



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**



POLISOMNOGRAFIA

PRESENTA

Ángel José Ventura Trejo

Neurología

Dr. José Luis Gordillo Guillen

Comitán De Domínguez, Chiapas, 30 de marzo del 2021

El Síndrome se produce en un 46% de adultos con síntomas iniciales entre los 10 y los 20 años con un empeoramiento posterior. Su diagnóstico es fundamentalmente erróneo en algunos casos ya que los catálogos como rinitis, inquietud, hiperactividad o más comúnmente, que sufren dolores de crecimiento.

Pueden ser de las causas principales: las idiopáticas. Con los genes MEIS1, BTBD9, MAP2K5-LBXCOR1 y PTPRD, siendo estas las afectadas principalmente y un secundario el cual son las alteraciones en la disponibilidad de hierro, como pueden ser la ferro penia, el embarazo o la insuficiencia renal, o que causan un bloqueo dopaminérgico. También pueden ser por procesos que pueden ocasionar dolor en la pierna, como la polineuropatía, especialmente la diabética, micropatosis o esclerosis múltiple, o bien pueden ser de otro tipo como la artritis reumatoide o fibromialgia.

dentro de todo esto también se encuentra la polisomnografía, la cual constituye en el procedimiento más completo en el estudio de la fisiología respiratoria del sueño, este consiste en el registro simultáneo de variables neurofisiológicas, esta se lleva a cabo de una forma estrictamente vigilada por las técnicas entrenadas en un laboratorio

de tipo designada exclusivamente para el uso
el cual debe de contar con una
serie de requisitos específicos.
Como los que se refieren a las
condiciones de aislamiento acústico
o control de temperatura para
que resulte un ambiente adecuado
para la evolución de un paciente
dentro de este dominio.

Dentro de la polisomnografía se emplean
en un mismo día para
realizar un registro continuo de
electroencefalograma, de igual manera
un electrocardiograma, electroantagráfico,
de superficie, un flujo oronasal. Con
estas medidas se recolecta información
también la posición o el posicionamiento
de la persona, si hay presencia y nivel
laringo traqueal, electrocardiograma
saturnino de oxígeno, para este
estudio se duran 5 o 6 horas
de estudio, son 6 horas, son embargo se hace
como en máximo de 180 minutos
de sueño.

Cuando se realice este estudio posterior
a la ubicación de un dispositivo el
cual al paciente se empiezan
a colocar los electrodos y los
sensores que en general están colocados
en los registros de electrocardiograma,
mientras un se colocan los electrodos
y sensores para la EOG para el
registro de los movimientos cervicales.
después se colocan para registro
de movimiento muscular es por medio de
electrodos submentoneros.

Cuando se termina de instalar los electrodos
se verifica para el registro de las
variables neurofisiológicas, se produce
a calar los datos torácicos y abdominales

para lograr obtener las curvas de los movimientos
del

con el puente ya instalado se
produce a través de los sensores para
medir el peso. El objetivo de
este proyecto es medir el peso y la
presión de los sensores y sensores de presión.