



CLAVES DEL ABORDAJE TEMPRANO DE LA

# POLINEUROPATÍA DIABÉTICA DOLOROSA

Impulsa



Apoyan





La polineuropatía diabética dolorosa (PNDD) es una complicación que afecta a 1 de cada 3 personas con diabetes<sup>1</sup>, y que se produce por una disfunción de los nervios periféricos<sup>2</sup>.

Los principales síntomas son el dolor tipo quemazón, calambres y pinchazos<sup>3</sup>, y afecta a áreas tan relevantes como la salud, la calidad de vida, el ámbito profesional y las relaciones sociales, impacto que está estrechamente relacionado con la intensidad de la sintomatología dolorosa<sup>4</sup>.

Por este motivo, su abordaje temprano es fundamental para mejorar la calidad de vida de quienes la padecen y para reducir la carga que genera.

# EL ABORDAJE TEMPORAL DE LA PNDD MEJORA LA CALIDAD DE VIDA

1

## Disminuye su impacto en la vida cotidiana

El 49% de las personas que conviven con esta patología cree que el dolor afecta negativamente en sus actividades diarias<sup>5</sup> impidiendo, entre otras cosas, que puedan caminar con normalidad<sup>4</sup>.

## Evita el deterioro de la calidad del sueño

El dolor nocturno dificulta el descanso de hasta el 96% de los pacientes con PNDD<sup>4</sup>.

2

3

## Mejora la salud emocional

Debido a las implicaciones del dolor, hasta el 72% de los pacientes con PNDD presenta síntomas de ansiedad o depresión<sup>4</sup>.

## Aumenta el bienestar general

Las personas con PNDD obtienen una puntuación menor en las escalas de medición de calidad de vida que los pacientes que no han desarrollado esta complicación<sup>4</sup>.

4

# IMPLICACIONES DEL ABORDAJE TEMPRANO A NIVEL SANITARIO Y ECONÓMICO

1

## Supone un ahorro en costes sanitarios

En Europa, el gasto anual por paciente se estima entre 1.902€ y 3.795€ y está directamente relacionado con la intensidad de la sintomatología dolorosa<sup>4</sup>.

## Permite un mejor desempeño laboral

El dolor ocasionado por la PNDD disminuye la productividad en el trabajo, llegando a generar pérdidas, a nivel europeo, de hasta 16.597€ anuales por paciente en casos de dolor intenso<sup>4</sup>.

2

3

## Reduce el consumo de recursos sanitarios

Los pacientes con PNDD hacen un mayor uso de los recursos sanitarios, motivado principalmente por una mayor necesidad de hospitalizaciones y una mayor frecuencia de consultas ambulatorias<sup>4</sup>.

## Disminuye el riesgo de desarrollar otras complicaciones

Las personas con PNDD obtienen una puntuación menor en las escalas de medición de calidad de vida que los pacientes que no han desarrollado esta complicación<sup>4</sup>.

4

# REFERENCIAS

1. Yoo M, Sharma N, Pasnoor M, Kluding PM. Painful diabetic peripheral neuropathy: Presentations, mechanisms, and exercise therapy. *J Diabetes Metab.* 2013; Suppl 10:005.
2. Samper Bernal D., Monerris Tabasco M.M., Homs Riera M., Soler Pedrola M. Etiología y manejo de la neuropatía diabética dolorosa. *Rev Soc Esp Dolor.* 2010; 17(6):286-296.
3. Neuropatía diabética. En: García Soldán J (coord.) Guía de diabetes tipo 2 para clínicos. Recomendaciones de la redGDPS. Fundación redGDPS; 2018. pp. 172-177. [Citado 08 mar 2023]. Disponible en: [https://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/Guia%20DM2\\_web.pdf](https://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/Guia%20DM2_web.pdf)
4. Alleman CJ, Westerhout KY, Hensen M, Chambers C, Stoker M, Long S, et al. Humanistic and economic burden of painful diabetic peripheral neuropathy in Europe: A review of the literature. *Diabetes Res Clin Pract.* 2015;109(2), 215-225.
5. Reta A. Visión de los pacientes con polineuropatía diabética dolorosa. Póster presentado en elXXXIII Congreso de la Sociedad Española del Dolor (SED). 27-29 de octubre de 2022; Valencia.
6. Lapin BR, Pantalone KM, Milinovich A, Morrison S, Schuster A, Boulos F, et al. Pain in patients with type 2 diabetes-related polyneuropathy ss associated with vascular events and mortality. *J Clin Endocrinol Metab.* 2020;105(9):3005-3014.
7. Kiyani M, Yang Z, Charalambous LT, Adil SM, Lee HJ, Yang S, et al. Painful diabetic peripheral neuropathy: Health care costs and complications from 2010 to 2015. *Neurol Clin Pract.* 2020;10(1):47-57.



Impulsa



Apoyan

