

Deterioro cognitivo

Dra. Adriana Álvarez

El aumento de la expectativa de vida ha determinado un incremento tanto en la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) como de deterioro cognitivo y demencia.

La edad avanzada es el principal factor de riesgo para demencia, pero también la insulinoresistencia, la hipertensión arterial y la dislipemia son factores que contribuyen a la etiopatogenia de la enfermedad neurodegenerativa.

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 del 95% 1,65-1,82).

Tanto el deterioro cognitivo leve (DCL) como la demencia (DA) en pacientes con DM se traducen en peor control glucémico, mayor número de hospitalizaciones, hipoglucemias severas y aumento de eventos cardiovasculares mayores y muerte.

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 DCL o DA (dado que ello aumenta el riesgo de hipoglucemias severas).

Aún no existe evidencia que demuestre que el control glucémico estricto sea suficiente para prevenir el deterioro cognitivo. Una intervención más temprana, con estrategias más complejas, podrá en el futuro reducir la actual epidemia de demencia.

BIBLIOGRAFÍA

- Munshi MN. Cognitive dysfunction in older adults with diabetes: what clinician needs to know. *Diabetes Care* April 40 (4); 461-467.
- 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.
- Saedi E, Gheini MR, Fraiz F, Arami MA. Diabetes mellitus and cognitive impairment. *World J Diabetes* 2016; 7(17): 412-422.
- Maestre GE. Reduction of cognitive decline in patients with or at high risk for diabetes. *Curr Geriatr Rep* 2017 Sep; 6(3):188-195.
- Biessels GJ, Despa F. Cognitive decline and dementia in diabetes mellitus: mechanisms and clinical implications. *Nature Reviews Endocrinology* 2018; 591-604.

Nefropatía

Dra. Alicia Elbert

La nefropatía por diabetes aún es un enorme desafío para la salud dado que a pesar del enorme avance en los tratamientos su incidencia continúa en aumento en nuestro país y su presencia constituye además un factor de riesgo de desarrollo de morbimortalidad cardiovascular.

Durante varios años se consideró que se desarrollaba en forma "secuencial y progresiva" desde los niveles normales de albuminuria a la proteinuria en donde se iniciaba la caída de la función renal con la necesidad de tratamiento sustitutivo. Actualmente se sabe que este concepto es erróneo, que este dogma no se cumple dado que hay pacientes en los que se deteriora la función sin presentar albuminuria.

Por otro lado, la fisiopatología se centró en las alteraciones glomerulares y actualmente se comprende el rol complementario del túbulo en su evolución. Estos nuevos conceptos determinaron la necesidad de establecer nuevas conductas en la elección de las drogas que retrasen la aparición y progresión de estas complicaciones.

Para definir la droga óptima deben tenerse en cuenta criterios no tan "glucocéntricos" sino evaluar todos los factores de riesgo presentes para realizar una elección adecuada. En caso de presentar insuficiencia renal deberá considerarse la farmacocinética y farmacodinamia de la droga, el riesgo de generar hipoglucemia, el aumento de peso, etc., y fundamentalmente su beneficio en disminuir el riesgo cardiovascular, así como el desarrollo de enfermedad renal.

Juana es una paciente de 67 años, obesa, con patología renal, mal control de su diabetes, y dislipemia e hipertensión. Presentaremos las dificultades para definir su tratamiento considerando los beneficios y las problemáticas que se nos presentan en la consulta clínica diaria para establecer el tratamiento sobre los diferentes factores que manifiesta para responder qué deberíamos priorizar en este caso.