

## **COMUNICADO: Informe sobre la necesidad de mejorar el entendimiento del dolor neuropático periférico diabético**

COPENHAGUE, Dinamarca, September 17 /PRNewswire/ --

- **El informe ofrece los últimos conocimientos sobre el tratamiento eficaz del DPNP**

Un nuevo informe ha destacado las nuevas oportunidades para los profesionales sanitarios de aligerar la carga del dolor neuropático periférico diabético (DPNP).(1) Los resultados, publicados hoy en Diabetes and Vascular Disease Research, realzan las necesidades clínicas insatisfechas que requieren una atención inmediata para ayudar a reducir la poca información y el poco tratamiento de esta dolorosa complicación de la diabetes.

Desarrollado por cinco importantes diabetólogos y neurólogos, el informe pretende mejorar el entendimiento actual de esta enfermedad mediante recomendaciones prácticas, y poder ayudar a reducir el número de personas que sufren esta afección mejorando la diagnosis y el tratamiento. Los resultados fueron presentados en la 42 Reunión Anual de la Asociación Europea para el estudio de la diabetes en Copenhague.

Más de 48 millones de personas en Europa tienen diabetes(2) y están en riesgo de desarrollar un dolor persistente como resultado del daño nervioso que se cree que es causado por el alto nivel de azúcar en la sangre. A menudo el DPNP se describe como una sensación de ardor, apuñalamiento o punzamiento en las extremidades. A pesar del impacto del DPNP en la vida de los pacientes, el 39 por ciento de los pacientes con DPNP en un estudio nunca han recibido tratamiento para su enfermedad.(3)

"DPNP es un área de terapia única que requiere una aproximación multi-disciplinar para fomentar nuestro entendimiento sobre esta enfermedad," comentó el profesor Paul Valensi, miembro de la Coalición de Especialistas del Hôpital Jean Verdier, Francia. "Tradicionalmente los diabetólogos y neurólogos han tendido a trabajar en paralelo pero este informe se acerca al conocimiento colectivo y experiencia de expertos líderes en ambos campos con el objetivo de producir una revisión combinada de este área de la terapia. Nuestro objetivo fue identificar los pasos necesarios para comprometerse a mejorar la valoración y el tratamiento de una enfermedad que afecta a la tercera parte de todos los pacientes diabéticos."

### **Lagunas en el tratamiento del DPNP**

DPNP es una afección dolorosa crónica que puede estar estrechamente asociada con trastornos de humor. El grupo de expertos recomienda una aproximación holística al tratamiento del DPNP. Sugieren que los profesionales sanitarios deberían educar a sus pacientes sobre el DPNP e indicar los beneficios y limitaciones de los distintos tratamientos. El grupo de expertos también destaca

que a pesar de que las opciones de tratamiento están actualmente disponibles, no siempre están siendo usadas de forma efectiva.

"Los profesionales de la salud necesitan mirar a los pacientes en su totalidad y no tratar el dolor de forma aislada," comentó el doctor Misha-Miroslav Backonja de UW-Neurology Pain Clinic, H6/5 Clinical Science Center, Madison, EE.UU. y uno de los autores. "Los pacientes a menudo se sienten incomprendidos porque no hay razones obvias para el dolor. Escuchar y dar apoyo a los pacientes explicándoles los mecanismos subyacentes del dolor, puede en sí mismo ser una terapia para las personas con diabetes que a menudo tienen miedo a que un dolor agudo pueda ser causado por una enfermedad no diagnosticada o pueda ser la señal de alerta para una amputación inminente."

### **Acerca del Informe**

El grupo de expertos identifica un número de lagunas en la información clínica disponible que necesita ser enfocada para ayudar a mejorar el entendimiento del DPNP y su valoración y tratamiento efectivos. Se incluye:

- Mejora del entendimiento del mecanismo subyacente del DPNP
- Mejora de las herramientas de medida específicas para el DPNP
- La necesidad de más estudios mano a mano
- La necesidad de estandarizar los puntos finales del estudio
- La necesidad de los estudios para investigar los efectos del tratamiento en diferentes síntomas
- La necesidad de investigar el efecto de co-morbosidades en la eficacia del tratamiento
- La necesidad de una eficacia a largo plazo y datos de seguridad
- La necesidad de investigación de la eficacia y seguridad de diferentes terapias de combinación
- La necesidad de estudios para investigar los modos no farmacológicos de la terapia

### **Tratamiento efectivo**

El profesor Valensi comentó que, "desarrollos recientes han dado como resultado la disponibilidad de tratamientos nuevos y efectivos para el DPNP, con mejora de la tolerabilidad en comparación con los antidepresivos tricíclicos."

Como parte del informe, el grupo de expertos propone un algoritmo de tratamiento actualizado, indicando un papel para los nuevos agentes farmacológicos tales como duloxetina y pregabalina como alternativas al tratamiento de primera línea.

"Finalmente, el tratamiento para el DPNP necesita ser hecho a la medida del paciente," afirmó el profesor Valensi. "Necesitamos tener en cuenta sus co-morbosidades y el tratamiento debería lograr el alivio del dolor, así como la mejora en la calidad de vida."

### **Notas a los redactores:**

El Informe

- El informe fue desarrollado como resultado de una reunión que se celebró en Frankfurt en junio de 2006. La reunión estuvo dirigida por el profesor Cliff

Bailey en nombre de Diabetes and Vascular Disease Research y fue patrocinada por Eli Lilly and Company y Boehringer Ingelheim

- La reunión fue presidida por el profesor Troels Jensen - Departamento de Neurología, Danish Pain Research Center, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Aarhus, Dinamarca
- Los miembros del grupo de expertos fueron:
- Profesor Dan Ziegler - German Diabetes Clinic, German Diabetes Center, Leibniz Center de Heinrich Heine University Düsseldorf, Alemania
- Profesor Paul Valensi - Departamento de Endocrinología, Diabetología y Nutrición, Hôpital Jean-Verdier APHP, Paris-Nord University, Bondy, Francia
- Profesor Solomon Tesfaye - Unidad de investigación de la diabetes, Universidad de Sheffield, Royal Hallamshire Hospital, Sheffield, Reino Unido
- Doctor Misha-Miroslav Backonja - UW-Neurology Pain Clinic, H6/5 Clinical Science Center, Madison, Wisconsin, EE.UU.
- Doctor Sergio Hernández-Jiménez - Departamento de Endocrinología y Metabolismo, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, México
- La asistencia editorial fue facilitada por el doctor Jane Stock, consultor médico de escritura, y fue patrocinada por Eli Lilly and Company y Boehringer Ingelheim.

## **Acerca del DPNP**

La neuropatía periférica afecta a cerca del 30 por ciento de las personas con diabetes y entre el 16 y 26 por ciento de esas personas desarrollan dolor neuropático periférico crónico. Hay un número de co-morbosidades asociadas con el DPNP, que incluyen depresión, trastornos del sueño y enfermedades vasculares.

## **Referencias**

1) Jensen T, Backonja M, Hernández-Jiménez S et al. New perspectives on the management of diabetic peripheral neuropathic pain. Diab Vasc Dis Res. In press

2) International Diabetes Federation - Diabetes Atlas 2003 Disponible en: <http://www.eatlas.idf.org/webdata/docs/Atlas%202003-Summary.pdf>

3) Daousi C, MacFarlane IA, Woodward A et al. Chronic painful peripheral neuropathy in an urban community: a controlled comparison of people with and without diabetes. Diabet Med 2004;21:976-82.

Para más información contactar con: Katy Davidson, Weber Shandwick - +44-(0)-7702-319-850, Tom Mardling, Weber Shandwick - +44-(0)-207-067-0237