

## Tratamiento de la polineuropatía de fibra fina postquimioterapia con neuroestimulación medular

Autores: B. Castel <sup>1</sup>, A. Bermejo <sup>1</sup>, R. Izquierdo <sup>1</sup>, R. Robledo<sup>1</sup>, E. Gallach <sup>2</sup>, MA. Canós Verdecho <sup>3</sup>  
Facultativas Unidad del dolor H. La Fe, <sup>2</sup> Psicóloga Unidad del dolor H. La Fe, <sup>3</sup>Jefa Unidad del Dolor H. La Fe

### Introducción:

La neuropatía sensitiva de fibra fina es una enfermedad del sistema nervioso periférico que afecta a las fibras nerviosas de pequeño diámetro.

### Material y métodos:

Se recluta de forma prospectiva a 5 pacientes diagnosticados de neuropatía sensitiva de fibra fina postquimioterapia con sintomatología resistente a los tratamientos farmacológicos para el dolor neuropático. El diagnóstico incluye la clínica, la escala Utah Early Neuropathy Scale y un diagnóstico confirmatorio mediante una biopsia de piel.

### Resultados:

Un 40% de los pacientes (n=2) son mujeres y un 60% (n=3) son hombres, la edad media es de 57,4 años (D.T. 15,43). La PGI-I es en tres pacientes mucho mejor y en dos, muchísimo mejor.

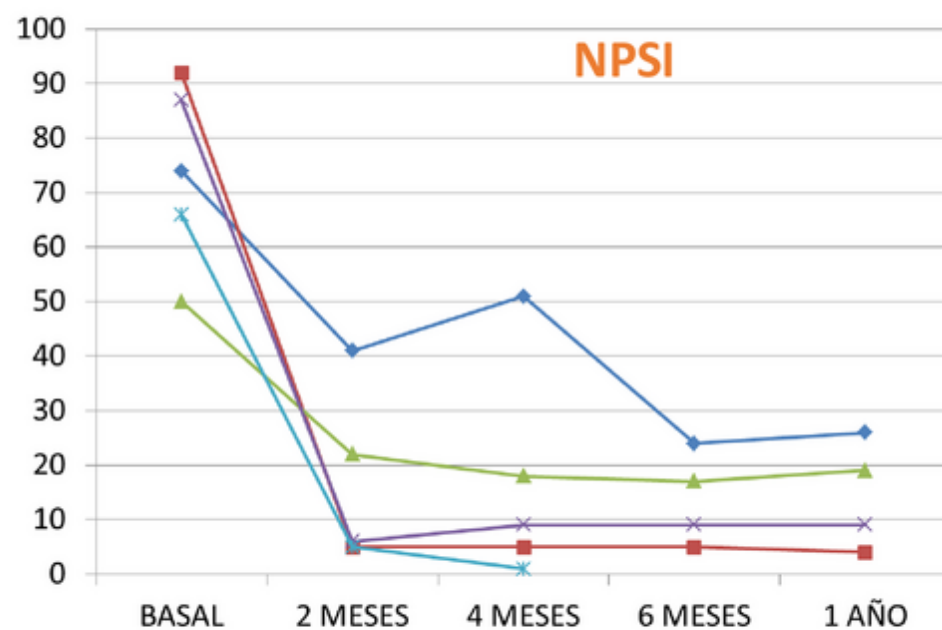
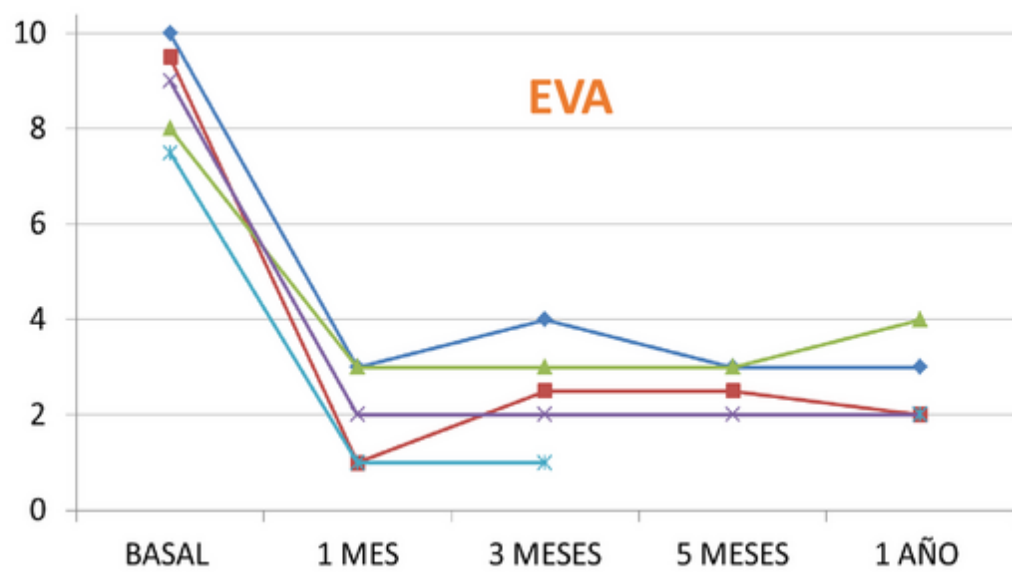
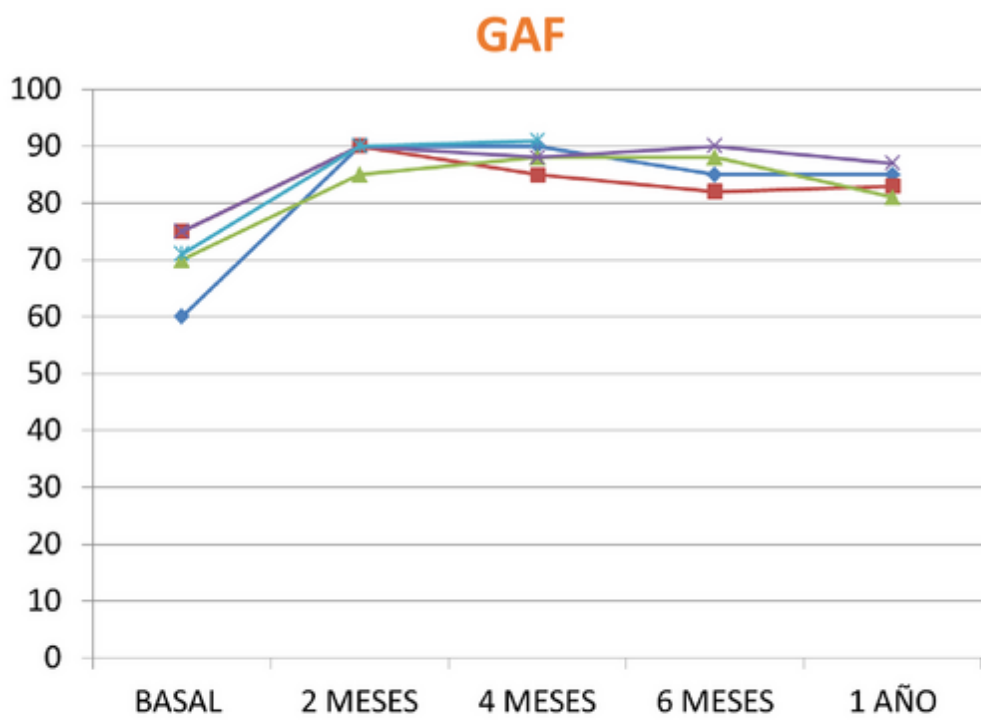
### Objetivos:

Evaluar el efecto de la neuroestimulación medular en pacientes con neuropatía sensitiva de fibra fina inducida por quimioterápicos.

Se comparan las siguientes escalas:

- EVA, NPSI, GAF, PGI-I

A nivel basal y a los dos, cuatro, seis meses y 12 meses de seguimiento tras el implante de un dispositivo de estimulación medular en el 80% (n=4) de los pacientes y un paciente presenta seguimiento sólo a los 4 meses por implante reciente.



	BASAL	2 MESES	4 MESES	6 MESES	1 AÑO
EVA	8,8 (D.T. 1,03)	2 (D.T 1)	2,85 (D.T 0,85)	2,62 (D.T 0,478)	2,75 (D.T. 0,95)
NPSI	73,8 (D.T. 16,82)	15,8 (D.T. 15,83)	20,75 (D.T. 20,88)	12,75 (D.T. 8,18)	14 (D.T. 10,29)
GAF	70,2 (D.T. 6,14)	89 (D.T. 2,23)	87,75 (D.T. 2,06)	86,75 (D.T. 3,94)	85 (D.T. 4,32)

### Conclusiones:

Se aprecia una mejoría, que nos motiva a efectuar más estudios para evaluar la eficacia de la terapia de neuroestimulación medular en esta patología.