

## Editorial

# Polineuropatías. Avances en su diagnóstico y tratamiento

## Polyneuropathies: Advances in Diagnosis and Treatment

 **Rodrigo Castro Rebolledo<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Editor General Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación, Bogotá D.C., Colombia.

Las neuropatías periféricas, dentro de las que se incluyen las polineuropatías, son un grupo heterogéneo de enfermedades que afectan los nervios periféricos y pueden ser causadas por agentes hereditarios, metabólicos, inflamatorios, infecciosos, traumáticos, tóxicos, mecánicos, autoinmunes, entre otros<sup>1</sup>. La prevalencia de la neuropatía periférica aumenta con la edad, llegando a afectar al 6-10% de la población mayor de 60 años<sup>2,3</sup>. La neuropatía diabética afecta a aproximadamente 206 millones de personas en todo el mundo y para 2021 constituyó la quinta causa neurológica más común de discapacidad por la carga mundial de la enfermedad<sup>2,4</sup>.

Debido a la gran cantidad de personas en el mundo afectadas por polineuropatías, es importante actualizar la información necesaria para su diagnóstico y tratamiento tempranos, y, de esa manera, disminuir la discapacidad derivada de estas condiciones. En este sentido, se decidió realizar el presente número monográfico de la Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación dedicado a las polineuropatías.

En este número especial se evidenciaron desafíos diagnósticos para ciertos tipos de alteraciones como la neuropatía de fibra pequeña, la cual requiere de una aproximación diagnóstica específica como el análisis sensitivo cuantitativo, una prueba que se ha convertido en una herramienta fundamental en la evaluación sensitiva de este síndrome<sup>5</sup> ya que permite analizar de manera objetiva los cambios sutiles en el compromiso de dichas fibras. De este modo, se abre todo un panorama de su potencial uso en el futuro.

Otros elementos importantes en el diagnóstico y clasificación de las polineuropatías abordados en el presente monográfico son la clinimetría, una disciplina que se basa en el análisis mediante el uso de herramientas de medición funcional que permiten una aproximación integral al diagnóstico, el pronóstico y la orientación del tratamiento de rehabilitación<sup>6</sup>; el ultrasonido neuromuscular, una técnica de imagen que ayuda a mejorar la precisión diagnóstica y se ha posicionado como una herramienta complementaria importante asociada al electrodiagnóstico<sup>7</sup>, y la biopsia de nervio y piel, un procedimiento de gran utilidad en aquellos pacientes con diagnósticos difíciles y poco claros. Respecto a este último elemento, Correa-Arrieta *et al.*<sup>8</sup> describen las diferentes técnicas de realización, de acuerdo con el sitio anatómico y el procedimiento, y de procesamiento histológico, de acuerdo con el tipo de biopsia realizada.

**Citación:** Castro Rebolledo R. Polineuropatías. Avances en su diagnóstico y tratamiento. Rev Col Med Fis Rehab. 2025;35(Supl.1):e539. <http://doi.org/10.28957/rcmfr.539>

De igual forma, en este número se describen diversas condiciones asociadas a las neuropatías periféricas. Por ejemplo, Correa-Illanes & Correa-Torres<sup>9</sup> presentan un análisis sobre la polineuropatía del paciente crítico, en el cual evidencian que esta constituye uno de los escenarios más desafiantes en los pacientes con tratamientos en las unidades de cuidado intensivo, específicamente por las secuelas que deja en quienes la padecen. De ahí la importancia de un diagnóstico temprano, así como de adecuados protocolos de prevención basados en intervenciones interdisciplinarias que tienen efecto en la funcionalidad de los pacientes que sobreviven a esta condición. De igual forma, Carvalho-Rocha & Forte<sup>10</sup> presentan un estudio sobre la sarcopenia en la tercera edad, en el cual informan que la unión neuromuscular es un punto crítico en la génesis y el tratamiento de esta enfermedad.

Por último, en este número también se aborda el tratamiento de las neuropatías periféricas, que

por un lado es farmacológico y por otro se asocia al manejo con medios físicos, pero además es una de las áreas que más atención requiere en las personas con estas condiciones. Así pues, Roza-Albarracín<sup>11</sup> informa que la terapia con ondas de choque es un procedimiento terapéutico que se ha comenzado a utilizar en pacientes con polineuropatías y sus parámetros hasta ahora están siendo protocolizados, pero que puede tener buenos resultados y por tanto debe ser estudiado con mayor profundidad.

De esta manera, en la Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación se abre un espacio para que, desde la especialidad de fisioterapia y otras áreas afines, se continúe investigando acerca del diagnóstico y tratamiento de las neuropatías periféricas, ya que estas condiciones generan un gran impacto en la salud y la calidad de vida de millones de personas alrededor del mundo.

## Referencias

1. Frisaldi E. Peripheral neuropathies. *Handb Clin Neurol*. 2025;213:165-73. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/B978-0-443-29884-4.00013-3>.
2. Mauerman ML, StaffNP. Peripheral Neuropathy. A Review. *JAMA*. 2025. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2025.19400>.
3. Hanewinkel R, van Oijen M, Ikram MA, van Doorn PA. The epidemiology and risk factors of chronic polyneuropathy. *Eur J Epidemiol*. 2016;31(1):5-20. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10654-015-0094-6>.
4. GBD 2021 Nervous System Disorders Collaborators. Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet Neurol*. 2024;23(4):344-81. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(24\)00038-3](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(24)00038-3).
5. Ruiz-Ospina E, Castellar SM, Correa-Arrieta C. Análisis sensitivo cuantitativo en la detección de la neuropatía de fibra pequeña. *Rev Rev Col Med Fis Rehab*. 2025;35(Supl 1):e513. Disponible en: <http://doi.org/10.28957/rcmfr.513>.
6. Castellar-Leones SM, Correa-Arrieta CA, Ruiz-Ospina E. Clinimetría en polineuropatías. *Rev Col Med Fis Rehab*. 2025;35(Supl 1):e512. Disponible en: <http://doi.org/10.28957/rcmfr.512>.
7. Díaz- Ruiz JA, Rodríguez-Zambrano LE, Muñoz-Rodríguez JN. El papel del ultrasonido en el diagnóstico, manejo y pronóstico de los pacientes con polineuropatías. *Rev Col Med Fis Rehab*. 2025;35(Supl 1):e525. Disponible en: <http://doi.org/10.28957/rcmfr.525>.
8. Correa-Arrieta C, Ruiz-Ospina E, Castellar-Leones SM, Ortiz-Corredor F. Utilidad diagnóstica de la biopsia de nervio y piel en neuropatías periféricas. *Rev Col Med Fis Rehab*. 2025;35(Supl 1):e514. Disponible en: <http://doi.org/10.28957/rcmfr.514>.
9. Correa-Illanes G, Correa-Torres G. Abordaje de rehabilitación en la polineuropatía del paciente crítico. *Rev Col Med Fis Rehab*. 2025;35(Supl 1):e508. Disponible en: <http://doi.org/10.28957/rcmfr.508>.
10. Carvalho Rocha EM, Forte G. Sarcopenia y neuropatías. *Rev Col Med Fis Rehab*. 2025;35(Supl 1):e516. Disponible en: <http://doi.org/10.28957/rcmfr.516>.
11. Rozo Albarracín AL. Ondas de choque para la regeneración del sistema nervioso en las polineuropatías. *Rev Col Med Fis Rehab*. 2025;35(Supl 1):e517. Disponible en: <http://doi.org/10.28957/rcmfr.517>.