



Neurology perspectives



23224 - TRATAMIENTO INTEGRAL DE NEUROPATÍA DIABÉTICA DOLOROSA A TRAVÉS DE LA ESTIMULACIÓN DE MÉDULA ESPINAL

Martínez Marín, R.¹; Rizea, C.¹; Gutiérrez Gutiérrez, G.²; Doan, Q.³; Huertas, I.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía; ³Boston Scientific.

Resumen

Objetivos: Los fármacos para el tratamiento de la neuropatía diabética dolorosa (NDD), tienen efecto limitado generalmente. En este sentido, la estimulación medular (EM) es una técnica bien establecida, que ha mostrado efectividad en el tratamiento de dolor y otros. Presentamos resultados preliminares de EM sobre distintos aspectos de la NDD.

Material y métodos: Pacientes con NDD en miembros inferiores con EM mediante un sistema de 4 puertos con cable percutáneo implantado a nivel toracolumbar (T10-T12). Se realizaron evaluaciones pre- y posimplante (a 3, 6 y 12 meses) incluyendo: i) cuestionarios de dolor y neuropatía (NRS, BPI, NPSI), calidad de vida, sueño y síntomas autonómicos (BASQ); y ii) exploración neurofisiológica mediante ENG, EMG, exploración neurológica (UENS), conductancia en piel (Cd) y termografía.

Resultados: Hasta la fecha, 11 pacientes han sido implantados. En la última visita, (N = 8, 8 meses) se ha reportado alivio en dolor general (NRS 8,6 a 1,7 en MMII y de 6,2 a 1,1 en MMSS, $p < 0,01$) así como en neuropático (NPSI 43 a 8, $p < 0,05$) y síntomas autonómicos (BASQ de 27,9 a 16,8, $p < 0,05$). A nivel de neurofisiología, observamos una recuperación progresiva: i) mejoría en examen clínico (UENS de 21 a 13, $p > 0,05$), aumento significativo en amplitud, velocidad en ENG y ii) mejoría en función sudomotora y aumento de la conductancia (de 38 a 45, $p = 0,09$) y decremento en la temperatura (de 30,8 °C a 28,7 °C, $p = 0,05$).

Conclusión: La EM puede tratar de manera efectiva la NDD con alivio del dolor de larga duración, y mejoría de síntomas sensitivos y autonómicos.