

# La clínica de trastornos del dormir del Instituto Mexicano de Psiquiatría: los primeros 100 pacientes

Harry Baker,\* Lourdes Galicia,\* Brenda Rodríguez\*

## Summary

Sleep disorders have a high prevalence. We present the characteristics of the first 100 patients that have been studied at the Sleep Disorders Clinic of the Instituto Mexicano de Psiquiatría, attended in 206 studies/services.

The results confirm the presence of 180 disomnias, 13 parasomnias and 33 sleep disorders associated with medical disorders according to the International Classification of Sleep Disorders and the DSM-IV. No pathology was found in just one patient. These results are very much like the ones that have been found in similar clinics. The promotion of the existence of this laboratory is necessary. This conclusion can be drawn from the high severity of the cases and the practical absence of patients without pathology. These results will be usefull for planning and comparing other centers of this kind.

## Resumen

Los trastornos del dormir presentan una alta prevalencia en la población. Aquí se presentan las características de los primeros 100 pacientes atendidos en 206 estudios/servicios en el Laboratorio de la Clínica del Instituto Mexicano de Psiquiatría.

Los resultados confirmaron la presencia de 180 disomnias, 13 parasomnias y 33 trastornos del dormir, asociados con padecimientos médicos, de acuerdo con la Clasificación Internacional de Trastornos del Dormir y el DSM-IV. Sólo en un paciente no se encontró patología.

Estos resultados son parecidos a los encontrados en clínicas similares. Se demuestra la necesidad de difundir la existencia de este laboratorio por la severidad de los casos y la casi total ausencia de pacientes sanos. Estos datos serán de utilidad en la planificación y comparación con otros centros similares.

## Introducción

Los trastornos del dormir presentan una alta prevalencia en la población: un tercio de los adultos padece insomnio en un año,<sup>7</sup> del 4 al 9 % sufre de síndrome de apnea obstructiva del dormir<sup>8</sup> y uno de cada mil tiene narcolepsia,<sup>5</sup> por nombrar algunos padecimientos.

Hasta 1991 no existía en México un centro especializado que manejara de manera integral este campo. En diciembre de ese año, se inició en el Instituto Mexicano de Psiquiatría, una clínica orientada a este sentido. Se

presentan las características de los primeros 100 pacientes atendidos en 206 estudios/servicios en el laboratorio de esta clínica.

## Demografía

Fueron estudiados 58 hombres y 42 mujeres, 51 casados, con promedios de edad de 47.9 años (rango 13 a 83 años), de estatura 158 cm (de 143 a 193 cm) y de peso de 72.3 kg (rango de 41.7 a 142 kg). La mayoría de los

\* Clínica de Trastornos del Dormir. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco 14370, México, D.F.

pacientes fueron del propio Instituto (75 pacientes), 20 fueron de otros institutos nacionales de salud y 3 de hospitales privados.

### Motivo de consulta

Los estudios se realizaron por 91 trastornos de inicio y mantenimiento del dormir, 91 trastornos por somnolencia excesiva, 3 trastornos del ciclo dormir-vigilia y 36 parasomnias.<sup>3</sup> Como causas específicas fueron definidas como: somnolencia excesiva 57 (40 hombres), insomnio 24 (9 hombres), apnea 14 (12 hombres), enfermedad de Parkinson 7 (7 hombres), ronquido 2 (2 hombres), sonambulismo 1 (mujer).

### Estudios y servicios de laboratorio

Se realizaron 95 estudios polisomnográficos diagnósticos, 40 noches de habituación, 30 ajustes de CPAP, 26 registros mixtos diagnóstico/ajuste de CPAP y 15 estudios múltiples de latencias a dormir.<sup>6</sup> En 1991 se realizaron 3 estudios, 60 en 1992, 86 en 1993 y 58 hasta el 7 de julio de 1994.

### Diagnósticos

Los resultados de los estudios confirmaron la presencia de 180 disomnias, 13 parasomnias y 33 trastornos del dormir, asociados a padecimientos médicos de acuerdo con la Clasificación Internacional de Trastornos del Dormir<sup>2</sup> y el DSM-IV.<sup>1</sup> Sólo en un paciente no se encontró patología.

### Discusión

Estos son los primeros resultados reportados de una clínica de trastornos del dormir en nuestro país. Evidencian que nuestra población es similar a la encontrada

cuando iniciaban otras clínicas similares en el resto del mundo:<sup>4</sup>

- a) un alto porcentaje de pacientes con insomnio y somnolencia excesiva secundaria a problemas respiratorios del dormir,
- b) casos severos, y
- c) prácticamente no hay pacientes sin diagnóstico; lo que refleja una subutilización del recurso, primero porque sólo se refieren aquellos con sintomatología muy evidente, ya que la población no está enterada de la existencia de esta alternativa para diagnóstico y tratamiento.

De marzo de 1993 a febrero de 1994, se dieron 231 consultas en el área de somnología clínica; en ese periodo se estudiaron 40 pacientes (incluyendo a pacientes referidos exclusivamente para estudios de laboratorio). Esto implica que se proporcionaron 6 o más consultas por cada paciente que requirió ser estudiado en el laboratorio.

Estos datos podrán ser de utilidad, tanto como basal para medir el progreso, como para la planificación de otros centros especializados en trastornos del dormir.

### Referencias

1. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION: *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 4a ed. American Psychiatric Association, Washington 1994.
2. AMERICAN SLEEP DISORDERS ASSOCIATION: *The International Classification of Sleep Disorders. Diagnostic and Coding Manual*. American Sleep Disorders Association, Rochester, 1990.
3. ASSOCIATION OF SLEEP DISORDERS CENTERS: Diagnostic Classification of Sleep and Arousal Disorders. *Sleep*, 2:1-137, 1979.
4. COLEMAN RM, ROFFWARG HP, KENNEDY SJ y cols.: Sleep-wake disorders based on a polysomnographic diagnosis: A National Cooperative Study. *JAMA*, 247:997-1003, 1982.
5. DEMENT WC, ZARCONE V, VARNER V y cols.: The prevalence of narcolepsy. *Sleep Res*, 1:148, 1972.
6. GUILLEMINAULT C: *Sleeping and Waking Disorders. Indications and Techniques*. Adisson-Wesley, Menlo Park, 1982.
7. MELLINGER GD, BALTER MB, UHLENHUTH EH: Insomnia and its treatment: Prevalence and correlates. *Arch Gen Psychiatry*, 42:225-232, 1985.
8. YOUNG T, PALTA M, DEMPSEY J, SKATRUD J, WEBER S, BADR S: The occurrence of sleep-disordered breathing among middle-aged adults. *N Eng J Med*, 328:1230-5, 1993.