

“Síndrome de Piernas inquietas pediátrico: una revisión de la literatura”

Laura Mancinelli¹; Bornhardt, Thomas;^{1,2,3}, Velásquez Nicol^{1,2,3}

¹ Especialidad de trastornos temporomandibulares, Universidad de La Frontera.

² Sleep & Pain Research Group, Universidad de La Frontera.

³ Académico del Departamento Odontología Integral del Adulto, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera

Introducción: El Síndrome de piernas inquietas (SPI) es una condición sensorial y motora, que se presenta en un 2% a 4% de los niños y adolescentes en edad escolar. Usualmente no es diagnosticado por la dificultad en los niños para comunicar síntomas sensoriales, presentaciones atípicas y las comorbilidades que presenta. La característica principal del SPI es la necesidad imperiosa de mover las piernas, asociado a sensación desagradable, con aumento de su sintomatología en reposo.

Objetivo: Describir a través de una búsqueda científica el SPI pediátrico.

Material y Método: Se realizó una revisión de la literatura a través de una búsqueda sistemática en la base de datos Medline, Scopus y Embase. Los criterios de inclusión fueron estudios desde 2013 a 2023, en inglés, realizados en humanos. Se excluyeron estudios que compararan SPI con movimiento periódico de extremidades y estudios realizados en adultos, agregando un artículo por búsqueda manual.

Resultados: La búsqueda arrojó un total un de 71 artículos, de los cuales 10 fueron seleccionados según pertinencia por lectura de abstract y texto completo. Actualmente la fisiopatología se describe que está asociada a predisposición genética, disfunción dopaminérgica a nivel de sistema nervioso central y deficiencias en el metabolismo del hierro. Presenta comorbilidades como insomnio, enfermedad renal, depresión, déficit atencional y migraña.

Discusión: El SPI altera el sueño en cuanto a su latencia, duración y calidad, lo que puede conllevar a alteraciones en la calidad de vida como trastornos del ánimo, irritabilidad y dificultades académicas.

Conclusión: Las comorbilidades del SPI pediátrico, pueden agravar sus síntomas y retrasar su diagnóstico, por lo que el enfoque clínico y terapéutico debe estar en la identificación de estos de forma precoz, para así tener un impacto significativo de la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Laura Mancinelli Muñoz

Teléfono de contacto: +56977687439.

Correo: L.mancinellim01@ufromail.com

Tipo de trabajo: Revisión bibliográfica.