



Neurology perspectives



20622 - PREVALENCIA DE SÍNDROME DE PIERNAS INQUIETAS EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Lillo Triguero, L.; Álvarez Sáenz de Tejada, C.; Pilo de la Fuente, B.; Martín Ávila, G.; Díaz Díaz, J.; Aladro Benito, Y.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe.

Resumen

Objetivos: La prevalencia del síndrome de piernas inquietas (SPI) en pacientes con esclerosis múltiple (pcEM) varía del 12 al 64% dependiendo de la metodología. El diagnóstico del SPI asienta exclusivamente en criterios clínicos. En este trabajo analizamos la prevalencia de SPI en pcEM con confirmación de caso por un experto en SPI.

Material y métodos: Realizamos un estudio transversal para evaluar la prevalencia de SPI en una cohorte hospitalaria de pcEM. La detección de caso se realizó mediante 2 entrevistas telefónicas. En la primera se utiliza un cuestionario específico con los criterios IRLSSG (2014) de SPI. En la segunda, el diagnóstico de SPI se confirma por un experto en trastornos del sueño. Se analizaron los posibles factores de riesgo de SPI y las características demográficas, clínicas y radiológicas en los pacientes con SPI y EM.

Resultados: De los 440 pcEM, 66 cumplían los criterios de SPI determinado por un experto (prevalencia 15,0%, IC95% 11,8-18,7), 20 casos menos que en el cribado por neurólogo no experto (prevalencia 19,55%, IC95% 16,01-23,60). Una mayor edad ($p = 0,050$) y tener antecedentes familiares de SPI ($p = 0,001$) se relacionaron con SPI. Los pcEM y SPI (77% mujeres, edad $52 \pm 10,4$ años) tenían un EDSS (mediana) de 2, signos y/o síntomas de afectación piramidal y/o sensitiva bilateral un 66,7% y antecedentes familiares de SPI un 27,3%.

Conclusión: La prevalencia de SPI en pcEM fue inferior a la reseñada en estudios previos sin confirmación de caso por neurólogos expertos. Los síntomas por afectación piramidal y/o sensitiva pueden sobreestimar la frecuencia de SPI en pcEM.