



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/1032 - Ferropenia y sensación desagradable en las piernas

S. Segovia Salazar<sup>a</sup>, M. Rey Seoane<sup>b</sup>, S. Sánchez Belmonte<sup>c</sup>, J. Espina Ordeix<sup>c</sup> y G. Padullers Furriols<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>c</sup>Médico de Familia; <sup>d</sup>Enfermera. EAP de Manlleu. Barcelona. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria El Castell. Castelldefels.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 42 años con antecedentes de anemia ferropénica hace 2 años que acude por presentar sensación desagradable y necesidad de mover las piernas de predominio nocturno que la despierta generándole insomnio, se exagera con la sedestación y el reposo y mejora con la bipedestación y el movimiento, cuadro clínico que mejoró hace 2 años coincidiendo con el tratamiento de la anemia diagnosticada y que apareció hace 2 meses y ha ido en aumento.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física normal. No edemas, pulsos distales simétricos y presentes, fuerza, sensibilidad y reflejos conservados en miembros inferiores. Analítica: Eritrocitos: 4,49, hemoglobina: 10,9, (VCM: 77,2, HCM: 24,2), hierro: 31, plaquetas: 403, leucocitos: 7,2, glucosa: 90, creatinina: 0,76, colesterol: 212, HDL: 67, LDL: 137, TSH: 7.054, T4: 0,68, filtrado glomerular: 90.

**Juicio clínico:** La paciente cumple criterios diagnósticos para el síndrome de las piernas inquietas (SPI): urgente deseo de movimiento de las piernas, ocurre durante el sueño y la inactividad, mejoran caminando o moviendo las piernas, aparecen o empeoran al anochecer o durante la noche. Se trata de un SPI secundario a la ferropenia que al ser corregidos dejan asintomática a la paciente.

**Diagnóstico diferencial:** Neuropatía periférica, acatisia, arteriopatía periférica, insuficiencia venosa, claudicación neurogénica, parestesias posicionales.

**Comentario final:** Ante un SPI debemos asegurar que cumple los criterios diagnósticos, realizar el despistaje de posibles causas farmacológicas, ferropenia o insuficiencia renal. El nivel de ferropenia se correlaciona con la intensidad de los síntomas y se presenta hasta en un 20% de los casos de SPI.

### Bibliografía

1. Iglesias M, Cortés X. Síndrome de las piernas inquietas, FMC 2002;9:730-4.
2. Martínez JM, Moreno PJ. Síndrome de las piernas inquietas, AMF. 2010;6:18-26.

**Palabras clave:** Síndrome de piernas inquietas. Parestesias distales. Insomnio. Desorden del movimiento.