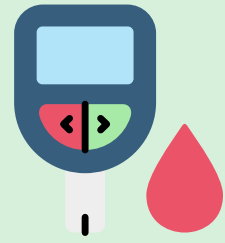
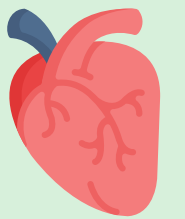


Prevención de la PNDD



HbA1c < 7%¹



Control FRCV²

Complicaciones asociadas a la PNDD



**Manejo de depresión
ansiedad e insomnio²**



**Prevenir aparición
de pie diabético^{2,3}**

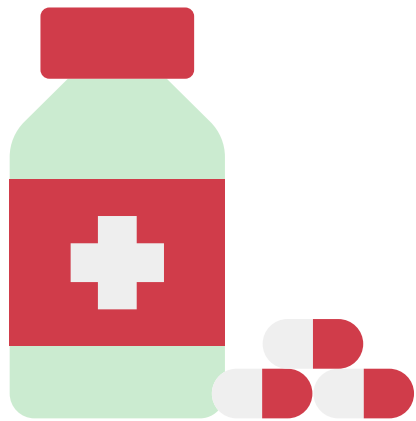


**Prevenir úlceras
y amputaciones**

PNDD: polineuropatía diabética dolorosa; HbA1c : hemoglobina glicosilada;
FRCV: factores de riesgo cardiovascular; ADA: American Diabetes Association

1. American Diabetes Association Standards of medical care in diabetes-2020. Diabetes Care. 2020;43 Suppl 1:S1-S212
2. Rodríguez Vicente JM (dir.). Guía de buena práctica clínica en dolor neuropático en el paciente diabético. [Internet]. Organización Médica Colegial (OMC); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2012. [Citado 13 feb 2025]. Disponible en: https://www.cgcom.es/sites/main/files/mig/gbpc_dolor_neuropatico.pdf
3.Schaper NC, van Netten JJ, Apelqvist J, Bus SA, Fitridge R, Game F, et al. Practical guidelines on the prevention and management of diabetes-related foot disease. IWGDF 2023 update. [Internet]. International Working Group on Diabetic Foot (IWGDF); 2023. [Citado 13 feb 2025]. Disponible en: <https://iwgdfguidelines.org/practical-guidelines-2023/>

Tratamiento



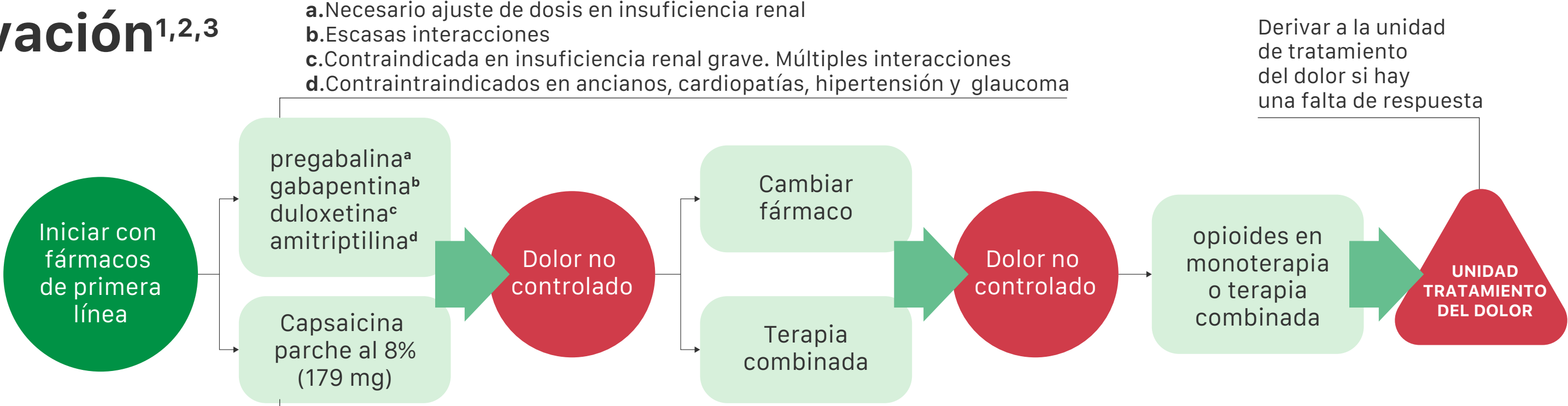
1. Rodríguez Vicente JM (dir.). Guía de buena práctica clínica en dolor neuropático en el paciente diabético. [Internet]. Organización Médica Colegial (OMC); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2012. [Citado 13 feb 2025]. https://www.cgcom.es/sites/main/files/mig/gbpc_dolor_neuropatico.pdf
2. Gupta M, Knezevic NN, Abd-Elseyed A, Ray M, Patel K, Chowdhury B. Tratamiento de la neuropatía diabética dolorosa: una revisión narrativa de los enfoques farmacológicos e intervencionistas. Biomedicines . 2021; 9(5):573. <https://doi.org/10.3390/biomedicines9050573>

	Dosis	Efectos adversos frecuentes*	Recomendación ^{1,2}
PREGABALINA	Inicio 75 mg/24 h Máximo 600 mg/12 h	Somnolencia, visión borrosa, dificultad para concentrarse, boca seca, edema, aumento de peso	Tratamiento de 1ª línea grado de recomendación A
DULOXETINA	Inicio 30 o 60 mg/24 h Máximo 120 mg/24 h	Náuseas, somnolencia, disminución del apetito, estreñimiento, fatiga, sequedad de boca	Tratamiento de 1ª línea grado de recomendación A
GABAPENTINA	Inicio 100 a 300 mg al acostarse o 100-300 mg/ 8 horas Dosis eficaz: 900 a 3600 mg/24 h	Mareos, somnolencia, edema periférico, alteración de la marcha	Tratamiento de 1ª línea grado de recomendación A
AMITRIPTILINA	Inicio 10 a 25 mg/24 h Máximo de 150 mg/24 h	Problemas gastrointestinales, hipotensión ortostática, boca seca, retención urinaria, estreñimiento, prolongación del intervalo QTc, arritmias, glaucoma, hipertermia	Tratamiento de 1ª línea grado de recomendación A
CAPSAICINA TÓPICA	0.075% crema parche cutáneo 179 mg	Picor, escozor, irritación	Tratamiento de 1ª-2ª línea grado de recomendación A Tratamiento 1ª línea según ADA
OPIOIDES	Tramadol: Inicio 50-100 mg/12 h. Máximo 200 mg/12h Oxicodona: inicio 10 mg/12h. Incrementos del 25-50%. Máx. 160 mg/24h Tapentadol: inicio 50 mg liberación prolongada/12 h. Máx. 500 mg/24h	Mareo, náuseas, vómitos cefalea, somnolencia	Tratamiento de 2ª-3ª línea grado de recomendación B

*Para más información consultar Ficha Técnica

Tabla de elaboración propia

Derivación^{1,2,3}



Contemplar en 1ª línea en población vulnerable
Se utilizan de **1 a 4 parches durante 60 minutos, o 30 minutos** en el caso de los **pies**, y el tratamiento puede repetirse a intervalos de 90 días o 60 días si el médico lo considera pertinente

1. Rodríguez Vicente JM (dir.). Guía de buena práctica clínica en dolor neuropático en el paciente diabético. [Internet]. Organización Médica Colegial (OMC); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2012. [Citado 13 feb 2025]. Disponible en: https://www.cgcom.es/sites/main/files/mig/gbpc_dolor_neuropatico.pdf
2. Ibor Vidal PJ. (Coord.). Diagnóstico y tratamiento del dolor neuropático periférico y localizado. [Internet]. Madrid: Content Ed Net; 2017. [Citado 13 feb 2025]. Disponible en: https://semergen.es/files/docs/grupos/dolor/dolor_neuropatico.pdf
3. Blair HA. Capsaicin 8% dermal patch: A review in peripheral neuropathic pain. Drugs. 2018;78(14):1489–1500

Polineuropatía diabética dolorosa (PNDD) Tratamiento. Derivación.

María Josep Barceló Picorelli y Ana María Cebrián Cuenca



Con la colaboración de

