



P-182 - EVOLUCIÓN DE LA NEUROPATÍA PERIFÉRICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 A LOS 5 AÑOS DE TRASPLANTE RENOPANCREÁTICO

R. Cáceres Martín, R.A. Iglesias López, C. Higuera Mínguez, A.M. Calvo Morado, G. Tabernero Fernández, L. Muñoz Bellvis y A. Herrero Ruiz

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: La neuropatía diabética periférica (NDP) es una complicación microangiopática frecuente en la diabetes mellitus (DM). El control metabólico óptimo es fundamental para la prevención, aunque su papel en la neuropatía ya establecida no está tan claro. A su vez, el trasplante renopancreático es una alternativa terapéutica en pacientes con DM tipo 1 y nefropatía terminal que logra restaurar en la mayoría de los casos la normalidad del metabolismo hidrocarbonado.

Objetivos: Valorar la evolución de la NDP en pacientes con DM tipo 1 a los 5 años del trasplante renopancreático realizado en el Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 22 pacientes con al menos 5 años de seguimiento sometidos a trasplante renopancreático en nuestro hospital hasta diciembre de 2012. Se comparan los estudios de sensibilidad realizados antes y a los 5 años del trasplante (valoración de sensibilidad vibratoria con ultrabiotensiómetro en maléolos y cabeza de primer metatarsiano de ambos pies, táctil con aestesiómetro de Von Frey en dorso y planta de ambos pies y térmica con Termoskin en ambos pies).

Resultados: La edad media al trasplante fue $39,1 \pm 8,2$ años siendo el 81,8% de los pacientes varones. Presentaban $24,2 \pm 6,1$ años de evolución de DM. A los 5 años la mediana de HbA1c fue 5,3% (RIC 5,1-5,8). Aunque los valores medios de la sensibilidad táctil antes del trasplante no eran patológicos, se observó mejoría de la misma en planta de pie izquierdo ($p = 0,010$); no se observaron cambios significativos en el resto.

| | Pie derecho | Pie izquierdo | Pie derecho | Pie izquierdo | P (pie derecho) | P (pie izquierdo) |
|-----------------|------------------------------------------|----------------|------------------------------------------|----------------|-----------------|-------------------|
| | Sensibilidad táctil previa (gramos) | | Sensibilidad táctil 5 años (gramos) | | | |
| Dorso | $8,1 \pm 2,2$ | $8,7 \pm 2,4$ | $8,0 \pm 2,7$ | $8,9 \pm 3,1$ | 0,761 | 1 |
| Planta | $8,8 \pm 2,5$ | $9,2 \pm 2,3$ | $8,5 \pm 3,2$ | $7,8 \pm 2,6$ | 0,699 | 0,010 |
| | Sensibilidad vibratoria previa (voltios) | | Sensibilidad vibratoria 5 años (voltios) | | | |
| Maléolo interno | $20,6 \pm 8,5$ | $17,6 \pm 8,1$ | $17,2 \pm 7,4$ | $18,1 \pm 6,9$ | 0,207 | 0,834 |

| | | | | | | |
|---------------------|----------------------------------|------------|----------------------------------|------------|-------|-------|
| Maléolo externo | 20,5 ± 8,3 | 17,8 ± 8,9 | 18,0 ± 8,0 | 14,9 ± 5,5 | 0,411 | 0,912 |
| Primer metatarsiano | 17,8 ± 8,6 | 18,4 ± 9,0 | 17,1 ± 9,3 | 16,9 ± 9,3 | 0,652 | 0,366 |
| | Sensibilidad térmica previa (°C) | | Sensibilidad térmica 5 años (°C) | | | |
| Calor | 40,3 ± 1,3 | 39,9 ± 2,3 | 40,2 ± 0,7 | 40,4 ± 0,9 | 0,461 | 0,104 |
| Frío | 24,7 ± 1,9 | 24,5 ± 1,7 | 23,9 ± 1,9 | 23,5 ± 2,7 | 0,203 | 0,109 |

Conclusiones: A pesar de la mejoría en el control metabólico, no se observan cambios significativos en la sensibilidad táctil, vibratoria y térmica tras un seguimiento de 5 años postrasplante renopancreático. La falta de mejoría podría estar relacionada con el escaso tiempo de seguimiento y con limitaciones de las técnicas de diagnóstico empleadas.