

# **RESUMEN DE EVALUACION DE LAS ENFERMEDADES AL DORMIR**

**Medicina humana**

**Dr. José Luis Gordillo**

**PRESENTA:**

**Andrés Alonso Cancino García**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to Semestre Y Grupo B, Neurología**

**Comitán de Domínguez, Chiapas**

**Fecha: 31/03/2021**

Dormir poco genera cansancio, porclida de atención y juicio, y aumento de errores cognitivos incluso aunque no tengamos la sensación de sueño.

Estudios realizados en ratas han permitido observar que cuando se fuerza a las neuronas a estar despiertas más tiempo del normal permanecen neuronales en distintas áreas de la corteza cortical pueden dormirse repetidamente, es decir, se apagan nocturnamente con actividad muy similar a la que adoptan en la fase NREM, aunque el animal siga despierto.

Aunque no se conoce con los mecanismos se cree que son los responsables de los trastornos cognitivos asociados a la falta de sueño como la pérdida de racionalidad y el aumento de la irritabilidad.

Aunque muchos estudios avalan, nosotros mismos de propia mano podríamos confirmar la disminución temporal del rendimiento que experimentamos después de dormir, el valor restaurativo de la siesta es función de los períodos máximos de sueño del ritmo circadiano que se registran en las primeras horas de la mañana y de la tarde, por ello, el momento óptimo para dormir la siesta es tras la comida.

Los beneficios dependen de su duración y tolerancia de lo que ocurre con las siestas cortas de 15 minutos, los beneficios de las siestas largas de más de 30 minutos no son innegables se evita la inercia del sueño para si son realmente. La inercia del sueño, se define como un estado de aturdimiento y desorientación que ocurre justo después despertarse, que genera una disminución del rendimiento, un despertar brusco durante la fase profunda disminuye el efecto reaforzante de la siesta, ya que se asocia a una menor cantidad de ondas lentas.

Andrés Alonso Cárdenas García.

Medicina Humana.

6TO Semestre y Grupo B.

N. lista 2. Neurología.

