

#53

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE NARCOLEPSIA TIPO 2 E HIPERSOMNIA IDIOPÁTICA. PARÁMETROS EN LA POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA Y TEST DE LATENCIAS MÚLTIPLES.

Hipersomnia

Rocío López Álvarez-Ossorio, Ana Maza Jimenez, Paula Romero González, María Aguilar Andújar, Carmen Menéndez De León

HUVM, Sevilla, España

Introducción

La narcolepsia tipo 2 (NT2) y la hipersomnia idiopática (HI) son trastornos de hipersomnia central de difícil diagnóstico diferencial ya que pueden compartir manifestaciones clínicas y datos en los estudios de sueño.

Objetivos

Realizar un análisis estadístico comparativo de variables obtenidas en la polisomnografía (PSG) y en el Test de Latencias Múltiples del Sueño (TLMS) entre NT2 e HI, con el fin de identificar marcadores en la macro y microestructura del sueño que contribuyan a mejorar la precisión en el diagnóstico diferencial.

Material y Método

Se compararon dos cohortes independientes (NT2 n = 14; HI n = 15). Se analizaron variables de la PSG (latencia de sueño, latencia REM, porcentajes y transiciones de fases, despertares y arousals) y del TLMS (porcentajes y transiciones de fases y despertares totales y en REM). Para la comparación entre grupos se utilizó la prueba no paramétrica U de Mann–Whitney, considerando significativos los valores de $p < 0.05$.

Resultados y conclusiones

En la PSG, el grupo NT2 mostró una mayor proporción e inestabilidad del sueño REM, con diferencias significativas en el número de despertares, arousals durante REM y transiciones de fase, mientras que el grupo HI presentó un mayor porcentaje de N2. En el TLMS, NT2 mostró un aumento significativo de porcentaje de REM, transiciones de fase y despertares en REM. En contraste, HI mostró un predominio de N2 durante las siestas. En conjunto, NC2 presenta una fase REM globalmente más inestable, tanto en la noche como en los TLMS, caracterizado por mayor fragmentación, incremento de arousals y una marcada tendencia a la entrada precoz e inestable en REM durante TLMS. HI muestra una arquitectura más estable, con mayor consolidación de N2. Estos hallazgos respaldan el valor del estudio de la microestructura como herramientas complementarias para el diagnóstico diferencial entre NC2 e HI.