

SERVICIO DE NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA INFORMACIÓN Y PREPARACIÓN PREVIA A LA ELECTROENCEFALOGRAFÍA PRIVACIÓN DE SUEÑO

Usted va a realizarse un **ELECTROENCEFALOGRAMA EN PRIVACIÓN DE SUEÑO**

¿QUÉ ES UN ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG)?

Es una técnica neurofisiológica indolora que permite estudiar el funcionamiento de la corteza cerebral.

¿CÓMO SE REALIZA LA EXPLORACIÓN?

El estudio se realiza en una habitación confortable con condiciones propicias para la relajación y el sueño del paciente, que permanecerá en una cama durante la mayor parte de la exploración. El paciente deberá acudir privado de sueño, es decir, haber dormido el menor número de horas posibles la noche previa a la realización del estudio.

Todos nuestros procedimientos son grabados mediante vídeo, el cual está sincronizado con la señal del EEG, de manera que es posible correlacionar las imágenes del paciente con su registro.

Es una prueba realizada por personal técnico cualificado y supervisada e interpretada por médicos especialistas en Neurofisiología Clínica. Técnicamente consiste en la colocación de diversos electrodos sobre el cuero cabelludo siguiendo un protocolo estándar, a los que se añaden electrodos colocados sobre la superficie de la piel (en forma de pegatinas adhesivas), para el registro del ritmo cardíaco, de actividad muscular, etc. Habitualmente, para un registro de duración corta, la colocación de electrodos sobre cuero cabelludo se hará mediante un gorro ajustado al perímetro de la cabeza que lleva los electrodos adheridos a él, sobre los que se aplica un gel conductor. Previamente se debe haber preparado la piel, rascando superficialmente la zona bajo cada electrodo.



Durante la prueba usted debe estar relajado, en una postura cómoda e intentando no apretar la mandíbula, ojos u otras zonas de la cara, ni tener el cuello tenso, con el fin de facilitar el registro. Se realizarán siempre que sea posible maniobras de activación, para lo que se le pedirá en varias ocasiones que abra y cierre los ojos, que realice una ventilación forzada (hiperventilación) durante un mínimo de 3 minutos y que mire a un foco que emite luz blanca y que parpadeará a distintas velocidades. En casos concretos puede ser necesario hacer alguna otra maniobra de activación. Posteriormente, se le invitará a dormir durante el tiempo restante de exploración. Al finalizar el estudio, se procede a la retirada de los electrodos y a la higiene del paciente, pero debe tener en cuenta que el cabello no queda completamente limpio hasta que no se lave con agua y jabón.

La prueba no es dolorosa ni conlleva procedimientos invasivos. Tendrá unos 120 minutos de duración. Posteriormente, podrá reanudar su actividad habitual.

RIESGOS DE LA PRUEBA:

En algunas personas se puede producir una sensación de mareo al respirar profundamente, que ceden al terminar la activación.

Aunque poco probable, existe discreto riesgo de lesión superficial de la piel durante la colocación de los electrodos.

En pacientes con epilepsia, podría desencadenarse una crisis epiléptica especialmente durante los períodos de respiración forzada y estimulación lumínica o durante el sueño. Muy rara vez estas crisis son lo suficientemente prolongadas como para requerir algún tipo de actuación por parte del personal del servicio.

REQUERIMIENTOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA:

- Es imprescindible para que el estudio sea óptimo, acudir en privación de sueño. Deberá realizarse de la siguiente forma:
 - ❖ Niños **menores de 9 años**: Deben **despertarse al menos 3 horas antes de su hora habitual**.
 - ❖ Niños de **9 años, mayores de 9 años y adultos**: Deben permanecer **sin dormir desde las 00.00 horas**. Podrán dormir una siesta el día anterior o dar una cabezada tras la cena hasta las 00.00 horas. El resto de la noche deben estar sin dormir.
- Debe venir con el **pelo lavado** con champú o jabón y **totalmente seco**.
- Una vez se haya lavado el pelo **no podrá utilizar laca, gomina, espuma o cualquier otro producto para el pelo (mascarillas, suavizante, cera...)**, hasta que se le haya realizado la prueba.
- Es recomendable tener el **cabello suelto**, sin trenzas, extensiones ni prótesis capilares.
- Debe venir **desayunado**.
- Debe venir **acompañado**.
- En caso de que esté tomando alguna **medicación no la suspenderá** para la realización de esta prueba.

DECLARACION DE CONFORMIDAD.

D/Dña _____ declara que ha sido informado/a acerca de la exploración que se va a realizar, comprendiendo los puntos expuestos más arriba, y AUTORIZA a la realización de dicha exploración.

Firma _____ Fecha _____

Si necesita información adicional respecto a la prueba o no puede asistir, le rogamos que se ponga en contacto con nosotros en los siguientes teléfonos: **957 010 180 / 957 010 210**.