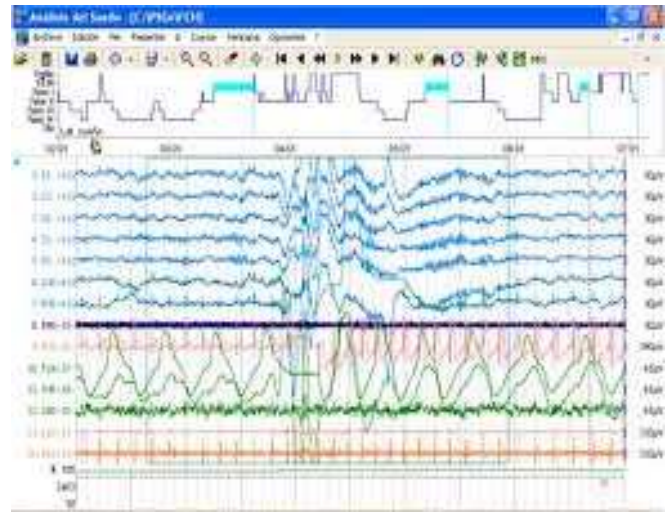
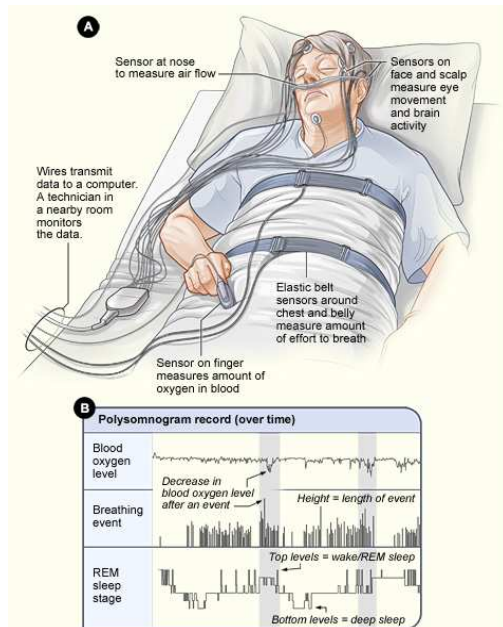


Una **polisomnografia**, és una prova de múltiples paràmetres usada en l'estudi del son.



Paràmetres analitzats

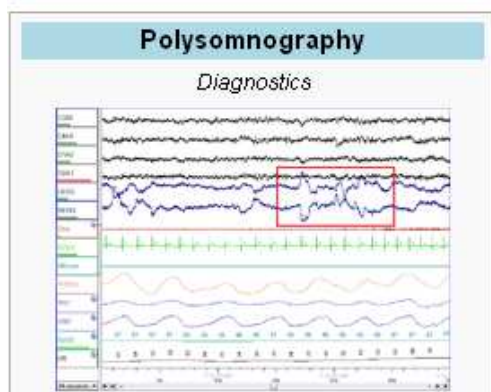
L'estudi polisomnogràfic inclou tres estudis bàsics: electroencefalografia (EEG), electrooulografia (EOG) i electromiografia (EMG). Els altres paràmetres analitzats són: electrocardiografia, oximetria de pols, esforç respiratori, CO₂ trascutàneo, registre de sons per avaluar roncs, EMG d'extremitats i monitorització contínua per vídeo.

Indicacions generals

La polisomnografia es troba indicada en pacients amb:

- Malaltia pulmonar obstructiva crònica amb pressió arterial d'oxigen (PaO₂) > 55 mmHg o complicada per hipertensió pulmonar, falla cardíaca, policitemia o somnolència diürna excessiva.
- Presència de patologies pulmonars de tipus restrictiu secundàries a problemes estructurals i neuromusculars complicades per hipoventilació, policitemia, hipertensió pulmonar, trastorns del son, cefalea diürna o somnolència i fatiga persistents.
- Problemes de control respiratori pressió arterial d'oxigen (PaO₂) > 45 mmHg o complicada per hipertensió pulmonar, policitemia, trastorns del son, cefalea matutina i somnolència i fatiga diürna.
- Amb presència d'Bradi o taquiarítmies de presentació nocturna, anormalitats nocturnes de conducció auriculoventricular o ectòpia ventricular que s'incrementi durant el son.
- Amb excessiva somnolència diürna o insomni.
- Ronc associat a apnees observades o somnolència diürna excessiva.

La polisomnografia és l'estudi d'elecció per al diagnòstic de l'apnea obstructiva del son.



Procediment

Per a la prova estàndard de la pacient acudeix a un laboratori del son en la tarda, i durant els següents 1-2 hores s'introdueix en l'ajust i "cablejada" perquè diversos canals de dades es poden gravar quan ell / ella es queda adormida. El laboratori del son pot estar en un hospital, un consultori mèdic independent, o al seu domicili. Un tècnic de la son ha de ser sempre en l'assistència i és responsable de la col·locació dels elèctrodes al pacient i el seguiment del pacient durant l'estudi.

Durant l'estudi, el tècnic observa l'activitat del somni mirant el monitor de vídeo i la pantalla de l'ordinador que mostra totes les dades segon a segon. En la majoria dels laboratoris de la prova es completa i el pacient és donat d'alta a les 7:00h a menys que una Prova de Latència Múltiple del Son (MSLT) que s'ha de fer durant el dia per provar la somnolència diürna excessiva.

Interpretació

Les irregularitats de respiració; principalment apnees i hipopnees. L'apnea és una interrupció completa o gairebé completa del flux d'aire durant almenys 10 segons, seguit per una excitació i / o 3% desaturació d'oxigen; hipopnea és una disminució del 30% o més en el flux d'aire durant almenys 10 segons, seguit per una excitació i / o el 3% de desaturació d'oxigen.

"Microdespertars" són els canvis sobtats en l'activitat de les ones cerebrals. Poden ser causades per nombrosos factors, incloent anomalies respiratòries, moviments de les cames, els sorolls ambientals, etc. Un nombre anormal de despertars indica "somni interromput" i pot explicar els símptomes diürns d'una persona de la fatiga i / o somnolència.

- .- Alteracions del ritme cardíac.
- .- Moviments de les cames.
- .- La posició del cos durant el son.
- .- La saturació d'oxigen durant el son.

Un cop marcat, la prova de gravació i les dades de puntuació són enviats al metge de la medicina del son per a la interpretació. Idealment, la interpretació es fa en conjunt amb l'historial mèdic, una llista completa dels medicaments que pren el pacient, i qualsevol altra informació rellevant que pugui afectar l'estudi com napping fet abans de la prova.

Un cop interpretat, el metge del somni redacta un informe que s'envia al metge de referència, generalment amb recomanacions específiques basades en els resultats de les proves.