

Trastorno de conducta del sueño REM: ¿síntoma o factor de riesgo?

Vicente Alba, Pablo ¹; Moreno Carretero, María José ^{1 4}; Lagoa Labrador, Iria ²; Fernández Gil, Sonia ²; Tubio Pérez, Ramón Antonio ³; Mosteiro Añón, María del Mar ³; Torres Durán María Luisa ³; Muñoz Martínez, María José ³

(1) Servicio de Neurología. Hospital Álvaro Cunqueiro, (2) Servicio de Neurofisiología. Hospital Álvaro Cunqueiro, (3) Servicio de Neumología. Hospital Álvaro Cunqueiro, (4) Grupo de Neurología, Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur.

INTRODUCCIÓN

El trastorno de conducta de sueño REM (TCSREM) se caracteriza por la presencia de conductas vigorosas, ausencia de atonía muscular y sueños vívidos que se suelen presentar en la 2ª mitad de la noche. Descrito por primera vez en la literatura científica por Juvet and Delorme en 1965, aunque en 1615 Miguel de Cervantes ya hacía mención a esta parasomnia en su libro Don Quijote de la Mancha (imagen 1). El TCSREM puede ser la primera manifestación de una enfermedad neurodegenerativa, las alfasinucleidopatías. Según su origen, se puede clasificar en agudo o subagudo, que incluye la etiología medicamentosa, crónico secundario, relacionado con enfermedades neurodegenerativas, y crónico idiopático (tabla 1).

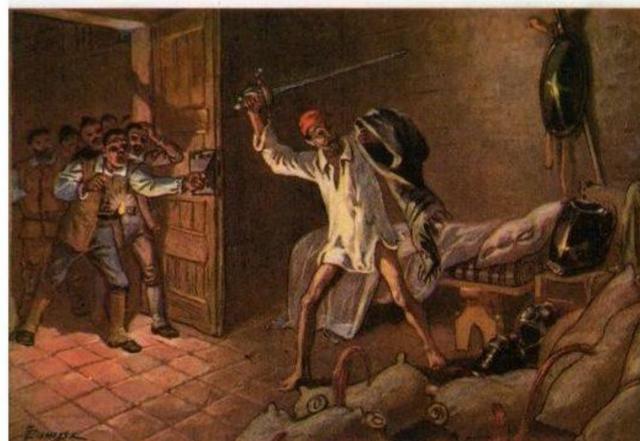


Imagen 1: ilustración de uno de los pasajes del libro Don Quijote de la Mancha, en donde Don Quijote en medio de una pesadilla pelea contra un gigante.

OBJETIVOS

Analizar los datos epidemiológicos, clínicos, de diagnóstico y comorbilidades de todos los pacientes diagnosticados de TCSREM en la consulta de trastornos no respiratorios del sueño, para así conseguir un mejor manejo de nuestros pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio epidemiológico, descriptivo, retrospectivo de todos los pacientes diagnosticados de TCSREM en la consulta de trastornos del sueño.

Se analizaron diferentes variables sociodemográficas, relacionadas con el diagnóstico, comorbilidades y de uso fármacos.

Criterios diagnósticos del TCSREM idiopático ICSD-3

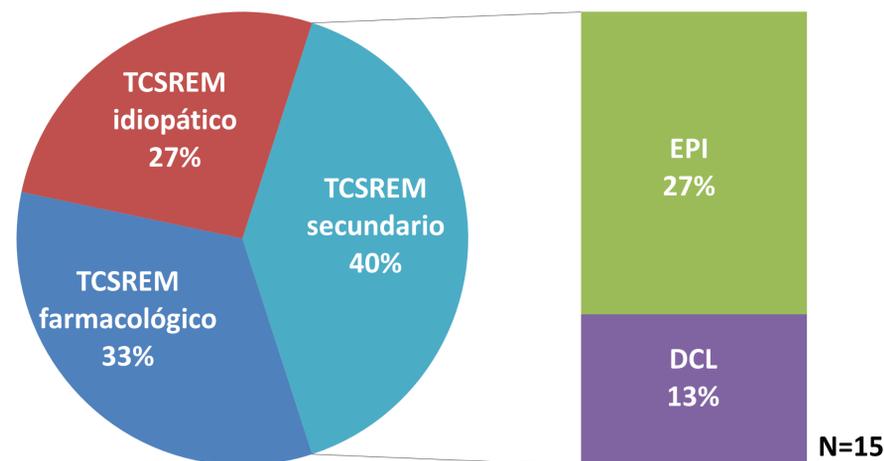
Deben cumplirse TODOS los siguientes criterios:
Episodios de vocalización o fenómenos motores relacionados con el sueño
Estos episodios están documentados mediante una polisomnografía (PSG) que ocurren durante el sueño REM
La PSG demuestra una ausencia de atonía muscular durante el sueño REM
Ausencia de otro trastorno del sueño, enfermedad mental, medicación o consumo de sustancias que puedan explicar estos episodios

Tabla 1: criterios diagnósticos del TCSREM, International Classification of Sleep Disorders (ICSD-3).

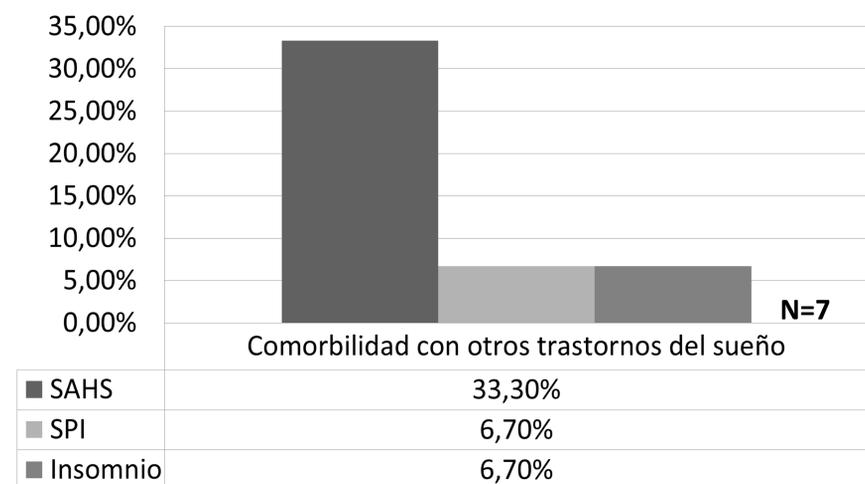
RESULTADOS

Datos epidemiológicos		
Edad 1ª consulta	65 años*	
Sexo	V 60%	M 40%
IMC	25,71	
Alcohol y/o tabaco	33,3%	
Factores de riesgo cardiovascular	73,3%	
Fármacos inhibidores sueño REM	33,3%	
Edad inicio parasomnias	61 años*	
Polisomnografía	Realizada 40%	Pendiente 20%
Poligrafía respiratoria	20%	
* Mediana en años N=15		

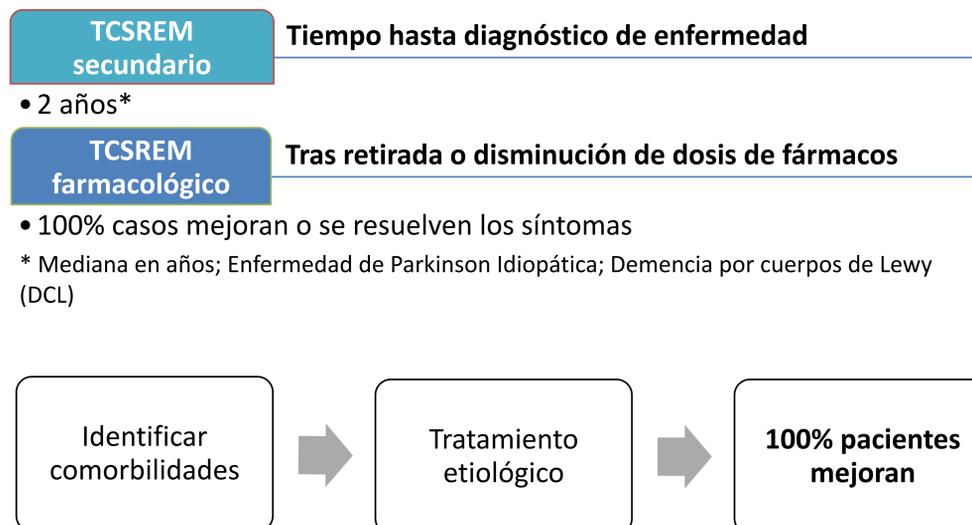
Tipo TCSREM



Comorbilidad trastornos del sueño



Síndrome de apnea e hipoapnea del sueño (SAHS); Síndrome de Piernas Inquietas (SPI)



CONCLUSIONES

Es imprescindible realizar un correcto diagnóstico etiológico de los TCSREM para excluir causas tratables, poder realizar un seguimiento a largo plazo en pacientes seleccionados y abordar un tratamiento integral de las patologías asociadas.

BIBLIOGRAFÍA

- Claudio L. Bassetti, Panagiotis Bargiotas. REM Sleep Behavior Disorder A Unique Window into Dreaming, the Violent Brain and Early Mechanisms of Neurodegeneration. Front Neurol Neurosci 2018; 41: 104-116.
- Birgit Högl, Alex Iranzo. Rapid Eye Movement Sleep Behavior Disorder and Other Rapid Eye Movement Sleep Parasomnias. Continuum (Minneapolis) 2017; 23: 1017-1034.
- Andrea Galbiati, Laura Verga, Enrico Giora, Marco Zucconi, Luigi Ferini-Strambi. The risk of neurodegeneration in REM sleep behavior disorder: A systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. Sleep Medicine Reviews 2019; 43: 37-46.
- Rimona S. Weil, Huw R. Morris. REM sleep behaviour disorder: an early window for prevention in neurodegeneration? BRAIN 2019; 142: 490-501.