

POSTER N-7

HIPERINSOMNIA Y ALTERACIÓN DE LA CONDUCTA

Asensio Ruiz Andrea, Nafría Prada Carmen Victoria, Andrés Bartolomé Angélica, Arriola Pereda Gema, Mateo Martínez Gonzalo Alberto.

Servicio de Pediatría, Hospital Universitario de Guadalajara. Universidad de Alcalá

Introducción: La presencia de sintomatología psiquiátrica y alteraciones de la conducta pueden hacer que muchas entidades clínicas sean infradiagnosticadas.

Caso clínico: Adolescente de 13 años que presenta tres episodios con periodicidad mensual consistentes en hiperinsomnia diurna de inicio súbito, falta de atención y alteraciones de la conducta. Importante falta de sueño la noche previa al primer ingreso. En tratamiento con dieta hipocalórica y desensibilizantes para alergia. En la exploración está somnoliento con lentitud de respuesta sin otras alteraciones. Las pruebas de laboratorio (incluidos tóxicos en orina) estudios metabólico, infeccioso, de LCR y neuroimagen son normales. El EEG muestra encefalopatía difusa con trazado que no corresponde a sueño normal. EEG posteriores normales. Desaparición completa de la sintomatología al cabo de 3-4 días. La polisomnografía nocturna muestra SAHS leve-moderado, con latencia del sueño 18,5 minutos. Este cuadro de hipersomnolencia con alteraciones de la conducta episódicas cumple criterios de Síndrome de Kleine Levine. Se inicia tratamiento con Metilfenidato tras el cuarto episodio, presentando un episodio leve, por lo que se aumenta la dosis, manteniéndose asintomático.

Discusión: El Síndrome de Kleine Levine es un síndrome poco común que afecta a varones adolescentes y cursa con episodios periódicos de hiperinsomnia, alteraciones neurovegetativas y psicopatológicas.