





# RELACIÓN DE LOS PARÁMETROS CIRCADIANOS DEL RITMO SUEÑO VIGILIA CON LOS NIVELES DE SECRECIÓN DE MELATONINA, PERCEPCIÓN DEL DOLOR Y HÁBITOS DE VIDA EN ADULTOS CON PARÁLISIS CEREBRAL: PROTOCOLO DESCRIPTIVO DE ESTUDIO

SABATER, A., NICOLAU, MC., RIQUELME, I.

### INTRODUCCIÓN

Los trastornos de sueño constituyen un problema importante para las personas con parálisis cerebral, que causa gran deterioro de la calidad de vida y que suele ser refractario al tratamiento. En este contexto, el estudio del ritmo sueño-vigilia proporciona un nuevo enfoque en la concepción de los trastornos del sueño y de sus factores moduladores.



#### **OBJETIVOS**

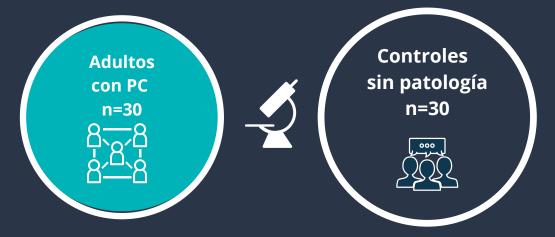
Analizar el ajuste del ritmo sueñovigilia, los niveles de melatonina y los condicionantes clínicos y ambientales, en una muestra de sujetos con parálisis cerebral y relacionarlos con la calidad de sueño.

# CONCLUSIÓN

La exploración de los mecanismos fisiológicos que subyacen a la asociación sueño-biorritmos-dolor en pacientes con parálisis cerebral son de un gran interés clínico para guiar futuras aproximaciones terapéuticas de unos problemas críticos, tanto para el individuo con parálisis cerebral como para su familia.

## MÉTODO

Registro de parámetros circadianos indicadores del ajuste sueño-vigilia,, niveles de melatonina en orina, umbrales somatosensoriales y cuestionarioa de caliodad del sueño en 2 grupos:



Registro de umbrales somatosensoriales de tacto y dolor a la presión, mediante los filamentos de von Frey y algometría, respectivamente. Este registro se realizará en una sesión única





Determinación de la actividad motora, temperatura corporal periférica e intensidad de luz ambiental recibida se realizará reloj KW6 (Kronowise©) y su posterior análisis con el software Circadianware©.

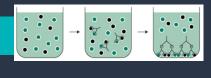


Los niveles de 6-sulfatoximelatonina en orina se determinarán mediante la recogida de 3 muestras a diferentes horas del día, que para aquellos sujetos incontinentes se realizarán a través de un sondaje vesical externo no invasivo. Las muestras serán analizadas por el método de radioinmunoensayo.









Entrevista sobre datos sociodemográficos y clínicos, existencia de dolor y sus características y cumplimentación del Cuestionario de calidad del sueño de Pittsburgh y el Cuestionario de somnolencia de Epworth.