

PIERNAS INQUIETAS COMO MANIFESTACIÓN DE ANEMIA SEVERA

Póster nº 025

Sandra Pérez Santos (1), Yusniel Águila Artilles (1), Marta Pinedo Hoyos (2)
1. MFyC CS Pedro Laín Entralgo (Alcorcón); 2. MFyC Carabanchel Alto (Madrid)

Mujer, 63 años

AP depresión en tratamiento con sertralina.



Inquietud en MMII.
Se inicia pramipexol.

No mejora



1 año más tarde

Angina de esfuerzo y **disnea de mínimos esfuerzos**
Palidez mucocutánea.
AC: soplo pansistólico irradiado a ambas carótidas



ECG: normal.

Analítica: **hemoglobina 6 g/dL**, **ferritina 8.7 ng/mL** → trasfusión de un concentrado de hematíes.
Pendiente de estudio de anemia.

Síndrome de piernas inquietas (SPI)

- Muy frecuente.
- Puede ser primario o secundario a ciertas situaciones, como ferropenia, embarazo o enfermedad renal crónica con uremia.
- **Se debe descartar deficiencia de hierro en todos los pacientes con SPI.**