

Diabetes Tipo 2

8^a JORNADA
DE ACTUALIZACIÓN
TERAPÉUTICA
DE LA redGDPS

NEUROPATHÍA DIABÉTICA AUTÓNOMA



Carlos Ortega Millán
Pozoblanco (Córdoba)

Córdoba, 16-17 octubre de 2015

¿QUÉ SIENTIENDE POR ND?

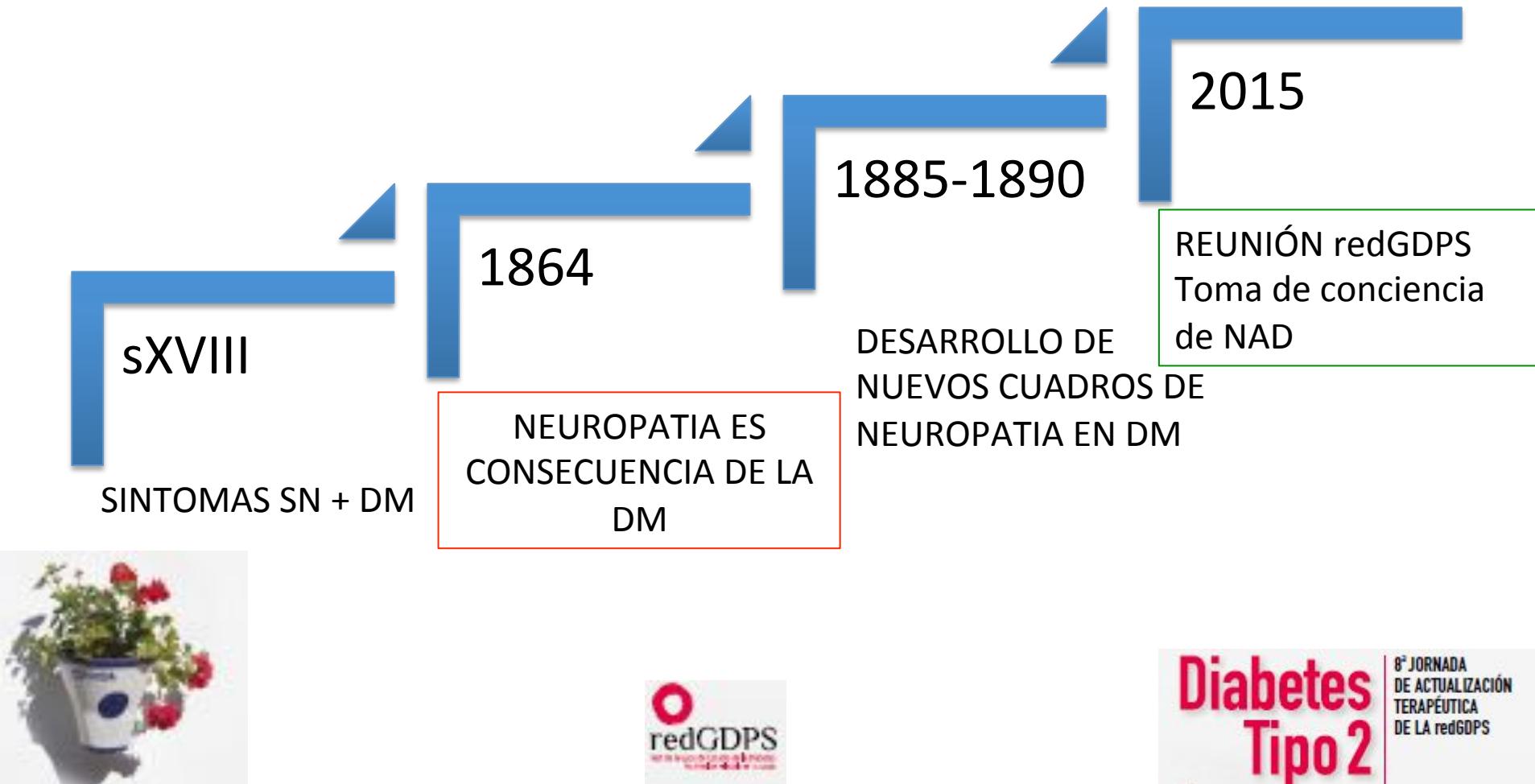
- SI UNA PERSONA mostrable, bien clínica, que ocurre incluidas otras en las síntomas de la diabetes, en el paciente con diabetes tipo 2, se da la neuropatía en las partes somática nerviosa periférica
- NO TODA NEUROPATHÍA EN EL PACIENTE CON DIABETES ES DE ESE ORIGEN



**Diabetes
Tipo 2**

8º JORNADA
DE ACTUALIZACIÓN
TERAPÉUTICA
DE LA redGDPS

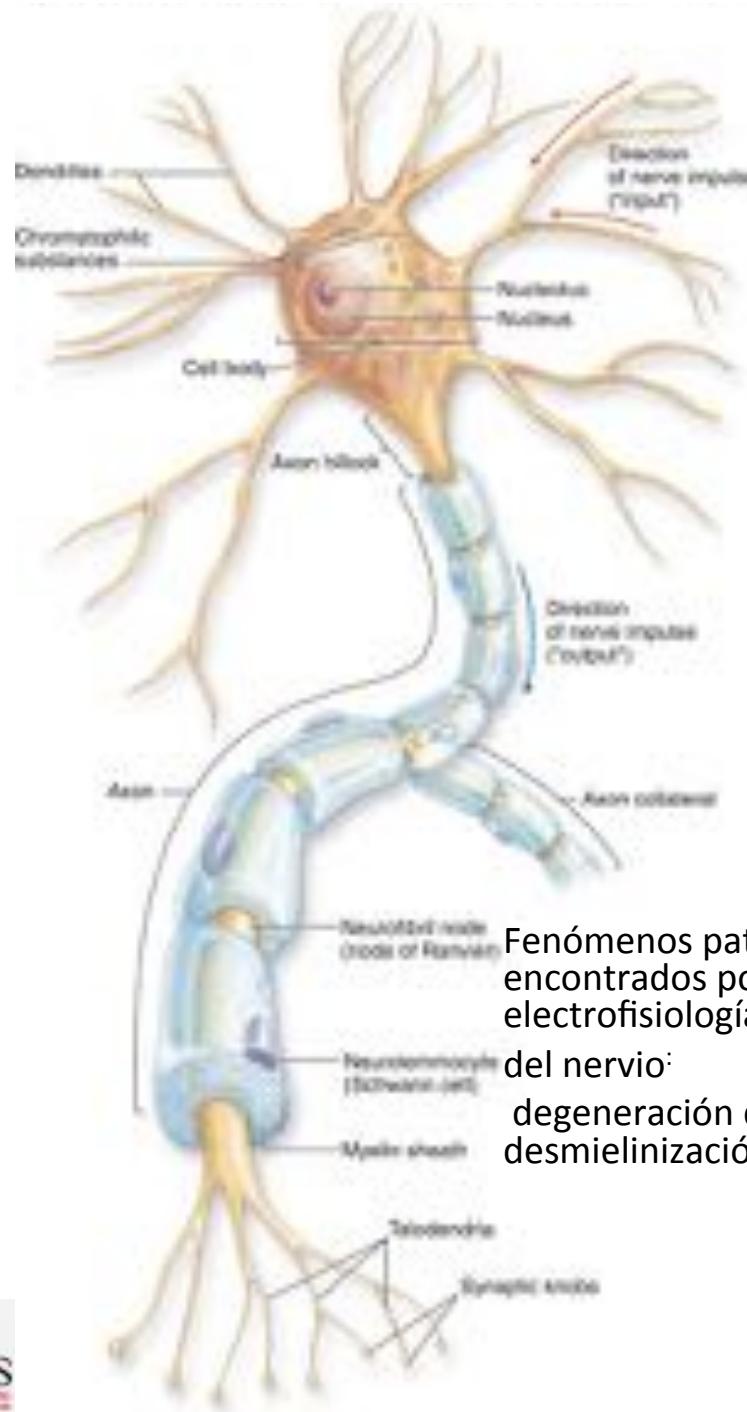
ALGO DE HISTORIA NAD



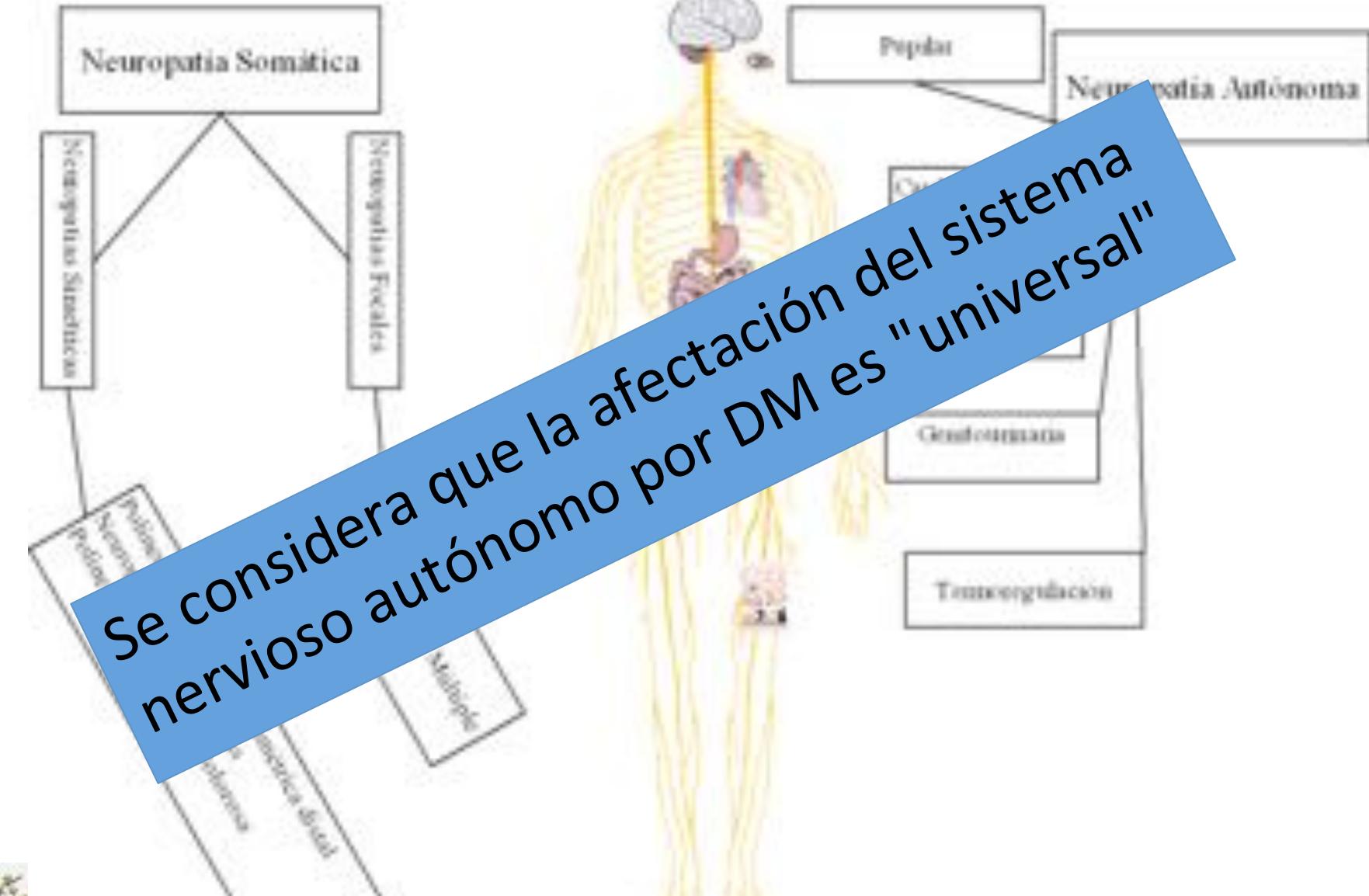
ETIOPATOGENIA ND/NAD



- Cajal utilizó la tinción de Golgi para describir la estructura de la neurona.
- Definió los axones y dendritas



Fenómenos patológicos encontrados por electrofisiología y biopsia del nervio:
degeneración del axón y desmielinización



NAD RELACIONADA CON:



-Ko SH, Park SA, Cho JH, et al. Diabetes Care 2008; 31:1832.
T-esfaye S, Chaturvedi N, Eaton SE, et al. EURODIAB Study. N Engl J Med 2005;352:341.



¿Porqué es importante detectarla?

TASA DE MORTALIDAD A LOS 5 AÑOS
ES TRES VECES MAYOR EN PACIENTES CON NAD

NO ND

SI
ND

TAS DE
SUPERVIENCIA
TRAS IAM



¹Ewing DJ, B.O., Neilson JM, Cho CG, Clarke BF. Autonomic neuropathy, Diabetologia, 1991. 34: p. 182-5

²Ziegler D. " Cardiovascular autonomic neuropathy.Clinical manifestations and measurement."
DiabetesRev 7 (1999): 342-57

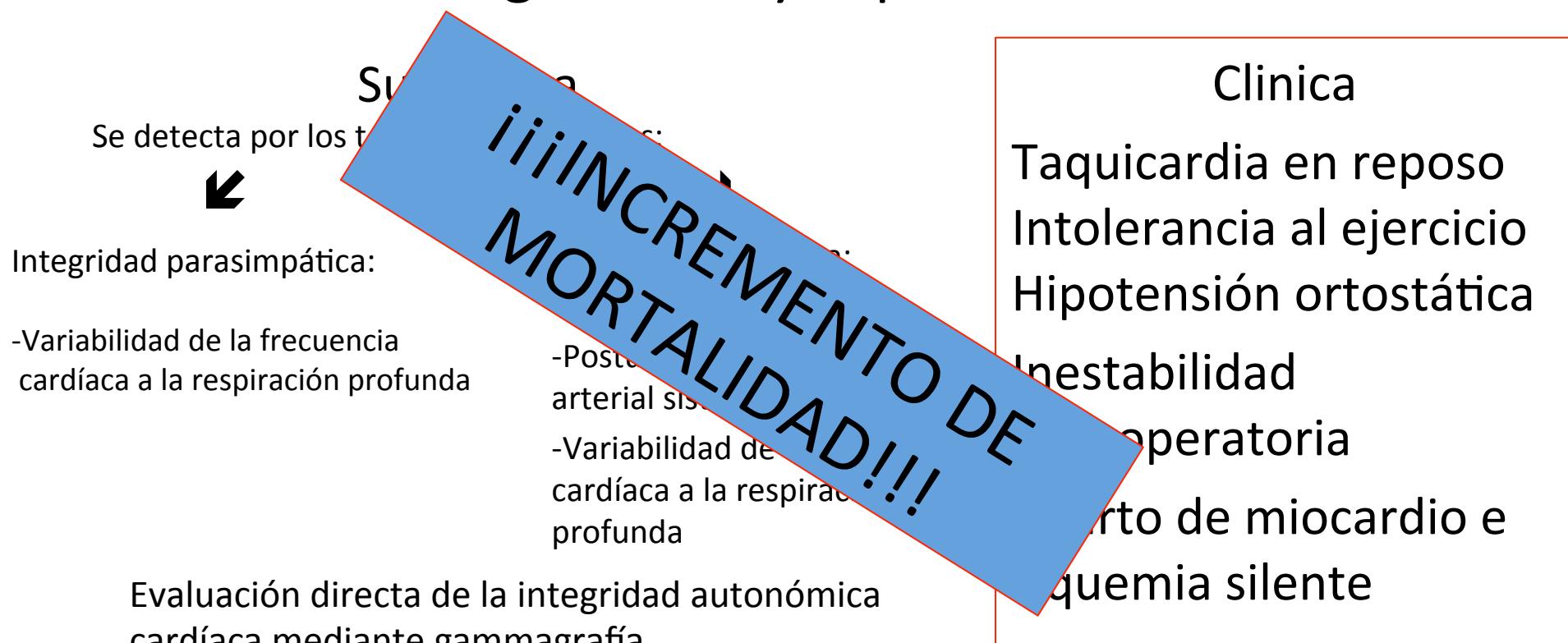


**Diabetes
Tipo 2**

8^a JORNADA
DE ACTUALIZACIÓN
TERAPÉUTICA
DE LA redGDPS

NAD CARDIOVASCULAR

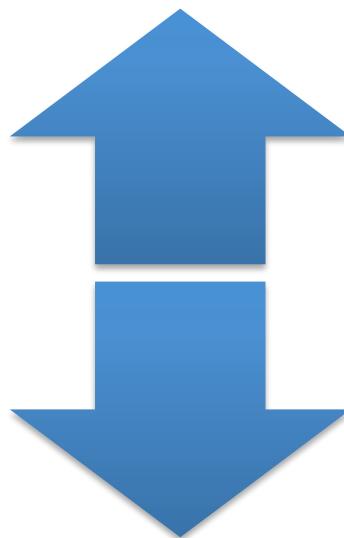
- Prevalencia varía , según los test utilizados , los criterios diagnósticos y la población estudiada.



Vinik AI, Erbas T. Diabetic autonomic neuropathy. Handb Clin Neurol 2013; 117:279



Taquicardia y Variabilidad FC



Frecuencia Cardiaca :**constante**
reposo (90-100 lat/mn)

Frecuencia cardiaca :**Variabilidad** a los
estímulos cotidianos

(cambios posturales , ejercicio leve , respiración.,estrés o sueño)



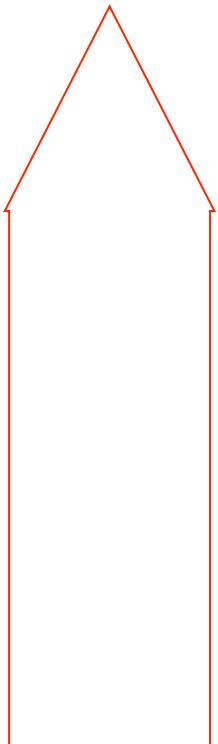
Intolerancia al Ejercicio



Hipotensión Ortostática



Supino a
Bipedestación



Caida de la :
TAs > 20-30 mm Hg
y/o
TAd > 10 mm de Hg

Intervalo QT

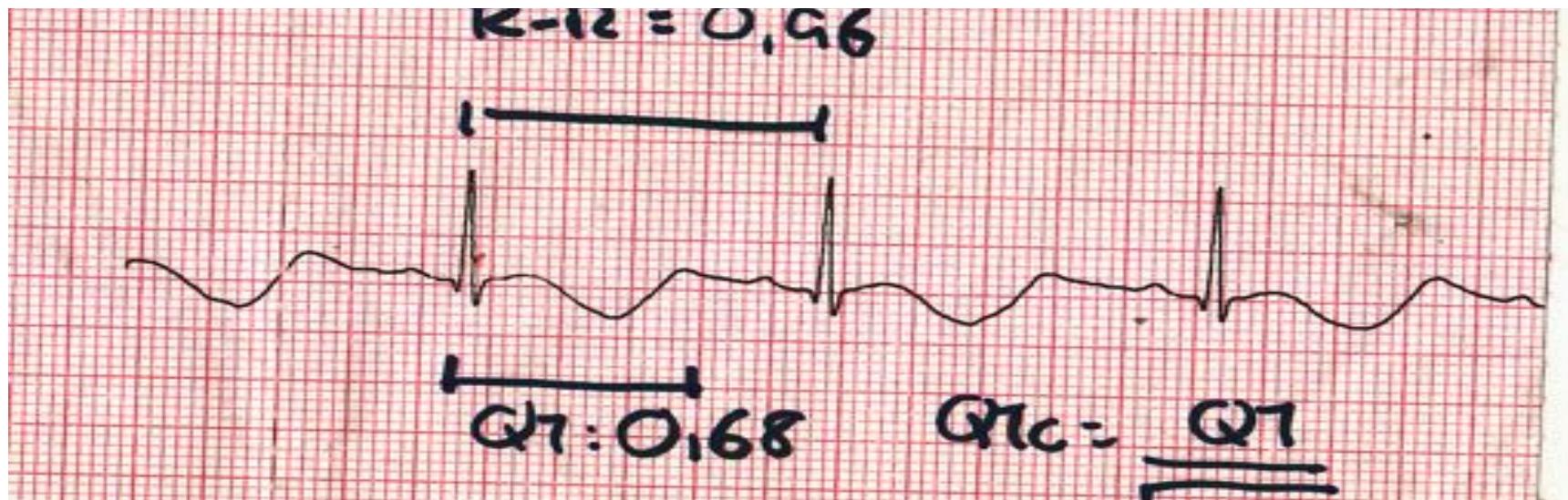


Table 1

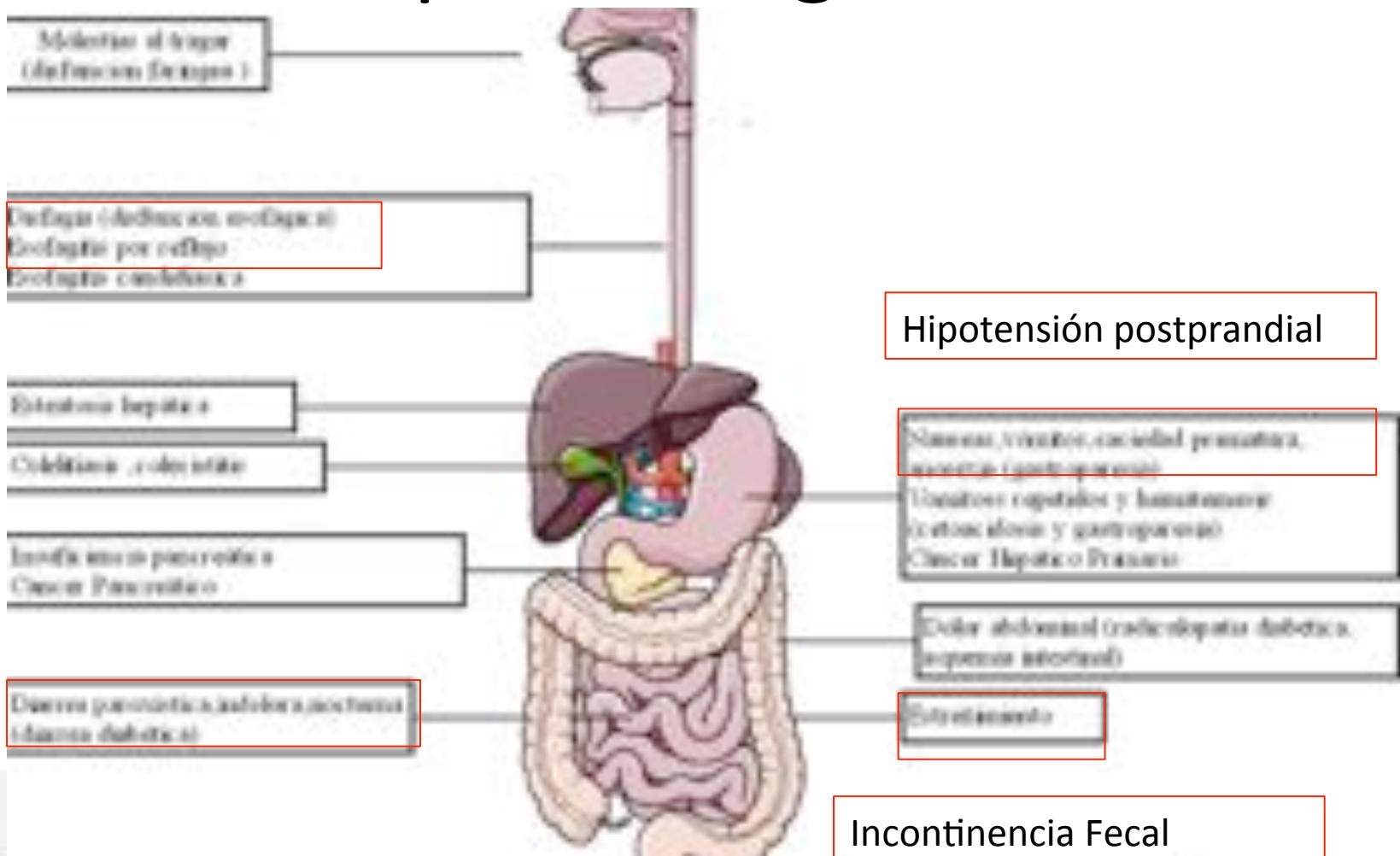
Suggested Bazett-Corrected QTc Values for Diagnosing QT Prolongation

| Rating | 1–15 yrs | Adult Male | Adult Female |
|------------|----------|------------|--------------|
| Normal | <440 | <430 | <450 |
| Borderline | 440–460 | 430–450 | 450–470 |
| Prolonged | >460 | >450 | >470 |

Values are given in ms. Reprinted, with permission, from Goldenberg et al. (19).



NAD Aparato Digestivo



NAD Área Sexual



35-90%

Predictor de eventos cardiovasculares,
asociado a isquemia miocárdica silente



hoy no



**Diabetes
Tipo 2**

8º JORNADA
DE ACTUALIZACIÓN
TERAPÉUTICA
DE LA redGDPS

NAD Sistema Urinario

DISFUNCIÓN VESICAL



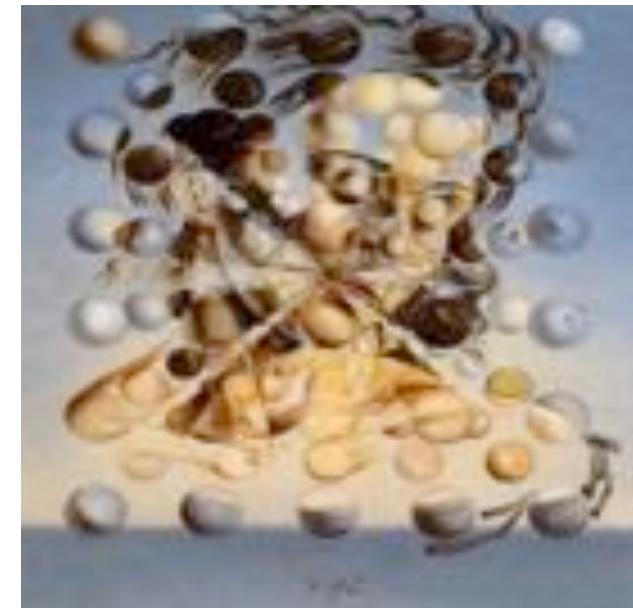
**Diabetes
Tipo 2**

8^a JORNADA
DE ACTUALIZACIÓN
TERAPÉUTICA
DE LA redGDPS

NAD Neurovascular: Función termorreguladora

- Anormalidades en la sudoración
- Falta de respuesta vasomotora a la temperatura corporal

Importante en la patogenia del pie diabético



**Diabetes
Tipo 2**

8^a JORNADA
DE ACTUALIZACIÓN
TERAPÉUTICA
DE LA redGDPS

NAD Metabólica

Falta de respuesta de las hormonas contrarreguladoras (glucagón, cortisol, hormona del crecimiento y adrenalina) ante una hipoglucemia



Disfunción Pupilar

- Doctor veo peor por la noche



**Diabetes
Tipo 2**

8^a JORNADA
DE ACTUALIZACIÓN
TERAPÉUTICA
DE LA redGDPS

NAD Tratamiento

- El mejor:
Prevención o retraso en su aparición, a través de un buen control metabólico e integral de la diabetes mellitus.

- El resto:
Sintomático y con pocas alternativas



Tratamiento Sintomático

- NAD-CV :centrarnos en la hipotensión ortostática (medidas higienico-posturales, evitar si es posible fármacos inductores y uso midodrina¿?)
- NAD-digestivo:
 - Gastroparesia no farmacológicas y valorar uso de domperidona, eritromicina,análogos somatostatina.
 - Diarrea :ensayar restricción de la fibra soluble y/o lactosa ,loperamida,antibioterapia....octreotide¿?



Tratamiento Sintomático

- NAD-GU :
 - Vejiga: vaciar vejiga forma programada, maniobra de Crede, bloqueadores α -adrenérgicos, betanecol?
 - Disfunción erectil : inhibidores de la 5-fosfodiesterasa
- NAD-metabólica:
 - aumentar la frecuencia de controles glucémicos y evitar tratamientos intensivos



MUCHAS GRACIAS



CIÓN
S