



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Parasomnias

Materia: Neurología
Docente: José Luis Gordillo Guillen
Integrante: María del Pilar Álvarez Sánchez
Semestre: 6º "A"
Fecha: 27/03/2021

PARASOMNIAS

definición COMPORTAMIENTO ANORMAL/INUSUAL DURANTE EL SUEÑO

(ESPECTRO) = MOTORES ANORMALES, CONDUCTUALES
Y SENSORIALES

AFECCIÓN AL
PACIENTE/ALGUNA VEZ

- COMUNES EN NIÑOS Y SE DISMINUYEN DURANTE EL CRECIMIENTO Y UN CORRECTO TRATAMIENTO.

epidemiología

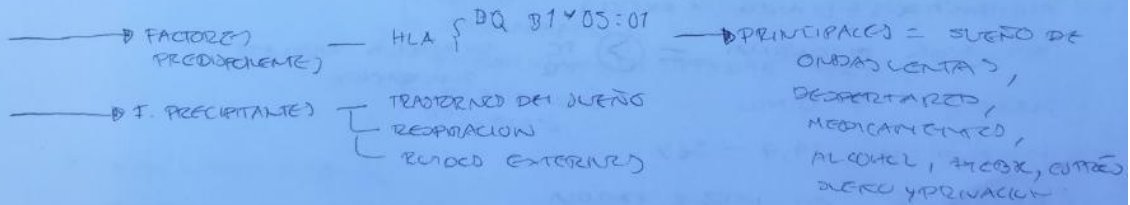
- 4% ADULTOS

factores de riesgo

- TRASTORNOS DE SUEÑO
- ABUSO DE SUBSTANCIAS
- COMORBILIDADES

etiopatología

- LA MAYORÍA SURGE EN N3 (NREM).



N-REM

parasomnias

- SONAMBULISMO
- TERRORES
- DESPERTARES CONDUCTUALES
- TRASTORNOS ALIMENTARIOS RELACIONADOS CON EL SUEÑO
- SENOMINIAS

USUARIAMENTE SURGEN EN EL SUEÑO DE ONDAS LENTAS O EN N2, PADAS MAYORMENTE EN NIÑOS, SIENDO PRODUCCION POR FRAGMENTACION DE SUEÑO O COMORBILIDAD DE FORT Y EL USO DE ALGUN MEDICAMENTO.

SOMNIBULISMO

- COMPORTAMIENTO ARIBULATORIO
- PREVALENCIA = 6,9%.
 - 47,9% (CON PADRES CON ANTECEDENTES).
 - 61,5% (PADRES CON ANTECEDENTES)

- COMPORTAMIENTO VARIABLER. / COMPLEJO.

- NO RESPONDE

- EN ADULTOS, ASOCIADO A TRASTORNOS DEL SUEÑO

ADNEA.
SFI
HIPNOTICOS.

- FARMACOS

DESENCADENANTES

AMITRIPTILINA
PAROXETINA } ANTIDEPRESIVOS

OLANZAPINA
OLETIAPINA } ANTIDISLETICOS.

PROPRANOLOL
METOPROLOL } ANTIHIPERTENSIVOS.

TERRORS NOCTERNOS

- COMIENZAN = MIEDO INTENSO.
- ACOMPAÑADOS = LLANTO Y GRIOTOS.
- ACTIVACIÓN AUTÓNOMA = $\left. \begin{matrix} \text{FC} \\ \text{FR} \end{matrix} \right\} \begin{matrix} \text{DILATACIÓN PUPILAR} \\ \text{SUDORACIÓN} \end{matrix}$
- DURACIÓN = 3-5 MIN.
- PREVALENCIA = 14,7 - 56%.
- RESOLUCIÓN EN NIJEZ TARDEA.
- RAROS EN ADULTOS.

DESPERTARS CONFUSIONALES

- ESTADO DE DESORIENTACION.
- COMUN EN PERINATICS.
- PREVALENCIA > 17%.
- AMNESIA PARCIAL / COMPLETA.

T. ALIMENTARIOS RELACIONADOS - SURTOS

- > EN MUJERES.
- CARACTERIZADO POR ATRACCIONES POR LOS DEL NREM.
- CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN CARBOHIDRATO, NO COMESTIBLES, CARNE CRUDA O DE ANIMAL
- VARIANTE DE DOPAMINISMO
- TRATAMIENTO = ELIMINACIÓN DE PSICOTRÓPICOS O FACTORES PRECIPITANTES.
 - AGONISTAS DE DOPAMINA - TOPIRAMATO

SEXOMIA

- COMPORTAMIENTOS SEXUALES.
- SURTOS DE NREM
- SURGEN EXTASIS DURANTE LAS ONDAS LENTAS.
- > EN HOMBREROS JUVENES.
- COMPORTAMIENTOS =
 - RELACIONES SEXUALES
 - COITO
 - MASTURBACIÓN
 - COMPORTAMIENTO SEXUAL AGRESIVO
 - VOCALIZACIONES SEXUALES
- CAUSA = PRA MIPEXOL
- TRATAMIENTO = PUEDE SER CLONAZEPAM

REM

- ENF. PARKINSON ADVANZADA. (25-30%)
Y OTROS TRASTORNOS NEURODEGENERATIVOS

- RBD SE OBSERVA EN
 - LESIONES PERMANENTES
 - ABSTINENCIA DEL ALCOHOL
 - MEDICAMENTOS
 - 1BR2
 - 1R2D1
 - ATC
 - INH. MAO

- MANIFESTACIONES =
 - VOCALIZACIONES
 - MOV. DE EXTREMIDADES. (VIOLENTOS).
 - CAIDA DE CAMA

- NO CAUSA INTERFERENCIA DEL SUEÑO

TRASTORNO DE PESADILLAS

- SUEÑO DISFÓRICO
- DIFICULTAD AL DESPERTAR.
- BUENA DESCRIPCIÓN DEL SUEÑO
- COMÚN EN = PACIENTES CON
 - ESTRES. (ANSIEDAD)
 - COSES POSTTRAUMÁTICO
- RECUERDO ESPONTÁNEO
- DX DADO EN LOS QLE GENERAN DIFICULTAD

PARALISIS DEL LENG AJUSTADA RECURRENTE

- INCAPACIDAD DE MOVERSE EN VIGILIA
- PREVALENCIA 7%.
- BENIGNA
- FACTORES DE RIESGO = PRIVACION Y APNEA

(RISF)

OTRAS

- ENURETIC
- RELACIONADA A ALIMENTACION
 - EXPLODING HEAD SYNDROME
 - ABUSO DE SUSTANCIA / MEDICAMENTOS
 - HABLA DEL INCONSCIENTE

diagnóstico

- BUENA HISTORIA CLINICA
↳ TESTIGO
- CONFIRMADO = POLISOMNOGRAFIA { EEG
EMG

tratamiento

- EDUCACIÓN PACIENTE/FAMILIAR
- DETERMINAR SI HAY TRASTURNO DE SUEÑO
- ENTORNO SEGURO PARA DORMIR
↳ MEDIDAS DE SEGURIDAD

- FARMACOLOGICO
 - CLONAZEPAN — ACTUA EN R. GABA.
 - MELATONINA
 - OTROS =
 - PRAMIPEXOL
 - LEVODOPA.
 - CARBAMAZEPINA
 - IMI PRAMINA