



## P-018 - Neuropatía diabética clínica y subclínica: evaluación de una nueva metodología para la cuantificación y detección de alteraciones en los subtipos de las fibras nerviosas sensitivas

A. Lloveras Rubio<sup>a</sup>, G. Fuente<sup>b</sup>, D. Braver<sup>c</sup>, S. Odriozola<sup>d</sup>, M.B. Odriozola<sup>d</sup>, B. Guio<sup>a</sup> y A. Odriozola Orlandi<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Clínica Diagonal, Barcelona. <sup>b</sup>Hospital Durand, Buenos Aires, Argentina. <sup>c</sup>Hospital de Clínicas San Martín. Facultad de Medicina de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina. <sup>d</sup>Phi Med Europe, Barcelona. <sup>e</sup>Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Demostrar la capacidad diagnóstica sobre las disfunciones de las fibras nerviosas sensitivas (DN) de pequeño y gran tamaño en pacientes diabéticos (DM1-2), por el nuevo instrumento portátil NerveCheck.

**Material y métodos:** 198 DM1-2, examinados con NerveCheck para neuropatía diabética periférica (NDP), por umbrales de percepción vibración (VPT), frío (CPT), calor (WPT) y dolor (HPT) en comparación con las herramientas clínicas: McGill cuestionario, puntuación total de los síntomas (TSS); puntuación de discapacidad por neuropatía (NDS); diagnóstico de neuropatía según consenso del Neurodiab. Pearson  $\chi^2$  (PChi); Kappa concordancia (KCA).

**Resultados:** Test completo NerveCheck (NCK.CT) vs conjunto de herramientas clínicas (TSS + PQ + NDS (CCT), PChi = 26,1054 Pr 0,0001, KCA = 64,25% Prob Z = 0,0001. CCT detectó NDP en 65,05% de un 100% de NerveCheck y 37,5% fueron + para TSS de un 100% de las NDP diagnosticadas por NerveCheck PChi = 5,2578, Pr = 0,022, KCA 60,31% Prob > Z = 0,001; DN VPT en 64% de 100% con NCK CT Pr = 0,00001. Se ha detectado una disfunción sensitiva significativa mayor en DM1-2 con NCK CT comparado con CCT.

**Conclusiones:** El nuevo QST portátil NerveCheck, posee un hardware y software que permiten detectar y cuantificar los subtipos de disfunciones clínicas y subclínicas sensitivas de manera más eficaz que con las herramientas de uso clínico asistencial habitual.