



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Parasomnias PDF

Docente: Dr. José Luis Gordillo Guillén

Materia: Neurología

Alumno: Lara Vega Ismael

Semestre 6to Grupo A

29/marzo/2021

PDF Parasomnias

Medicina del sueño: parasomnias

La parasomnia se refiere a un comportamiento anormal o inusual durante el sueño. La actividad motora excesiva y los comportamientos motores anormales, afectan negativamente al paciente o al compañero de cama, lo que resulta en fragmentación del sueño, efectos psicosociales e incluso lesiones.

En general, las parasomnias son más comunes en niños y se vuelven menos frecuentes a medida que envejecen, también son más frecuentes en trastornos psiquiátricos.

La mayoría de las parasomnias NREM surgen del sueño N3 REM. Cualquier condición que promueva la fragmentación del sueño NREM (dolor, síndrome de piernas inquietas, movimientos periódicos de las extremidades, trastornos respiratorios relacionados con el sueño, etc.) aumentan el riesgo de parasomnias.

Parasomnias NREM - La característica más común de este tipo de parasomnias son los episodios recurrentes de despertar incompleto del sueño NREM, junto con la amnesia del evento. Los fenotipos clínicos incluyen sonambulismo, terrores nocturnos, despertares confusivos y trastornos alimentarios relacionados con el sueño.

En general surgen del sueño de ondas lentas, pero también surgen del sueño N2 y son más frecuentes en la primera mitad de la noche. Estas parasomnias se observan con mayor frecuencia en la noche en niños. Los factores que perjudican esta consolidación del sueño y aumentan la fragmentación del sueño, pueden provocar parasomnias.

De manera similar, la privación del sueño y los medicamentos sedantes también pueden aumentar la aparición de comportamientos asociados al despertar la inercia del sueño y al obstaculizar la transición normal entre el sueño y la vigilia.

Sonambulismo; el comportamiento ambulatorio es la manifestación principal de este trastorno de la excitación. Los comportamientos pueden variar desde deambular sin rumbo hasta episodios complejos prolongados, inapropiados como conducir un automóvil, orinar, caminar desnudo. Los sonámbulos normalmente no responden a la redirección durante el episodio.

Terrores nocturnos; consisten en episodios de miedo intenso acompañados de gritos penetrantes muy fuertes y llantos fuertes durante los cuales el paciente parece aterrorizado. La activación completa del sistema autónomo da como resultado una elevación de la FC, FR y dilatación pupilar. Duran de 3-5 minutos.

Despertares nocturnos, son despertares que duran unos minutos en el sueño NREM, que resulten en un estado de desorientación y ocasionalmente, comportamiento automático como vocalizaciones y actividad motora. La deambulación y la hiperactividad simpática significativa suelen estar ausentes.

Trastorno de la alimentación relacionado con el sueño; es una parasomnia más común en mujeres y se caracteriza por episodios recurrentes de atracones, luego de un despertar parcial del sueño NREM. En el episodio, los pacientes tienen una predilección sobre alimentos ricos en carbohidratos, a excepción de los poco saludables, como carne cruda. Esta parasomnia se relaciona con el sonambulismo y se cree que es una variante del mismo.

La sexualis se refiere a comportamientos sexuales anormales relacionados con el sueño, incluye comportamientos como relaciones sexuales, intentos de coito, masturbación, comportamiento sexual agresivo entre otros.

Parasomnias REM

T trastorno de la conducta de sueño REM

La atonía muscular mediada por los centros del tronco encefálico, el núcleo pedunculo pontino y el locus coeruleus, sirve como mecanismo protector que previene la realización del sueño durante el sueño REM. Sin embargo, las condiciones que provocan la interrupción de este mecanismo protector pueden conducir a la promulgación física del contenido del sueño durante el sueño REM. Este fenómeno se denomina trastorno de conducta del sueño REM.

T trastorno de pesadilla; se caracteriza por sueños distórficos recurrentes de experiencias mentales perturbadoras. El tema de la pesadilla suele ser angustioso para el individuo y resulta en disgusto.

La parálisis del sueño aislada recurrente tiene como característica principal, la incapacidad total para moverse durante la vigilia. La parálisis del sueño se caracteriza por la extensión del atonía muscular relacionada con el sueño REM a la vigilia.

Otros parasomnias son la enuresis del sueño, los alucinaciones relacionadas con el sueño y el síndrome de la cabeza explosiva.