

“Qué hay de nuevo sobre terrores nocturnos en niños: una revisión de la literatura”

Flores, Daniela¹; Hernandez, Ana¹; Torres, Daniela¹; Muñoz, Javiera¹

1. Programa de Especialidad en Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial, Universidad de La Frontera.

Introducción:

Los terrores nocturnos (TN) son parasomnias caracterizadas por episodios de despertar parcial repentino, con manifestaciones físicas, verbales y del sistema nervioso autónomo, con amnesia del episodio a la mañana siguiente. Afecta principalmente a niños de entre 1 y 12 años, generando angustia y temor en los padres o familiares que los presencian, causando deterioro en su calidad de vida y dinámica familiar.

Objetivo:

Describir las características clínicas, etiología y tratamiento de los TN en pacientes pediátricos.

Materiales y métodos:

Se realizó una revisión de la literatura, con una búsqueda en las bases de datos EMBASE, MEDLINE y WoS, utilizando las palabras clave como términos libres “Night terrors”, “Sleep terror” y “Children” con los operadores booleanos “OR” y “AND”, respectivamente. Se consideró como límite temporal artículos publicados en los últimos 5 años y se incluyeron todos los estudios que aborden características clínicas, etiología y tratamiento de los TN en niños.

Resultados:

La búsqueda arrojó 252 artículos de los que, luego de aplicar criterios de selección, 9 fueron seleccionados para su análisis cualitativo. Los TN afectan entre un 1 a 6,5% de niños y niñas de 1 a 12 años. Se presentan como despertares abruptos con gritos, llanto inconsolable, taquicardia y diaforesis. Estos episodios duran entre 30 segundos a 5 minutos, donde los intentos de consolar al niño pueden prolongar o intensificar el cuadro. Los episodios desaparecen a medida que el niño crece. El diagnóstico se basa en el relato de los padres. La etiología es desconocida, con factores hereditarios y del desarrollo como predisponentes. El tratamiento busca educar al entorno del niño para no intervenir durante el episodio, incluyendo el uso de fármacos en casos severos.

Discusión:

Los TN causan interrupción del sueño, somnolencia diurna y fatiga en niños, afectando directamente en el neurodesarrollo del paciente. Además existe un alto riesgo de daño físico por golpes al bajarse de la cama o por contención física realizada por adultos.

Conclusión:

Es fundamental que los profesionales que trabajan con niños conozcan la presentación clínica de los TN para educar al entorno del paciente y realizar un oportuno tratamiento cuando sea necesario.

Autor de correspondencia: Daniela Flores A.

Teléfono: +569 90740595

Correo electrónico: d.flores12@ufromail.cl

Tipo de trabajo: Revisión bibliográfica/sistemática