



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

**SINDROME DE PIERNAS
INQUITEAS**

**MATERIA
NEUROLOGIA**

**DOCENTE:
DR. GORDILLO GUILLEN JOSE LUIS**

**PRESENTA
GONZÁLEZ REQUENA NYMSSI MICHELL**

Comitán de Domínguez, Chiapas a marzo del 2020

Síndrome de piernas inquietas.

= Paciente que no puede tener las piernas tranquilas =

Descripción.

- Hormigueo
 - Dolor
 - Parestesias.
- Tienen un ciclo circadiano ↑
Tx. de sueño

Criterios diagnósticos

- o Necesidad imperiosa de mover las piernas con sensación de dolor o molesto
- o Síntomas aparecen o agravan con la inactividad, sentado o tumbado
- o Síntomas mejoran o desaparecen con el movimiento.
- o Ritmo circadiano, de predominio al atardecer y anochecer.

→ Criterios de apoyo

- o Trastorno del sueño
- o Movimientos periódicos de las piernas durante el sueño
- o Movimientos involuntarios de las piernas durante la vigilia.
- o Exploración neurológica normal.
- o Antecedentes familiares.

Epidemiología

- Prevalencia de 4-10 %.
- Menos frecuente en caucásicos.

Etiología

- SPI = Genético (idiopático)
- SPI Secundario (ferropénico).

fisiopatología

Factores genéticos → disfunción en el transporte de hierro
producción en la disfunción dopaminérgica. → Alteración vías sensitivas medulares.

→ hiperexcitabilidad motora.

Dx.

- Clínico
- Pruebas complementarias (gravesadas)
- PSG
- Test de inmovilización sugerida.
- Actimétrica.

Tx.

- Sintomático
- Farmacológico (reservado)