



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

PARASOMNIAS PDF

MATERIA: NEUROLOGÍA

ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: SEXTO GRUPO A

Parasomnias. PDF.

Deriva del griego "para" a lado de y "somnos" sueño. Comportamiento anormal o usual durante el sueño. Abarcan un amplio espectro que hay experiencias motoras, conductuales y sensoriales anormales. Son más comunes en niños y disminuyen a medida que envejecen. Se clasifican en función al estado de sueño donde se presentan.

FISIOPATOLOGIA.

Los 3 estados son la vigilia, el comportamiento NREM (N1, N2, N3) y REM. La transición no sucede rápido. Cualquiera condición que promueva la fragmentación del sueño NREM aumenta el riesgo de parasomnias. Las condiciones del aumento del impulso del sueño incluida la elevación y los medicamentos sedantes son factores de riesgo para parasomnias y tener familiares que suelan padecerlo.

PARASOMNIAS N-REM.

Episodios recurrentes de despertar incompleto junto con la amnesia por el evento. Los fenómenos incluyen:

- Somnambulismo
- Terrores nocturnos
- Despertares confusional
- Trastornos alimentarios relacionados con el sueño.

Se observan con mayor frecuencia en niños.

SONAMBULISMO.

Manifestación principal es la exaltación. Los comportamientos pueden variar desde deambular sin rumbo a episodios complejos evolucionados e inapropiados como conducir automóvil, orinar, caminar desnudo. No responden a la redirección del episodio. En adultos se asocia a alcohol del sueño, opi y uso de medicamentos hipnóticos.

TERRORES DEL SUEÑO.

Episodios de miedo acompañados de gritos penetrantes muy fuertes y llantos fuertes donde el cadente queda ataronzado. \uparrow P.C. \uparrow P.R. \uparrow sudoración y dilatación pupilar. Duración de 3 a 5 minutos en niños y se resuelve al final de la infancia.

DESPERTARES CONFUSIONALES.

Despertares parciales del sueño NREM y resultan en un estado de desorientación y ocasionalmente comportamiento autotónico como vocalización y actividad motora. Son breves y son más comunes en la edad pediátrica.

TRASTORNO ALIMENTARIO RELACIONADO CON EL SUEÑO.

Más común en mujeres, episodios recurrentes de atracones después de un despertar parcial del sueño NREM. Está relacionada con el sonambulismo.

Sexomanía.

Subtipo de trastorno de excitación en parasomnias, comportamientos sexuales anormales después de ondas lentas

es más común en varones jóvenes.

REM PARASOMNIAS.

Trastornos de la conducta del sueño REM.

Flujos o movimientos oculares rápidos y atonia muscular. Sueño vívido y detallado. Condiciones que favorecen la interrupción de este mecanismo.

El parkinson está muy relacionado con REM.

Trastorno de pesadilla.

Sueños disforicos recurrentes de experiencias mentales perturbadoras, angustioso, miedo, rabia, vergüenza y disgusto. Son comunes en niños.

Parálisis del sueño aislada recurrente.

Incapacidad de moverse durante la vigilia. Son aisladas y esporádicas. Puede ocurrir durante el sueño o al despertar.

Dentro de otras parasomnias está:

- Enuresis en el sueño
- Alucinaciones relacionadas con el sueño.
- Síndrome de cabeza explosiva
- Debido a un fármaco
- Debido a medicamentos o uso de sustancias
- Autoinmunidad
- Hablar en los sueños

Diagnóstico: PSG, EEG, EMG.

Tratamiento: Tratar los factores, clonazepam, melatonina y anticonvulsivos.