

#68

Reto Clínico Del Síndrome De Kleine-Levin.

Hipersomnia

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

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

Introducción

El Síndrome de Kleine-Levin (SKL) es un trastorno neurológico poco frecuente caracterizado por episodios recurrentes de hipersomnia extrema acompañados de alteraciones conductuales, perceptivas y cognitivas. La ausencia de biomarcadores específicos y la superposición con síntomas psiquiátricos dificulta el diagnóstico temprano, retrasando intervenciones adecuadas y aumentando la carga funcional y emocional en los pacientes y sus familias.

Objetivos

Analizar comparativamente la evolución clínica, los hallazgos en estudios de sueño y la respuesta terapéutica en tres pacientes con SKL evaluados entre 2018 y 2024.

Material y Método

Se recopilaron datos clínicos longitudinales y se realizaron polisomnografía nocturna, Test de Latencias Múltiples de Sueño y actigrafía para documentar la hipersomnia recurrente, caracterizar el patrón sueño-vigilia y descartar otras hipersomnias primarias. Se evaluó además la respuesta a estimulantes, litio y moduladores del ciclo sueño-vigilia durante el seguimiento.

Resultados y conclusiones

Los tres pacientes presentaron retraso diagnóstico debido a la inespecificidad de los episodios iniciales y la superposición con síntomas psiquiátricos. La PSG y el TLMS evidenciaron latencias de sueño reducidas y aumento significativo del tiempo total de sueño durante los episodios. Los estimulantes redujeron parcialmente la somnolencia sin modificar frecuencia ni duración de los episodios. El litio y otros moduladores mostraron eficacia limitada y variable. La evolución clínica reflejó heterogeneidad interindividual y necesidad de seguimiento estrecho para identificar patrones. Estos hallazgos confirman que el SKL constituye un desafío diagnóstico y terapéutico que requiere estudios de sueño sistemáticos y seguimiento longitudinal. La ausencia de tratamientos efectivos subraya la necesidad de desarrollar intervenciones farmacológicas capaces de reducir intensidad y duración de los episodios, prevenir recurrencias y mejorar la calidad de vida a largo plazo, reforzando la importancia de estrategias clínicas individualizadas y adaptativas.