

#59

Excesiva Somnolencia Diurna: Resultados De Polisomnografía Y Test De Latencias Múltiples En Nuestra Unidad De Sueño

Hipersomnia

Rudy Chamorro Portilla, Maria Isabel Navarrete Páez, Antonio Nieto Jimenez, Miguel Cobo Moreno, Laura Lorente Remiz, Teresa Ortega Leon, Cristina Cazorla Cabrera, Alberto Galdón Castillo

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

Introducción

La excesiva somnolencia diurna (ESD) constituye un motivo de consulta frecuente en Unidades de Sueño. El test de latencias múltiples de sueño (TLMS), precedido de una polisomnografía nocturna (PSGN) adecuada, constituye una herramienta clave para su evaluación. Asimismo, la determinación del HLA específico y, en casos concretos, los niveles de hipocretina en líquido cefalorraquídeo pueden aportar información complementaria.

Objetivos

Describir las características demográficas y analizar los resultados de la PSGN, el TLMS y la determinación del HLA en una serie de pacientes evaluados por ESD durante un año en nuestra unidad de sueño.

Material y Método

Se incluyeron 34 pacientes con ESD (sospecha de narcolepsia, hipersomnia idiopática o somnolencia residual) en quienes se realizó PSGN-TLMS. La realización del TLMS al día siguiente se determinó en función de los resultados del PSGN. En 12 pacientes no se realizó TLMS debido a hallazgos patológicos en la PSGN (n=8) o a un tiempo total de sueño insuficiente (n=5). 22 pacientes completaron TLMS. La determinación del HLA estuvo disponible en 22 casos.

Resultados y conclusiones

De los 34 pacientes, 19 fueron hombres y 15 mujeres, la edad media fue de 44 años y 18 pacientes presentaban. En el grupo con TLMS (n=22), 11 pacientes fueron HLA positivos. Se diagnosticaron 5 casos de narcolepsia, 9 de hipersomnia idiopática, 3 estudios no concluyentes, 5 resultados normales. En el grupo sin TLMS (n=12), 5 casos tenían HLA positivos y 1 paciente se diagnosticó de narcolepsia por determinación de hipocretina <110pg/mL en líquido cefalorraquídeo. La combinación de PSGN, TLMS y determinación del HLA permite una caracterización integral de los pacientes con ESD. En esta cohorte, la prevalencia de narcolepsia fue elevada. La positividad del HLA mostró valor complementario.