



Neurology perspectives



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

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

¹Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Pontevedra; ³Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago; ⁴Servicio 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.