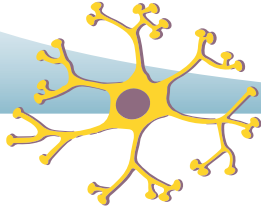


¿Qué es la neuropatía diabética?

La neuropatía diabética es la **complicación microvascular** más frecuente de la diabetes.



Puede aparecer en cualquier tipo de **diabetes**; en la DM2, puede estar presente desde el momento del diagnóstico.



Puede lesionar cualquier nervio del organismo. La forma más frecuente se conoce con el nombre de «**polineuropatía simétrica distal**» o **PNSD**



La **identificación precoz** de la PNSD es importante.

Está presente en el **85 %** de las **úlceras** de pie diabético.



Está muy relacionada con **tener el azúcar alto durante mucho tiempo**. También con la duración de la diabetes.



La PNSD es el **mal funcionamiento de los nervios de brazos, manos, piernas o pies** en las personas con diabetes.



¿Qué síntomas tiene la PNSD?

¿Cómo se puede prevenir?

Mantener controlados los niveles de azúcar.



Hacer ejercicio físico.



Abandonar el tabaco cuanto antes.



Evitar las bebidas alcohólicas



Pérdida de sensibilidad:

por ejemplo, no se siente dolor ni cambios de temperatura en la zona afectada.



Pérdida de propiocepción:

se tiene la impresión de que la zona afectada no forma parte del propio cuerpo, como si fuera un órgano extraño.



El 50 % de los pacientes pueden no tener síntomas

¿Qué complicaciones puede causar?

Pie diabético



Cáidas y fracturas



Neuroartropatía de Charcot (una enfermedad progresiva que causa inflamación y, con el tiempo, deformación de los pies)



¿Cuándo hacerse pruebas para detectarla?

En pacientes con **diabetes tipo 1**: a los cinco años del diagnóstico y luego cada año.

En pacientes con **diabetes tipo 2**: en el momento del diagnóstico y luego cada año.

¿En qué consisten las pruebas?

- El médico le preguntará si siente **hormigueos** o **entumecimiento**.
- Luego le hará pruebas de sensibilidad con un instrumento llamado «**monofilamento**» (quizá le haga más de una prueba con otros instrumentos).

