



Caso clínico. Miscelánea

Del déficit de atención a la hipersomnia

Cristina Pellicer Viudes^a, Nuria Roda Martínez^a, Marta Martínez González^b

^aMIR-Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete. España

• ^bServicio de Neuropediatría. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete. España.

Publicado en Internet:
16-mayo-2024

Cristina Pellicer Viudes:
elcorreodecristinapellicerviudes@hotmail.es

INTRODUCCIÓN

El trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los problemas de aprendizaje son motivo frecuente de consulta en Atención Primaria, asociándose con frecuencia con los trastornos del sueño. Presentamos el caso clínico de un niño con narcolepsia asociada a déficit de atención.

RESUMEN DEL CASO

Niño de 7 años derivado a Neuropediatría por déficit de atención y dificultades de aprendizaje. Sin antecedentes personales ni familiares de interés. Tras dos años de seguimiento por la unidad y sin inicio de tratamiento farmacológico estimulante, acude a consulta para control clínico, refiriendo hace 4 meses periodo de somnolencia a media tarde, quedando dormido sin poder despertarlo hasta la mañana siguiente. No episodios de cataplejía, despertares nocturnos ni parasomnias. Asocia ganancia de peso importante en los últimos meses. Exploración física normal salvo obesidad.

Ante la sospecha de hipersomnia diurna, se realiza estudio de video-polisomnografía nocturna y test de latencia múltiple del sueño (latencia de sueño muy acortada y periodos anormales de sueño REM precoz), compatible con narcolepsia. Se descarta organicidad con analítica y neuroimagen. Se completa estudio genético: positivo para antígeno de histocompatibilidad leucocitario (HLA) de narcolepsia, DQB1*06:02. Se inició tratamiento con metilfenidato y se programaron siestas con mejoría de la sintomatología.

COMENTARIOS

La narcolepsia es una enfermedad rara de etiopatogenia desconocida. Tiene una baja incidencia en edad pediátrica, siendo más típica en la segunda década de la vida. Sin embargo, un porcentaje considerable de adultos reconoce su inicio en la infancia, teniendo muchos de ellos diagnóstico infantil de TDAH.

La somnolencia diurna excesiva es el síntoma cardinal de la narcolepsia en la infancia y puede asociar cataplejía, alucinaciones hipnagógicas y parálisis del sueño, si bien esta tétrada clásica raramente está presente al inicio del cuadro. El inicio de los síntomas es variable e insidioso; en nuestro caso, la duración del cuadro antes del diagnóstico fue de dos años. Es frecuente su asociación con obesidad, problemas académicos y depresión.

Para su diagnóstico debemos realizar una adecuada anamnesis y complementar con estudios de sueño. El tratamiento exige un abordaje integral con terapia farmacológica y hábitos de sueño.

CONCLUSIÓN

El papel del pediatra de Atención Primaria es fundamental para el diagnóstico precoz de los trastornos del sueño. Por ello, debemos aprovechar los exámenes de salud habitual y aquellos casos con dificultades de aprendizaje para indagar sobre ellos.

Con el presente caso, hemos pretendido dar a conocer la narcolepsia en la infancia con el objetivo de realizar diagnósticos tempranos y evitar retrasos en el tratamiento.

Cómo citar este artículo: Pellicer Viudes C, Roda Martínez N, Martínez González M. Del déficit de atención a la hipersomnia. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2024;(33):e123-e124.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.

ABREVIATURAS

HLA: antígeno de histocompatibilidad leucocitario (del inglés, *human leukocyte antigen*) • **TDAH:** trastorno de déficit de atención e hiperactividad.