Historial del Desarrollo Medico

Cuestionario de Examinación de Apnea de Sueño Pediátrico

Problemas del sueño han sido mostrados en interferir con la capacidad de aprendizaje de los niños. Pobre calidad de sueño también puede afectar comportamiento. Apnea de sueño obstructivo y síndrome de piernas inquietas son dos desordenes de sueños relativamente comunes. Las preguntas a continuación son diseñadas para ayudar a identificar niños quienes puedan que tengan una o dos de estas condiciones.

Si usted contestó que si a una o más de las siguientes preguntas, este tema debe de ser discutido con su médico, un médico de medicina de sueño, o un médico de otorrinolaringólogo (ENT-Medico para Oído/Nariz/Garganta).

Cheque la declaración si usted ha notado esto sobre su hijo. Por favor vea las explicaciones en la página 2.

\_\_\_\_1. Ronquidos fuertes, alta respiración, pausas en la respiración, sonidos de resoplidos o sonidos de asfixio

\_\_\_\_2. Sueño inquieto

\_\_\_\_3. Sobrepeso

\_\_\_\_4. Obstrucción nasal, alergias, respirando por la boca día y/o noche, amígdalas grandes

\_\_\_\_5. Barbilla hacia arriba durante el dormir, siempre duerme en el estómago, o duerme en posiciones inusuales

\_\_\_\_6. Dificultad en levantarse de la cama en la mañana, más cansado que otros niños, cansado o de malhumor en la tarde o noche

\_\_\_\_7. Pobre capacidad de concentración, dificultad para enfocarse en la escuela, hiperactivo

\_\_\_\_8. Rechinando o apretando los dientes, dolor de cabeza en la mañana, barbilla corta

\_\_\_\_9. Frecuente movimiento de las piernas en la tarde y sueño inquieto (a menudo es equivocado por dolores de crecimiento)

Vea la siguiente página para explicación de lista de chequeo

Página 2

Explicación de la lista de Chequeo:

1. Apnea de sueño obstructivo—la mayoría de los padres de los niños con apnea de sueno no observan apneas o pausas en la respiración. Ronquidos o respiraciones fuertes indican que hay al menos una obstrucción en la respiración parcial y está asociada con apnea del sueño. Sin embargo, apnea del sueño también puede estar presente en niños quienes no roncan.
2. Sueno inquieto—niños con apnea del sueño a menudo se mueven después que su vía respiratoria se obstruye, por lo tanto sueno inquieto es fuertemente asociado con apnea del sueño. (Sueño inquieto también puede indicar piernas inquietas---vea #9)
3. Y
4. Niños, quienes están sobre peso, tienen obstrucción crónica nasal debido a alergias, adenoides grande, y/o tabiques nasales desviados son mucho más probable en tener apnea de sueño.
5. Niños con apnea de sueño a menudo duermen en posiciones extrañas para ayudar a mantener su vía respiratoria abierta. Durmiendo con la barbilla hacia arriba es más común (similar a la barbilla elevada realizada durante CPR). Durmiendo en el estómago permite la lengua que caiga hacia adelante y puede que ayude a mantener la vía respiratoria abierta. Algunos niños duermen trepados encima de almohadas o con su cuello torcido para ayudar a mantener su vía respiratoria abierta.
6. La Somnolencia –muchos niños con desordenes de dormir no parecen casados. Niños a menudo se ponen hiperactivo o de mal humor cuando cansados. Hiperactividad y estar de mal humor después en el día parecen ser mejores predictores de problemas de sueño que la somnolencia durante el día.

Somnolencia (sleepiness) durante el día, si presente después de una cantidad normal de sueño, indica que hay un problema. Sin embargo, la ausencia de tener sueno no descarta problemas de sueño.

1. Hiperactividad, cuestiones de atención: Muchos niños con cuestiones de atención o cuestiones de hiperactividad tienen problemas de sueños no diagnosticado.
2. Apnea del Sueño es asociado con el exceso de la apretadura de los dientes, el rechinar los dientes y dolores de cabeza en la mañana. En adición, niños con barbillas más cortas (los dientes de arriba proyectan más allá que los dientes de abajo) tienen gargantas más pequeñas y son más propensos en desarrollar apnea del sueño.

Pregunta 9---Piernas Inquietas

La definición para piernas inquietas: Impulso para mover piernas e impulso es aliviado al moverlas.

Síntomas son peor al descansar y en las tardes.

Niños con piernas inquietas a menudo duermen agitadamente (inquietos), cual causa sueño interrumpido y síntomas similares a apnea del sueño obstructivo.

El Síndrome de piernas inquietas es causado por deficiencia de hierro. Esto puede que no se presente como anemia, por lo tanto hemoglobina normal no es de ayuda. Debe de comprobarse el nivel de ferritina sérica en la sangre. Si nivel es <50 (cual todavía es bajo lo normal) tratamiento con suplemento de hierro usualmente mejora los síntomas de las piernas inquietas entre los 3-4 meses.

Lista de comprobación e información preparada para el Distrito 192 por

Dr. Gerard O’Halloran, ENT; certificación especializada en Medicina del Sueno

Lakeville Family Health Medical Clinic, Northfield Hospital

American Board of Otolaryngology- Cirugía de la Cabeza y el Cuello