

Conferencias y Simposios

SEIS VOCES EN 10 MINUTOS

A) Aspectos psicosociales y adulto mayor

Coordinador: Dra. Lorena Lequi

Deterioro cognitivo

Dra. Adriana Álvarez

Médica de Planta de la Sección Diabetes del mismo Servicio y Coordinadora del Área de Educación Diabetológica, Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2), el deterioro cognitivo (DC) y la demencia (DA) son patologías crónicas con alta prevalencia en las personas mayores de 65 años.

Los pacientes que presentan DM2 y DC realizan menor autocuidado de su diabetes, aumentan el uso del sistema de salud y tienen una mayor dependencia.

Revisiones sistemáticas y estudios de metaanálisis, que incluyeron más de 25 trabajos originales y más de 2 millones de pacientes, estimaron un aumento del riesgo relativo para todos los tipos de demencia en pacientes con DM de 1,73 (intervalo de confianza de 95% 1,65-1,82).

Por lo tanto, en los últimos años, las guías de manejo clínico de los pacientes con DM recomiendan un testeo anual de la función cognitiva en mayores de 65 años y un control glucémico menos estricto en pacientes que ya presentan DC o DA (ya que ello aumentó el riesgo de hipoglucemias severas). Sinclair et al. sugieren utilizar el MOQA (*Montreal Cognitive Assessment*) como una herramienta útil de rastreo en pacientes con DM. Recientemente la ADA recomendó una HbA1c menor a 8% en pacientes con deterioro cognitivo moderado, y HbA1c menor de 8,5% en aquellos con deterioro cognitivo severo.

Drogas utilizadas en el tratamiento de la DM2 como insulino-sensibilizadores (metformina y pioglitazona), insulina intranasal y agonistas de GLP1 se encuentran en estudio para evaluar su efecto positivo sobre la función cognitiva.

Palabras clave: adulto mayor; deterioro cognitivo.

Bibliografía

- Srikanth V, Sinclair AJ, Hill-Briggs F, Moran C, Biessels GJ. Type 2 diabetes and cognitive dysfunction-towards effective management of both comorbidities. *Lancet Diabetes Endocrinol* 2020; 8:535-45.
- Koekkoek PS, Kappelle LJ, van der Berg E, Rutten GE, Biessels GJ. Cognitive dysfunction in patients with diabetes mellitus: guidance for daily care. *Neurol.* 2015; 14(3):329-40.

SIX VOICES IN 10 MINUTES

A) Psychosocial aspects and the elderly

Coordinator: Dra. Lorena Lequi

Cognitive impairment

Dra. Adriana Álvarez

Staff Physician of the Diabetes Section of the same Service and Coordinator of the Diabetes Education Area, Hospital Italiano de Buenos Aires, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Type 2 diabetes mellitus (T2D), cognitive dysfunction (CD) and dementia (DA) are chronic pathologies of high prevalence in people aged over 65 years. Patients with T2D and CD perform less diabetes self-care; they make greater use of the health system and have more dependency.

Systematic reviews and meta-analysis studies which included more than 25 original papers and more than 2 million patients estimated a relative risk increase for every type of dementia in diabetic patients of 1.73 (95% confidence interval 1.65—1.82). Therefore, since the last years, clinical management guidelines for patients with DM recommend annual glycemic function testing for people aged over 65 years and a less strict glycemic control for patients who already have CD or DA —as that increased the risk of severe hypoglycemias. Sinclair et al. suggest using MOQA (Montreal Cognitive Assessment) as a useful tool for monitoring patients with DM. Recently, the ADA recommended HbA1c of <8% for patients with mild cognitive impairment, and HbA1c of <8,5% for patients with severe cognitive impairment.

Drugs used for T2D treatment such as insulin sensitizing agents (metformin and pioglitazone), intranasal insulin and GLP1 antagonists are being studied to assess their positive effects upon the cognitive function.

Key words: older adult; cognitive impairment.

Bibliography

- Srikanth V, Sinclair AJ, Hill-Briggs F, Moran C, Biessels GJ. Type 2 diabetes and cognitive dysfunction-towards effective management of both comorbidities. *Lancet Diabetes Endocrinol* 2020; 8:535-45.
- Koekkoek PS, Kappelle LJ, van der Berg E, Rutten GE, Biessels GJ. Cognitive dysfunction in patients with diabetes mellitus: guidance for daily care. *Neurol.* 2015; 14(3):329-40.