

PARALISIS DEL SUEÑO: NARCOLEPSIA CON PARÁLISIS HIPOPOTASÉMICA.

Muñoz Alarcón, Y. Gracia Millán, A. Guaba Camilo, M. Selles Galiana, F.
Unidad de Alteraciones del sueño. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital General Universitario de Alicante

Introducción: La narcolepsia es un trastorno del sueño crónico, de origen neurológico, que es debido a una disfunción del sueño REM. Los síntomas fundamentales de la narcolepsia son la somnolencia diurna excesiva y la cataplejía, siendo frecuente la aparición de alucinaciones y parálisis del sueño. Por otro lado la parálisis periódica hipopotasémica es un trastorno congénito, con escasa prevalencia que cursa con episodios de debilidad muscular aguda y parálisis flácida con frecuencia al despertar o durante el sueño.

Caso Clínico: Presentamos el caso de un varón de 39 años de edad que fue diagnosticado a los 13 años de parálisis periódica hipopotasémica, que presentaba episodios recurrentes de parálisis troncular durante la noche. A los 28 años debuta con ataques bruscos de sueño, cataplejía y episodios de parálisis de sueño. Se realizó estudio polisomnográfico con test de latencias múltiples que evidenció una latencia medio de inicio de sueño < 5 min. y 4 SOREM, siendo diagnosticado de Narcolepsia con cataplejía. El paciente presentaba ambos tipos de parálisis durante el sueño de forma simultánea, produciendo una importante fragmentación del sueño. Se trató con estimulantes del SNC y suplementos de potasio con mejoría clínica del cuadro.

Conclusión: Este caso clínico nos parece de interés, dada la baja probabilidad de que coexista en un mismo paciente un cuadro de parálisis de sueño con dos etiologías diferentes y poco prevalentes.