



Neurology perspectives



20798 - EFECTO DE LA ESTIMULACIÓN MEDULAR EN UNA COHORTE DE PACIENTES NEUROPATÍA DE FIBRA FINA DE DIFERENTES ETIOLOGÍAS

Canós Verdecho, M.¹; Bermejo, A.¹; Castel, B.¹; Izquierdo, R.¹; Robledo, R.¹; Gallach, E.¹; Argente, P.²; Huertas, I.³; Sevilla, T.⁴

¹Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ²Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ³Neuromodulation Therapies. Boston Scientific; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

Resumen

Objetivos: La neuropatía de fibra fina (NFF) se asocia a trastornos como diabetes, enfermedades autoinmunes, consumo de fármacos, aunque a menudo su causa es desconocida. La estimulación medular (EME) es un tratamiento extendido para dolor crónico, aunque su uso y nivel de evidencia en ciertos tipos de NFF es limitada. En nuestro estudio evaluamos los efectos de la EME sobre el alivio del dolor y otras métricas de salud en una cohorte de NFF de diferentes etiologías.

Material y métodos: 20 pacientes con NFF de origen diabético (DPN = 5), inducidas por quimioterapia (CIPN = 5), idiopáticas (iNFF = 8), y otras (n = 2) han sido implantados con electrodos epidurales a nivel toracolumbar (T10-11) para el tratamiento de MMII y cervical para MMSS (C5-7) y neuroestimulador. Se realizaron evaluaciones basales y a 3, 6, 12 meses posimplante que incluyeron escalas del dolor (EVA), síntomas neuropáticos (MPQ, NPSI), sueño, calidad de vida y funcionalidad.

Resultados: Se observó una mejora significativa y sostenida (3, 6, 12 meses) en varios dominios: intensidad dolor: EVA (8,9- > 2,6); síntomas neuropáticos: NPSI (63- > 16), MPQ (122- > 39); sueño: CPSI (18,1- > 5,2); calidad de vida: EQ-5D (10,4- > 6,8); y funcionalidad: GAF (61- > 85). Los pacientes de origen idiopático presentaron mayor gravedad y evolución inicial, y un porcentaje de alivio menor, aunque satisfactorio, que los diabéticos (~90% DPN vs. ~64% iNFF).

Conclusión: La EME demuestra ser eficaz en el tratamiento de pacientes con NFF de distintas etiologías. Los servicios de Neurología, Unidad de Dolor y otras especialidades deberían alinearse para ofrecer esta solución a pacientes farmacorresistentes.