

#71

Desafío Diagnóstico Del Trastorno De Conducta Del Sueño REM: Un Estudio Retrospectivo De Casos Con Estudio De Vídeo-Polisomnografía

Trastornos del Movimiento y Parasomnia

Miguel Cobo Moreno, Laura Lorente Remón, Antonio Nieto Jiménez, Josefina Ruiz García, Alberto Galdón Castillo, Carmen Izaola Muñoz

HUVN, Granada, España

Introducción

Introducción: El diagnóstico clínico del Trastorno de Conducta del Sueño REM (TCSR) presenta notables desafíos debido a su baja frecuencia de presentación y su interferencia con otros trastornos del sueño como apnea obstructiva del sueño (AOS) y movimientos periódicos de las piernas (MPP). La polisomnografía (PSG) está incluida entre los criterios diagnósticos de la ICSD y es esencial para el diagnóstico diferencial, aunque dependiente de que los episodios acontezcan durante la noche de estudio.

Objetivos

Determinar la tasa de confirmación, reclasificación diagnóstica y comorbilidad en pacientes con sospecha clínica de TCSR mediante PSG atendidos en nuestra Unidad.

Material y Método

Estudio retrospectivo descriptivo de 40 pacientes evaluados en nuestra Consulta de Trastornos del Sueño entre Enero y Noviembre de 2025 por sospecha clínica de TCSR. Se analizaron historias clínicas e informes polisomnográficos, clasificando los resultados en: TCSR confirmado, diagnóstico alternativo (AOS/MPP como causa de los síntomas), TCSR con comorbilidad (AOS/MPP), o estudio normal.

Resultados y conclusiones

De los pacientes en los que se realizó PSG, solo en un 9,1% de los casos se confirmó TCSR aislado. Se identificó TCSR con comorbilidad en un 27,2% (9,1% AOS, 9,1% MPP y 9,1% AOS y MPP). En un 22,7% se estableció un diagnóstico alternativo primario de AOS, no se encontró ningún caso con exclusivamente MPP y en 9,1% se estableció un diagnóstico de AOS y MPP. Los estudios se informaron como normales en 31,8% de los casos. En conclusión, ante la sospecha clínica de TCSR, la VPSG resulta indispensable para poder establecer el diagnóstico definitivo. Entre nuestros pacientes, aunque no siempre resultó confirmatoria, pero fue crucial para reclasificar el diagnóstico o identificar comorbilidades relevantes. La utilización de otras herramientas como la entrevista clínica y los vídeos domésticos pueden ser de gran utilidad en los casos no confirmados por VPSG