

# Neuropatía Diabética Periférica



American College of  
Foot and Ankle Surgeons®

## ¿Qué es una neuropatía diabética periférica?

Una neuropatía diabética es un daño neurológico causado por la diabetes. Cuando afecta los brazos, las manos, las piernas y los pies se conoce como neuropatía diabética periférica. La neuropatía diabética periférica es diferente de la enfermedad arterial periférica (mala circulación), la cual afecta los vasos sanguíneos y no tanto los nervios.

La neuropatía diabética puede afectar tres grupos diferentes de nervios:

- *Los nervios sensitivos* que permiten a las personas percibir el dolor, la temperatura y otras sensaciones
- *Los nervios motores* que controlan los músculos y les dan fuerza y tono
- *Los nervios autónomos* que permiten al cuerpo realizar ciertas funciones involuntarias como sudar

La neuropatía diabética periférica no surge de la noche a la mañana. Más bien, se desarrolla lentamente y empeora con el tiempo. Algunos pacientes tienen esta enfermedad mucho antes de que se les diagnostique la diabetes. Tener diabetes por varios años aumenta la probabilidad de presentar neuropatía diabética.

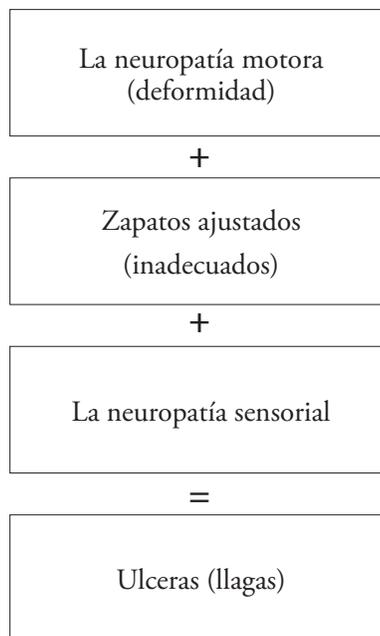
La pérdida de sensación y otros problemas asociados con el daño neurológico hacen que un paciente sea propenso a desarrollar úlceras en la piel (llagas abiertas) que pueden infectarse y no sanar. Esta grave complicación de la diabetes puede llevar a la pérdida de un pie, una pierna o incluso una vida.

## Causas

El daño neurológico que caracteriza la neuropatía diabética periférica es más común en pacientes con diabetes mal controlada. Sin embargo, aun los pacientes diabéticos que tienen un excelente control de su azúcar en la sangre (glucosa) pueden presentar neuropatía diabética. Existen varias teorías acerca de por qué ocurre esto, incluyendo las posibilidades de que la glucosa alta en la sangre o los vasos sanguíneos obstruidos producen daño neurológico.

A medida que progresa la neuropatía diabética periférica, varios nervios son afectados. Estos nervios dañados pueden causar problemas que estimulan la formación de úlceras. Por ejemplo:

- Las deformidades (tales como los juanetes o los dedos en martillo) que resultan de una neuropatía motora pueden causar la fricción de los zapatos contra los dedos del pie y crear una llaga. El adormecimiento causado por la neuropatía sensitiva puede hacer que el paciente ignore que esto está sucediendo.



- Debido al adormecimiento, un paciente puede no darse cuenta que pisó un pequeño objeto y se cortó la piel.
- La piel agrietada como causa de la neuropatía neurovegetativa, en combinación con el adormecimiento producido por la neuropatía sensitiva y los problemas asociados con la neuropatía motora pueden conducir al desarrollo de una llaga.

Neuropatía Diabética Periférica *continuó*

American College of  
Foot and Ankle Surgeons®

## Síntomas

Dependiendo del tipo o tipos de nervios involucrados, pueden presentarse uno o más síntomas en la neuropatía diabética periférica.

### Para la neuropatía sensitiva:

- Entumecimiento u hormigueo en los pies
- Dolor o molestia en los pies o piernas, incluyendo dolores punzantes o agudos, o ardor en los pies

### Para la neuropatía motora:

- Debilidad muscular y pérdida del tono muscular en los pies y la parte inferior de las piernas
- Pérdida del equilibrio
- Cambios en la forma del pie que pueden provocar áreas de mayor presión

### Para la neuropatía autónoma:

- Pies secos
- Piel agrietada

## Diagnóstico

Para diagnosticar una neuropatía diabética periférica, el médico especialista en pie y tobillo debe obtener un historial completo de los síntomas del paciente y realizar exámenes simples de pies y piernas en su consultorio. Esta evaluación puede incluir revisar los reflejos del paciente, su capacidad de sentir un contacto suave y su capacidad de sentir la vibración. En algunos casos el médico puede indicar pruebas neurológicas adicionales.

## Tratamiento

En primer lugar, el tratamiento de la neuropatía diabética periférica se centra en el control del nivel de azúcar en la sangre

del paciente. Además se emplean varias opciones para tratar los síntomas de dolor.

Existen medicamentos que ayudan a aliviar síntomas específicos, como el hormigueo o el ardor. En ocasiones se utiliza una combinación de diferentes medicamentos.

En algunos casos, el paciente también puede recibir fisioterapia que le ayude a reducir los problemas de equilibrio u otros síntomas.

## Prevención

El paciente juega un papel vital para minimizar el riesgo de desarrollar una neuropatía diabética periférica y prevenir sus posibles consecuencias. Algunas medidas importantes de prevención incluyen:

- Mantener bajo control los niveles de azúcar en la sangre.
- Usar calzado que tenga la medida correcta para evitar la formación de llagas.
- Revisar sus pies diariamente. Si nota cualquier cortadura, enrojecimiento, úlcera o hinchazón, consulte inmediatamente a su médico especialista en pie y tobillo. Esto puede impedir que empeoren los problemas.
- Hágase revisar regularmente los pies por un médico especialista en pie y tobillo, quien lo ayudará a prevenir las complicaciones de la diabetes en los pies.
- Consulte periódicamente a su médico de cabecera o su endocrinólogo. El médico especialista en pie y tobillo trabaja junto con ellos y con otros proveedores de atención médica para prevenir y tratar las complicaciones derivadas de la diabetes. ■



American College of  
Foot and Ankle Surgeons®

Esta información ha sido preparado por el Comité de Educación Pública de la American College of Foot and Ankle Surgeons, una organización profesional de 6.000 cirujanos de pie y tobillo. Miembros de la organización son doctores de medicina podiátrica que han completado internados en cirugía.

Esta organización tiene el proposito de adelantar el cuidado de los pacientes con problemas del pie o el tobillo por educación, investigación, y la promoción de normas superiores de la profesión.

Copyright © 2010, American College of Foot and Ankle Surgeons • [www.FootHealthFacts.org](http://www.FootHealthFacts.org)