



Avances en Diabetología



P-048. - LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 ES UN FACTOR DE RIESGO INDEPENDIENTE PARA LA CONVERSIÓN A DEMENCIA EN PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE

A. Ciudin^a, O. Simó-Servat^a, S. Valladares^a, A. Ruiz^b, C. Hernández^a, M. Boada^b, J. Mesa^a y R. Simó^a

^aHospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. ^bFundació ACE. Barcelona.

Resumen

Introducción: El deterioro cognitivo leve (MCI: "mild cognitive impairment") es un síndrome clínico heterogéneo asociado con una tasa elevada de conversión a demencia, en particular a enfermedad de Alzheimer. Se ha comunicado que la diabetes es un factor de riesgo de MCI. Sin embargo, no hay ninguna información respecto a si la conversión a demencia en pacientes con MCI es mayor en los pacientes diabéticos tipo 2 que en la población general.

Objetivos: Evaluar si la diabetes mellitus tipo 2 es un factor de riesgo para la conversión a demencia en pacientes con MCI.

Material y métodos: Se trata de un estudio longitudinal caso-control. Casos: 101 pacientes diabéticos tipo 2 mayores de 60 años con MCI. Controles: 101 pacientes no diabéticos con MCI, equiparados por edad y sexo. El tiempo medio de seguimiento (28 meses \pm 18) fue similar en casos y controles. Se realizaron evaluaciones neurológicas, neuropsicológicas y psiquiátricas y se determinó el genotipo de la APOE. Con el fin de evaluar los factores de riesgo asociados de forma independiente a la conversión a demencia se realizó un análisis de regresión logística, teniendo en cuenta las siguientes variables independientes: edad, presencia de diabetes, hipertensión, hipercolesterolemia, genotipo APOE y tiempo de seguimiento. Los datos fueron analizados estadísticamente utilizando el programa SPSS v.18 para Windows.

Resultados: La tasa de conversión a demencia fue de 57,4% en los pacientes diabéticos tipo 2 frente a 42,6% en pacientes no diabéticos ($p = 0,02$). No se detectaron diferencias en el tipo de demencia (enfermedad de Alzheimer, demencia vascular, demencia mixta [enfermedad de Alzheimer y vascular], demencia frontotemporal y demencia de cuerpos de Lewy) entre casos y controles. En el análisis de regresión logística se observó que la diabetes tipo 2 (OR: 2,09, IC95%: 1,15-3,79) y el genotipo APOE ϵ 4 (OR: 2,56, IC: 1,32-4,96) eran factores de riesgo independientes de conversión a demencia en los sujetos con MCI.

Conclusiones: La diabetes tipo 2 es un factor de riesgo independiente para la conversión a demencia en pacientes con MCI. Son necesarios estudios para investigar los mecanismos subyacentes a esta asociación y su posible impacto en el manejo del paciente diabético.