es útil como parte de la evaluación clínica combinada, con STOP-Bang se aumenta la especificidad (se reducen los falsos positivos).
No reemplaza la polisomnografía.

*AOS: Apnea Obstructiva del sueño



GRUPO DE INVESTIGACIÓN
SALUD DE LA MUJER