



212/231 - SÍNDROME DE LOS PIES ARDIENTES

F. Valencia Gallego^a y O. Jiménez Pernudo^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Sur Este. Ávila. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ávila Sur Este. Ávila.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 54 años que consulta para alta laboral por proceso infeccioso respiratorio; quien antes de abandonar la consulta nos comentó anecdóticamente que desde hace varios años presenta de forma episódica, sensación de ardor en los pies que asciende hasta los tobillos en las noches impidiéndole conciliar el sueño, asociado en algunas ocasiones a entumecimiento, atenuado al sumergir los pies en agua fría, y en ocasiones ha puesto un ventilador en los pies para poder dormir, niega síntomas autonómicos, como antecedentes consta en su historia, Bocio multinodular (2006) tratado en la actualidad con levotiroxina 50 mcg; y Carcinoma infiltrante de mama (año 2007) tratado con cirugía y quimiorradioterapia; además refiere que su padre y hermano padecían el mismo problema; todo esto despertó nuestro interés e iniciamos una búsqueda bibliográfica.

Exploración y pruebas complementarias: No se evidencian lesiones cutáneas, no dolor a la palpación, pulsos pedíos y tibial posterior positivos, sensibilidad conservada, buena movilidad articular, reflejo de Aquiles normal. Hemograma normal; bioquímica normal; vitamina B12 y B9 normal; test de tolerancia a la glucosa normal; TSH y T4L normal.

Juicio clínico: Síndrome de los pies ardientes.

Diagnóstico diferencial: Déficit de vitamina B12. Déficit de ácido fólico. Alcoholismo crónico. Diabetes mellitus. Hipotiroidismo. Síndrome del túnel tarsal.

Comentario final: Diagnosticamos a nuestra paciente de síndrome de pies ardientes de posible origen hereditario por sus antecedentes familiares y por haber descartado otras etiologías; se propuso tratamiento con complejo de vitamina B que la paciente rechazó.

Bibliografía

1. Ravinder PSM, Anju A, Amitabh M, Ajay KG, Surabhi M, Burning Feet síndrome. Clinical Practice. Australian Family Physician; 2002;31:1006-9.
2. Peralta M. El complejo sintomático de Madrid: síndrome parestésico causálgico. Revista Clínica Española. 1947;26:225-244.
3. Stögbauer F, Young P, Kuhlenbäumer G, Kiefer R, Timmerman V, Ringelstein EB, Wang J F, Schröder JM, Van Broeckhoven C, Weis J. Autosomal dominant burning feet síndrome. J Neurol

Neurosurg Psychiatry. 1999;67:78-81.

Palabras clave: *Síndrome de los pies ardientes.*