

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	16
A. GENERALIDADES DEL SÍNDROME DE PIERNAS INQUIETAS.....	17
1. Diagnóstico del Síndrome de Piernas Inquietas.....	18
1.1. Criterios Diagnósticos esenciales del SPI.....	18
1.2. Características clínicas que apoyan el diagnóstico de SPI.....	22
1.3. Otras características clínicas asociadas al SPI.....	23
1.4. Criterios diagnósticos de SPI en ancianos con deterioro cognitivo y niños.....	24
2. Diagnóstico diferencial del SPI.....	27
3. Epidemiología del SPI.....	31
3.1. Aspectos geográficos	31
3.2. Antecedentes familiares.....	32
3.3. Sexo.....	33
3.4. Edad.....	33
4. Etiología del SPI.....	34
4.1. Deficiencia de hierro y SPI.....	35
4.2. Neuropatía y SPI.....	37
4.3. Insuficiencia renal y SPI.....	40
4.4. Embarazo.....	42
4.5. Enfermedades extrapiramidales y SPI.....	42
4.6. Patología Medular y SPI.....	43
4.7. SPI de origen medicamentoso.....	44
4.8. Ataxia.....	44

4.9. Enfermedades reumáticas.....	45
4.10. Miscelánea.....	45
5. Evaluación del SPI.....	46
6. Fisiopatología del SPI.....	52
6.1. Hipótesis dopaminérgica.....	53
6.2. Neuroanatomía del SPI.	56
6.2.1. Sistema inhibitorio de la nocicepción.....	56
6.2.2. Reflejo Flexor.....	57
6.2.3. Estructuras subcorticales.....	58
6.2.4. Mecanismos de sensibilización central y periférica.....	61
6.2.5. Modelo de dolor crónico.....	63
6.2.6. Patrón circadiano del SPI y empeoramiento con la edad.....	66
7. Tratamiento del SPI.....	67
7.1. Fármacos dopaminérgicos.....	68
7.2. Fármacos antiepilépticos.....	70
7.3. Opiáceos.....	71
7.4. Benzodiacepinas.....	71
7.5. Miscelánea.....	71
B. GENERALIDADES DE LAS NEUROPATÍAS.....	72
1. Composición de los nervios periféricos.....	72
2. Tipos de alteraciones del SNP.....	74
3. Etiología de las neuropatías.....	76
4. Neuropatía Sensitiva Criptogénica.....	76
4.1. Definición. Manifestaciones clínicas.....	76
4.2. Curso evolutivo.....	78

4.3. Diagnóstico neurofisiológico.....	79
4.4. Diagnóstico anatomopatológico.....	79
C. SÍNDROME DE PIERNAS INQUIETAS Y NEUROPATÍA.....	81
D. TÉCNICAS NEUROFISIOLÓGICAS.....	88
1. Electroneurografia.....	88
1.1. Electroneurografía motora.....	88
1.2. Electroneurografía sensitiva.....	89
1.3. Electroneurografía mixta.....	90
1.4. Respuestas tardías.....	90
1.5. Respuesta simpático-cutánea.....	92
1.6. Factores que influyen en el registro ENG.....	92
2. Electromiografia.....	93
2.1. Actividad de inserción.....	94
2.2. Actividad espontánea:	94
2.3. Actividad muscular voluntaria:	96
3. Test sensitivos cuantitativos: Termotest.....	98
3.1. Conceptos básicos de los test sensitivos cuantitativos.....	98
3.2. Sistema CASE IV.....	101
3.2.1. Detección del umbral de frío empleando CASE IV (CDT).....	102
3.2.2. Determinación de la sensibilidad dolorosa al calor con el sistema CASE IV.....	107
3.2.3. Estimación de la anormalidad en percentiles.....	110
II. OBJETIVOS.....	112
III. METODOLOGÍA.....	115

A. POBLACIÓN DEL ESTUDIO.....	116
B. METODOLOGÍA Y DISEÑO DEL ESTUDIO NEUROFISIOLÓGICO.....	122
1. Diseño del estudio neurofisiológico.....	122
1.1. Extremidades superiores.....	122
1.2. Extremidades inferiores.....	123
2. Metodología de los estudios neurofisiológicos.....	124
2.1. Estudio EMG.....	124
2.2. Estudio ENG.....	125
2.3. Valores de normalidad y criterios patológicos electroneurográficos...128	
2.4. Respuestas simpático-cutáneas.....	129
2.5. Termotest	130
2.5.1. Sensibilidad térmica al frío	130
2.5.2. Sensibilidad dolorosa al calor.....	131
3. Parametros empleados en cada técnica.....	133
3.1. EMG.....	133
3.2. Estudios de conducción motora.....	134
3.3. Estudios de conducción sensitiva.....	134
3.4. Onda F.....	135
3.5. Respuesta simpático-cutánea:.....	135
C. METODOLOGÍA ESTADÍSTICA	136
IV. RESULTADOS.....	138
1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA.....	139
2. SPI Y NEUROPATÍA.....	156
3. SPI NEUROPÁTICO.....	164
4. SPI E HIPERALGESIA.....	170

V. DISCUSIÓN.....	177
1. PREVALENCIA DE NEUROPATÍA.....	178
2. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	180
3. SELECTIVIDAD FUNCIONAL DE LA NEUROPATÍA	180
4. FISIOPATOLOGÍA DEL SPI Y NEUROPATÍA.....	184
5. CARACTERÍSTICAS DEL SPI NEUROPÁTICO.....	186
5.1. Ausencia de antecedentes familiares.....	186
5.2. Calidad algésica de los síntomas de SPI.....	187
5.3. Síntomas simultáneos de SPI en los pies y en las pantorrillas.....	188
5.4. SPI neuropático y sexo masculino.....	189
5.5. SPI y diabetes méllitus.....	190
5.6. Progresión rápida de los síntomas.....	191
5.7. Edad al inicio y en el momento del diagnóstico del SPI.....	192
5.8. Intensidad de los síntomas.....	192
5.9. Análisis Multivariante.....	193
6. SPI COMO MANIFESTACIÓN CLÍNICA DE NEUROPATÍA.....	194
7. SPI E HIPERALGESIA.....	194
7.1. Prevalencia de hiperalgesia.....	194
7.2. Variables asociadas a la hiperalgesia en el SPI.....	196
7.3. Fisiopatología de la hiperalgesia en el SPI.....	196
VI. CONCLUSIONES.....	199
VII. ANEXOS.....	204
VIII. LISTADO DE TABLAS, FIGURAS Y GRÁFICOS.....	243
IX. BIBLIOGRAFÍA.....	248