



Neuroestimulación medular en pacientes con polineuropatía de fibra fina idiopática

Autores: B. Castel González¹, A. Bermejo Marín¹, R. Izquierdo Aguirre¹, R. Robledo Algarra¹, E. Gallach Soriano², MA. Canós Verdecho³, P. Argente Navarro⁴

¹ Facultativas Especialistas Unidad del dolor H. La Fe, ² Psicóloga Unidad del dolor H. La Fe, ³ Jefa Unidad del Dolor H. La Fe, ⁴ Jefa de Servicio de Anestesiología y Reanimación H. La Fe.

Introducción:

La neuropatía sensitiva de fibra fina consiste en la afectación de las fibras nerviosas de pequeño diámetro: las fibras A delta y las fibras C produciendo una alteración en la sensibilidad termoalgésica.

Material y métodos:

Reclutamos de forma prospectiva a 6 pacientes diagnosticados de neuropatía sensitiva de fibra fina idiopática con sintomatología resistente a los tratamientos farmacológicos. El diagnóstico, además de la clínica, incluye la escala Utah Early Neurophaty Scale y un diagnóstico confirmatorio con una biopsia de piel con disminución de densidad de fibras epidérmicas.

Resultados:

Uno de los pacientes ha sido excluido por una rápida progresión de la enfermedad. De los 5 pacientes 40% (n=2) son mujeres y un 60% (n=3) son hombres con una edad media de 55,8+/- 14,11 años. La PGI-I se mantiene a los seis meses de seguimiento, en un 60% (n = 3) de los pacientes en muchísimo mejor y en mucho mejor, en un 40% (n =2). Dos pacientes han suspendido el tratamiento farmacológico.

Objetivos:

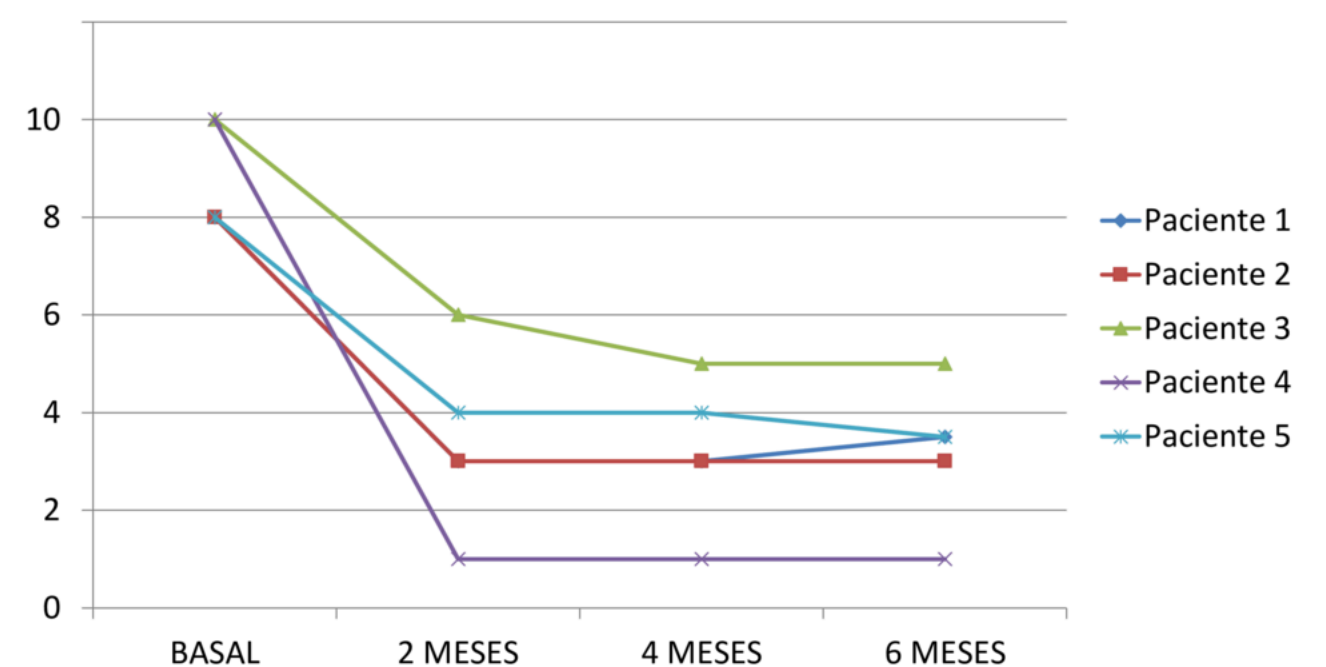
Valorar el efecto de la neuroestimulación medular en los pacientes con neuropatía sensitiva de fibra fina idiopática.

Se comparan las siguientes escalas:

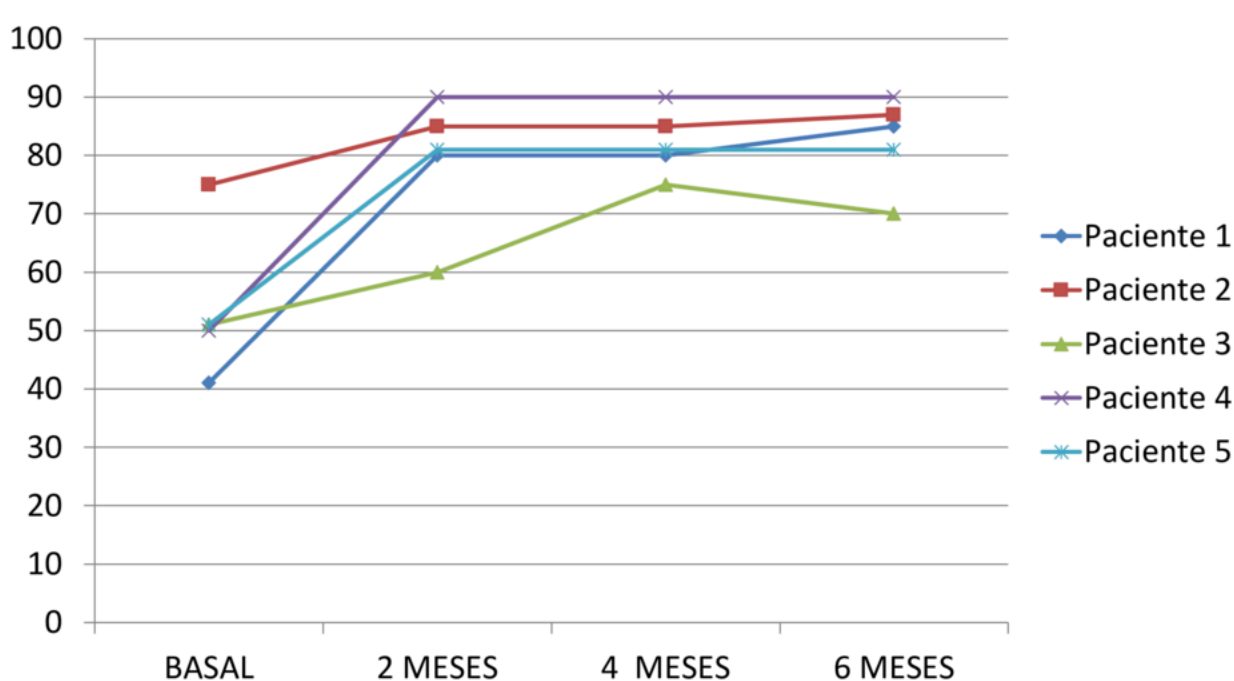
- Escala Visual Analógica (EVA)
- Neuropathic Pain Symptom Inventory (NPSI),
- Escala de funcionamiento global (GAF),
- Escala de impresión de mejoría global del paciente (PGI-I).

A nivel basal y a los dos, cuatro y seis meses de seguimiento tras el implante de un dispositivo de estimulación medular.

Evolución EVA



Evolución GAF



Evolución NPSI

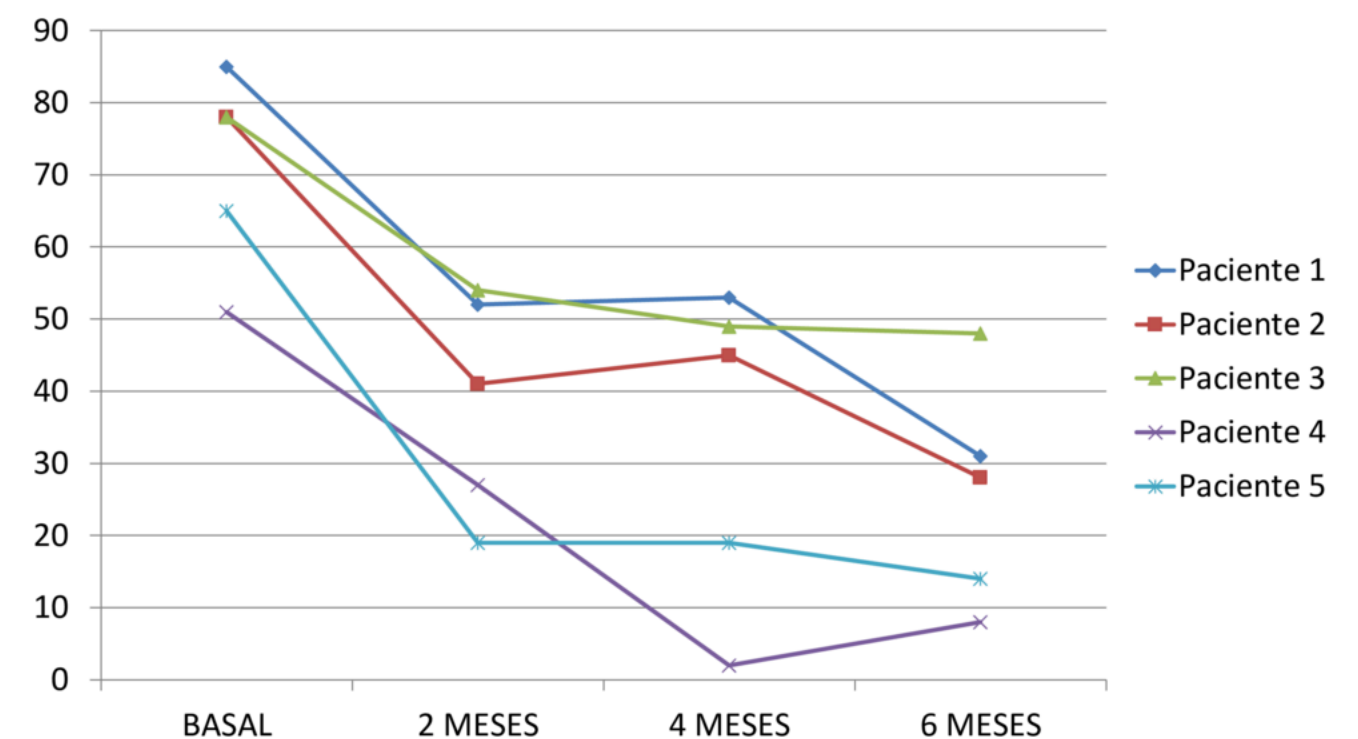


Tabla resultados principales

	Basal	2 meses	4 meses	6 meses
EVA	8,8 (D.T. 1,09)	3,4 (D.T. 1,81)	3,4 (D.T. 1,51)	3,2 (D.T. 1,44)
NPSI	71,4 (D.T. 13,5)	38,6 (D.T. 15,34)	34,8 (D.T. 23,54)	25,8 (D.T. 15,68)
GAF	53,6 (D.T. 12,68)	79,2 (D.T. 11,43)	82,2 (D.T. 5,63)	82,6 (D.T. 7,76)

Conclusiones:

Estos datos de mejoría del dolor, la sintomatología y la funcionalidad nos impulsan a la realización de estudios con mayor número de pacientes para evaluar la eficacia de la terapia de neuroestimulación medular en esta patología que presenta una respuesta limitada a los tratamientos convencionales.