



PO-031

### ¿SONÁMBULO O EPILÉPTICO?

Torres San Narciso, Erika M<sup>ª</sup>; Jadraque Rodríguez, Rocío; Gómez Gosalbez, Francisco; Montero Murdvee, Sara; Asensio Asensio, Montserrat.

Hospital General Universitario, Alicante

**INTRODUCCIÓN:** La epilepsia del lóbulo frontal nocturna es un síndrome benigno de etiología heterogénea que consiste en padecer crisis relacionadas con el sueño y en ocasiones plantea una gran dificultad diagnóstica con las parasomnias.

**CASO CLÍNICO:** Presentamos a un niño de 6 años remitido por su pediatra a urgencias para valoración de episodios esporádicos durante el sueño que presenta desde hace dos años, con aumento de frecuencia en el último mes. Los episodios de minutos de duración, consisten en, incorporación del tronco, mirada ausente, automatismos orolinguales que se continúan de temblor generalizado, sensación nauseosa y cefalea posterior. El examen físico, la analítica sanguínea y la resonancia magnética cerebral es normal. El electroencefalograma presenta durante el sueño un único complejo punta-onda difuso sin más hallazgos. Se diagnostica de epilepsia parcial secundariamente generalizada con crisis nocturnas y se inicia tratamiento con oxcarbacepina. La evolución es irregular a pesar de la optimización del tratamiento y se realiza video-EEG donde se observa la presencia de actividad paroxística nocturna bifrontal. El árbol genealógico familiar del paciente revela una herencia autosómica dominante de los mismos episodios y aunque la genética del paciente para CHRNA2, A4 y B2 es negativa, por la clínica y video-EEG se llega al diagnóstico de ADNPLE.

**CONCLUSIONES:** ADNPLE es un síndrome cuyo diagnóstico diferencial con otros episodios paroxísticos nocturnos es en algunos casos prácticamente imposible. Una buena aproximación diagnóstica requiere una adecuada anamnesis, V-PSG, prueba de imagen cerebral y genética aunque esta última es positiva sólo en un 20-30% de los casos.