



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

PIERNAS INQUIETAS

MATERIA: NEUROLOGÍA

ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: SEXTO GRUPO A

SINDROME DE PIERNAS INQUIETAS.

Tarea 8 y 9

El video nos hablaba que este síndrome se puede presentar en niños y adultos, normalmente son más frecuentes en la noche o tarde. Dentro de los síntomas los pacientes sienten como eúcticos, necesidad de mover los pies o dolor.

Generalmente los pacientes que presentan esta patología tienen familiares que también presentan dicha enfermedad. Es menos frecuente en personas caucásicas. Se relaciona con el déficit de hierro dentro de sus causas, altera la dopamina. Se debe interrogar como duermen los niños. Muchas pacientes se agravan con la edad.

Uno de los trastornos relacionados es el TDAH y el dolor del acamamiento, terrores nocturnos. Esta patología es secundaria a otra entidad. Todo esto relacionado con la disfunción de la producción y función del hierro, y por ende disfunción de la dopamina y esto provoca el movimiento de las piernas.

70% de niños y adolescentes tienen un familiar de primera línea. Los gemelos monoigóticos tienen riesgo mayor. La exploración neurológica va encaminado en la médula espinal. Los estudios son la polimnografía, test de inmovilización.

Tratamiento sintomático: en px de intensidad moderado a grave. Ej. levodopa, opiáceos, B2D, Acv.