



## 18345 - CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y HALLAZGOS EN LA BIOPSIA CUTÁNEA DE UNA SERIE DE PACIENTES CON NEUROPATÍA DE FIBRA FINA

Mederer Fernández, T.<sup>1</sup>; Mederer Hengstl, S.<sup>2</sup>; García Sobrino, T.<sup>3</sup>; Vílchez Padilla, J.J.<sup>4</sup>; Pardo Fernández, J.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario de Pontevedra; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

### Resumen

**Objetivos:** La NFF (neuropatía de fibra fina) es un trastorno del sistema nervioso periférico que afecta selectivamente las fibras nerviosas mielínicas finas (Ad) y amielínicas (C). Cursa con dolor neuropático y síntomas autonómicos y la exploración neurológica suele ser anodina. Los estudios de conducción nerviosa son, por definición, normales, y la prueba diagnóstica de elección es la biopsia cutánea, que permite cuantificar la DFNIE (densidad de fibras nerviosas intraepidérmicas). Se analizará el perfil demográfico, clínico y la DFNIE de una serie de pacientes diagnosticados de NFF, así como posibles asociaciones entre las variables recogidas y distintos subgrupos de pacientes en función de su etiología, patrón de neuropatía y existencia de fibromialgia.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo de una serie de 18 pacientes diagnosticados de NFF mediante biopsia cutánea en una Unidad de Enfermedades Neuromusculares entre 2017 y 2019. Se recogieron datos sociodemográficos, tiempo de evolución, antecedentes, exploración neurológica, síntomas, tratamientos analgésicos recibidos y resultados de pruebas complementarias.

**Resultados:** El 72% de los pacientes eran varones y la edad media fue de 57 años. Para controlar el dolor, los pacientes recibieron una media de 8,6 fármacos. El patrón longitud-dependiente fue el más frecuente (67%). En un 61% de casos no se logró identificar una causa subyacente y fueron diagnosticados de NFF idiopática. Un 22% tenían diagnóstico previo de fibromialgia.

**Conclusión:** La NFF tiene un marcado retraso diagnóstico (4,6 años de media), probablemente debido a la escasa disponibilidad de la infraestructura necesaria para el estudio de la DFNIE, actual *gold standard* para el diagnóstico de esta entidad.