

## **Conferencias y Simposios**

### **SIMPOSIO 15: Otras afecciones y diabetes**

Coordinadora: Dra. Gloria Viñes

#### **¿Es la neuropatía en los pacientes con diabetes siempre por diabetes?**

#### **Is neuropathy in patients with diabetes always caused by diabetes?**

Dr. Alberto Dubrovsky

Profesor Titular de Neurociencias, Universidad Favaloro, Profesor Adjunto de Neurología, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Existen diversas formas de neuropatía diabética y es la polineuropatía distal la complicación más frecuente de la diabetes mellitus (DM).

El 10% de los pacientes con DM presenta neuropatía al momento del diagnóstico, mientras que ese porcentaje se eleva del 40 al 60% según se utilice la electrofisiología o sólo los criterios clínicos.

Sin embargo, no todos los pacientes con neuropatía y DM tienen una neuropatía causada por su DM, y en uno de cada 10 pacientes diabéticos con neuropatía la causa no es la DM. Asimismo de un 10 a un 50% de los pacientes diabéticos, según distintos estudios, tienen una o más causas potenciales de neuropatía.

La neuropatía diabética es una neuropatía axonal de lenta instalación y evolución con determinadas características clínicas.

El estudio electromiográfico y de conducción nerviosa es una herramienta valiosa pero deben efectuarlo manos expertas y con todos los recaudos técnicos siendo un estudio profundamente operador dependiente.

Existen signos y síntomas que deben hacer pensar en otras causas cuando la clínica o la electrofisiología no son típicas. Estos incluyen la instalación, sintomatología o velocidad en la progresión, entre otros.

Un apropiado examen neurológico puede identificar los tipos de fibra comprometidos y permitir la sospecha de las otras causas.

Palabras clave: neuropatía diabética; diagnóstico.

## **SYMPOSIUM 15: Other conditions and diabetes**

Coordinator: Dra. Gloria Viñes

### **Is neuropathy in patients with diabetes always caused by diabetes?**

Dr. Alberto Dubrovsky

Professor of Neurosciences, Favaloro University, Adjunct Professor of Neurology, University of Buenos Aires, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

There are diverse types of diabetic neuropathy, being the distal polyneuropathy the most frequent complication in diabetes.

A 10% of the patients with diabetes exhibit neuropathy at the moment they were diagnoses with diabetes, while that percentage elevates to 40%-60%, depending on the use of electrophysiology or clinical criteria.

However, not all patients with neuropathy and diabetes present a neuropathy caused by diabetes. Additionally, between 10% and 50% of the patients with diabetes have one or more potential causes for the neuropathy, according to different studies.

Diabetic neuropathy is an axonal neuropathy of slow installation and evolution with certain medical characteristics.

The electromyography and nerve conduction study is a valuable tool, but is must be executed by experts and with all the technical precautions as it is a study that relies heavily on the operator.

There are signs and symptoms that must lead to think about other causes when the clinical or the electrophysiological ones are atypical. That includes the settling, the symptomatology and the speed of the progression, among others.

An appropriate neurological exam can identify the types of fibers that have been compromised and help identify other causes.

Key words: diabetic neuropathy; diagnosis.