

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

**RESUMEN: PARASOMNIAS PDF**

**Dr.: Gordillo Guillen José Luis**

Por: Diego Armando Hernández Gómez

6 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México a 31 de marzo del 2021

## PARASOMNIAS

Las parasomnias son comportamientos anormales e indeseables durante el sueño y se cree que se deben a la inestabilidad del estado del sueño. Algunos de ellos son benignos, mientras que otros apuntan a un posible proceso neurodegenerativo subyacente. Los tres estados del comportamiento humano son la vigilia, el sueño NREM y el sueño REM, y anteriormente se pensaba que eran mutuamente excluyentes. El sueño NREM, a su vez, se divide en tres etapas (N1, N2 y N3).

La mayoría de las parasomnias NREM surgen del sueño N3 NREM. Cualquier condición que promueva la fragmentación del sueño NREM (como condiciones de dolor, síndrome de piernas inquietas, movimientos periódicos de las extremidades, trastornos respiratorios relacionados con el sueño, etc.) aumenta el riesgo de parasomnias. Además, las condiciones de aumento del impulso del sueño, incluida la privación del sueño y los medicamentos sedantes, son factores de riesgo de parasomnias. Ciertos haplotipos HLA como HLA DQ B1 \* 05: 01 y HLA DQ B1 \* 04 se consideran factores de riesgo para el desarrollo de parasomnias. Los familiares de primer grado de pacientes con parasomnias tienen una mayor prevalencia de parasomnias similares.

### Parasomnias NREM:

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

### Somnambulismo:

Los comportamientos pueden variar desde deambular sin rumbo hasta episodios complejos, prolongados e inapropiados que implican conducir un automóvil, orinar, caminar desnudo, etc. Los sonámbulos normalmente no responden a la redirección durante el episodio. En los adultos, el sonambulismo se asocia con frecuencia con otros trastornos como la apnea del sueño, el SPI y el uso de medicamentos hipnóticos. Múltiples medicamentos diferentes como agonistas del receptor de benzodiazepina, antidepresivos (amitriptilina, paroxetina, mirtazapina, bupropión), antipsicóticos (olanzapina, quetiapina), antihipertensivos (propranolol, metoprolol), fluoroquinolonas, montelukast, topiramato han sido implicados como sonambulismo.

### Terrores del sueño

Los 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 autónoma asociada da como resultado un

aumento de la frecuencia cardíaca, la respiración, la dilatación pupilar y la sudoración.

### Despertares confusionales

Estos son despertares parciales del sueño NREM que resultan en un estado de desorientación y ocasionalmente, comportamiento automático como vocalizaciones y actividad motora. La deambulación y la hiperactividad simpática significativa suelen estar ausentes. Los despertares confusionales son más comunes en la población pediátrica.

### Trastorno de la alimentación relacionado con el sueño (SRED)

Esta parasomnia es más común en mujeres y se caracteriza por episodios recurrentes de atracones después de un despertar parcial del sueño NREM. Durante estos episodios, los pacientes muestran una predilección por los alimentos ricos en carbohidratos y otros elementos no comestibles peculiares, como la carne cruda, los alimentos para mascotas. Esta parasomnia está estrechamente relacionada con el sonambulismo y se cree que es una variante del mismo.

### Sexomnia

La sexomnia se refiere a comportamientos sexuales anormales relacionados con el sueño. Se clasifica como un subtipo de trastornos de excitación parasomnia NREM en ICSD-3 con comportamientos sexuales anormales que surgen de despertares parciales durante el sueño de ondas lentas. Es más común en varones jóvenes. Se ha informado de una amplia gama de comportamientos que incluyen relaciones sexuales, intento de coito, masturbación, comportamiento sexual agresivo, vocalizaciones sexuales. Al igual que otras parasomnias, se deben investigar otras causas de fragmentación del sueño antes de iniciar la farmacoterapia.

### Parasomnias REM:

#### Trastorno de pesadilla

Este trastorno se caracteriza por sueños disfóricos recurrentes de experiencias mentales perturbadoras. Estas pesadillas ocurren principalmente durante el sueño REM y resultan en el despertar. El tema de la pesadilla suele ser angustioso para el individuo y resulta en una variedad de emociones que incluyen ansiedad, miedo, rabia, vergüenza y disgusto.

#### Parálisis del sueño aislada recurrente

La característica principal de la parálisis del sueño es la incapacidad total para moverse durante la vigilia. A diferencia de la RBD, donde el tono muscular persiste durante el sueño REM, la parálisis del sueño se caracteriza por la extensión de la

atonía muscular relacionada con el sueño REM a la vigilia. La mayoría de los casos de parálisis del sueño son aislados y esporádicos

#### Otras parasomnias

##### Enuresis del sueño

La enuresis del sueño (EE) se caracteriza por micciones involuntarias y recurrentes durante el sueño durante al menos tres meses.

##### Alucinaciones relacionadas con el sueño

Las alucinaciones relacionadas con el sueño son experiencias irreales que ocurren al inicio del sueño o al despertar del sueño. Son predominantemente alucinaciones visuales, pero también pueden ser de naturaleza auditiva o incluso táctil. Las alucinaciones que ocurren al inicio del sueño se denominan "alucinaciones hipnogógicas", mientras que las que ocurren al despertar se denominan "alucinaciones hipnopómpicas".

##### Síndrome de la cabeza explosiva

El síndrome de la cabeza explosiva (EHS, por sus siglas en inglés) es una condición en la que las personas afectadas experimentan un ruido repentino o una sensación de explosión que resulta en una excitación abrupta con una sensación de miedo y ocurre cuando se quedan dormidos o al despertar. Toda esta experiencia no está asociada con quejas significativas de dolor. Los sonidos reportados durante EHS son variados e incluyen explosiones violentas, golpes de puerta, zumbidos, truenos cercanos, latigazos.

##### Parasomnias debidas a un trastorno médico

La característica principal de este diagnóstico es la presencia de una parasomnia que puede explicarse por un trastorno médico o neurológico subyacente. El síndrome de Charles Bonnet (CBS) se caracteriza por imágenes visuales vívidas en el contexto de una pérdida visual parcial o completa. La alucinosis peduncular es un síndrome de alucinaciones que puede ocurrir en el contexto de patología del tronco encefálico y diencefálico.

##### Parasomnia debida a medicamentos o abuso de sustancias

La característica esencial de este diagnóstico depende de la aparición o el empeoramiento de una parasomnia en el contexto del uso de un medicamento o sustancia bioactiva.

##### Parasomnia en el contexto de autoinmunidad IgLON5

Una serie de casos de pacientes que mostraban una parasomnia NREM y REM única en el contexto de autoanticuerpos contra IgLON5, una proteína de adhesión

celular neuronal. Este síndrome se caracteriza por disfunción respiratoria, inestabilidad de la marcha y síntomas del tronco encefálico.

Hablar en sueños

Se caracteriza por diversos grados de comprensibilidad y puede ocurrir tanto durante el sueño REM como durante el sueño NREM. Rara vez causa problemas, pero a veces puede ser frecuente y ruidoso interrumpiendo el sueño de los compañeros de cama o de habitación.

La catathrenia es otro fenómeno relacionado con el sueño que consiste en fuertes gemidos durante episodios de espiración prolongada.

## BIBLIOGRAFIA

1. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6139852/>