



## **SUPERNOTA**

**Nombre de la Alumna: Ingrid Renata López**

**Fino**

**Nombre del tema: Neuropatía Diabética**

**Parcial: IV**

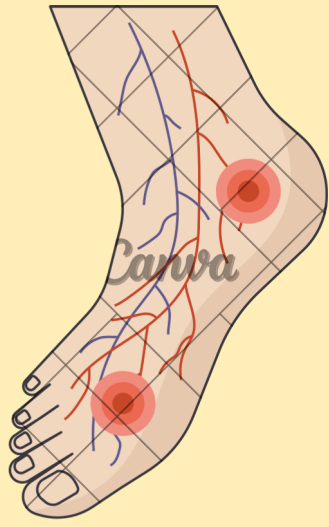
**Nombre de la Materia: Neurología**

**Nombre del profesor: Dr. Francisco Javier**

**López Hernández**

**Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana**

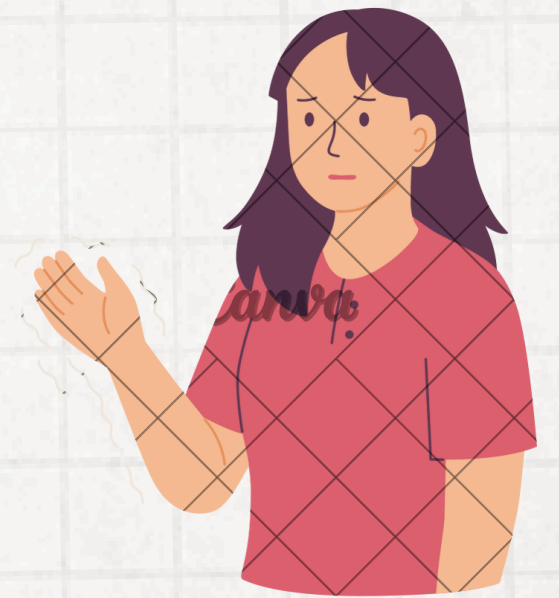
**Cuatrimestre-Semestre**



# NEUROPATÍA DIABÉTICA

## ¿Qué es?

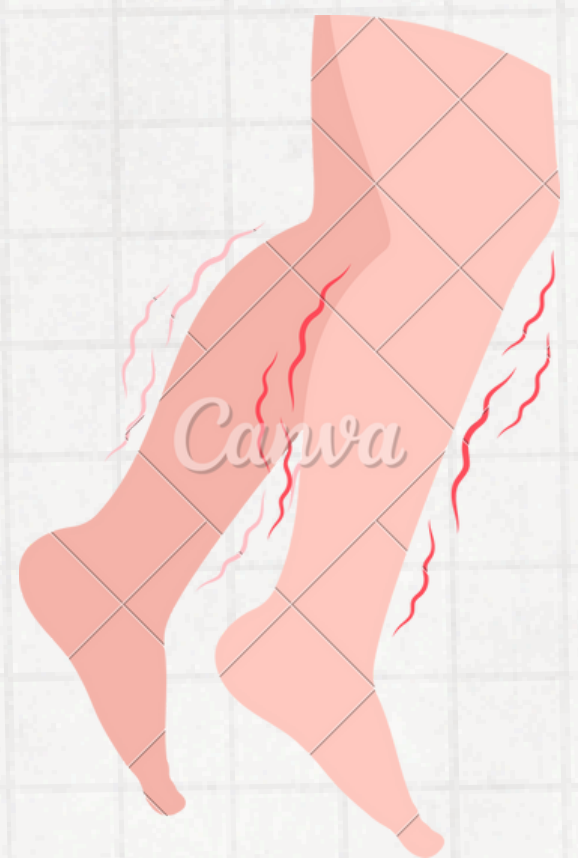
La neuropatía diabética es un tipo de daño en los nervios que puede producirse si tienes diabetes. Un nivel de glucosa sanguínea alto puede dañar los nervios de todo el cuerpo. La neuropatía diabética afecta, con mayor frecuencia, los nervios de las piernas y los pies.



## 01.- NEUROPATÍA PERIFÉRICA

Este tipo de neuropatía también puede denominarse neuropatía periférica simétrica distal. Es el tipo más común de neuropatía diabética. Afecta primero a los pies y las piernas, seguidos de las manos y los brazos. Por lo general, los signos y síntomas de la neuropatía periférica empeoran durante la noche. Entre ellos se encuentran los siguientes:

- Entumecimiento y capacidad reducida para sentir dolor o percibir cambios de temperatura
- Sensación de hormigueo o ardor
- Calambres o dolores punzantes
- Debilidad muscular
- Sensibilidad extrema al tacto (para algunas personas, incluso el contacto con las sábanas puede resultar doloroso)
- Problemas graves en los pies, como úlceras, infecciones, y daños en los huesos y las articulaciones



## 02.- NEUROPATÍA AUTONÓMICA

El sistema nervioso autónomo controla la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la sudoración, los ojos, la vejiga, el aparato digestivo y los órganos sexuales. La diabetes puede afectar los nervios en cualquiera de estas zonas y es probable que provoque los siguientes signos y síntomas:

- Ausencia de síntomas de nivel bajo de glucosa en la sangre (hipoglucemia asintomática)
- Descensos de la presión arterial cuando te levantas luego de estar sentado o acostado, los que pueden provocar mareos o desmayos (hipotensión ortostática)
- Problemas de vejiga o intestinos
- Vaciado estomacal lento (gastroparesis) que causa náuseas, vómitos, sensación de saciedad y pérdida de apetito
- Dificultad para tragar
- Cambios en la forma en que tus ojos se adaptan a la luz o a la oscuridad, o a la visión lejana o cercana
- Aumento o disminución de la sudoración
- Problemas con la respuesta sexual, como sequedad vaginal en las mujeres y disfunción eréctil en los hombres

## 03.- NEUROPATÍA PROXIMAL

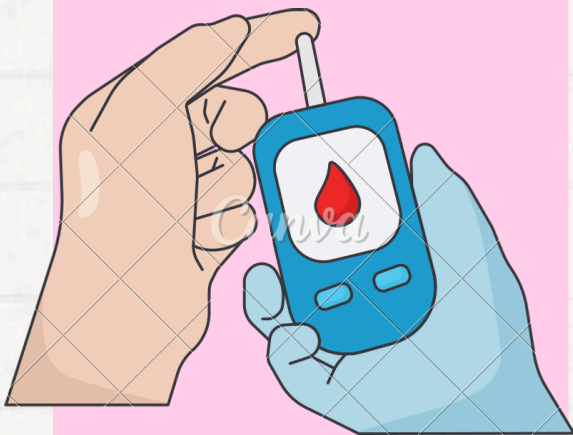
Este tipo de neuropatía suele afectar los nervios de los muslos, las caderas, los glúteos o las piernas. También puede afectar la zona abdominal y del pecho. Los síntomas suelen presentarse en uno de los lados del cuerpo, pero pueden extenderse al otro lado. La neuropatía proximal puede incluir lo siguiente:

- Dolor intenso en el glúteo, la cadera o el muslo
- Debilidad y atrofia de los músculos del muslo
- Dificultad para levantarse al estar sentado
- Dolor en la pared abdominal o torácica

## 04.- MONONEUROPATÍA (NEUROPATÍA FOCAL)

La mononeuropatía hace referencia a lesiones en un único nervio específico. Puede ser un nervio de la cara, el torso, los brazos o las piernas. La mononeuropatía puede causar lo siguiente:

- Dificultad para enfocar la vista o visión doble
- Parálisis en un lado de la cara
- Entumecimiento u hormigueo en la mano o los dedos
- Debilidad en la mano, lo que puede hacer que se te caigan las cosas
- Dolor en la pantorrilla o el pie
- Debilidad que provoca dificultad para levantar la parte delantera del pie (caída del pie)
- Dolor en la zona frontal del muslo

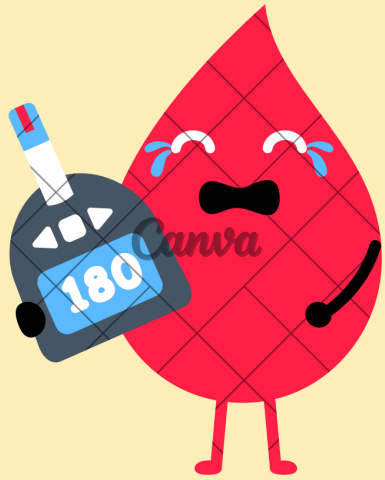


### Causas

Se desconoce la causa exacta de cada tipo de neuropatía. Los investigadores creen que con el tiempo, el nivel elevado de glucosa en la sangre sin controlar daña los nervios e interfiere en su capacidad para enviar señales, lo que genera la neuropatía diabética. El nivel elevado de glucosa en la sangre también debilita las paredes de los pequeños vasos sanguíneos (capilares) que le proporcionan oxígeno y nutrientes a los nervios.

### Factores de riesgo

- Hiperglucemia Crónica: Niveles altos de glucosa en la sangre dañan las fibras nerviosas.
- Duración de la Diabetes: Cuanto más tiempo se tiene diabetes, mayor es el riesgo de desarrollar neuropatía.
- Control Pobre de la Glucosa: Un mal control de los niveles de azúcar aumenta el riesgo.
- Factores Metabólicos: Niveles elevados de grasas en la sangre, hipertensión y obesidad.
- Factores Genéticos: Algunas personas pueden ser más susceptibles debido a su genética.



## Diagnóstico

El diagnóstico de la neuropatía diabética se basa en:

- Historial Clínico: Revisión de los síntomas y la historia de diabetes.
- Examen Físico: Evaluación de la sensibilidad, fuerza y reflejos.
- Pruebas Diagnósticas: Estudios de conducción nerviosa, electromiografía (EMG), y pruebas de función autonómica.

## Tratamiento

El tratamiento se centra en el control de los síntomas y la prevención de un mayor daño nervioso:

1. Control de la Glucosa en Sangre: Mantener niveles de glucosa dentro de los objetivos recomendados.
2. Medicamentos: Para el alivio del dolor, como antidepresivos tricíclicos, anticonvulsivos, y analgésicos.
3. Cuidado de los Pies: Inspecciones regulares y cuidados para prevenir úlceras e infecciones.
4. Fisioterapia: Para mejorar la movilidad y la fuerza muscular.
5. Modificaciones en el Estilo de Vida: Dieta saludable, ejercicio regular y evitar el alcohol y el tabaco.



## Referencias:

- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/diabetic-neuropathy/symptoms-causes/syc-20371580>