



48 - DISFUNCIÓN COGNITIVA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA ADRENAL PRIMARIA: REVISIÓN SISTEMÁTICA

A.M. Ramos-Leví¹, E. Cañada¹ y J. Matias-Guiu Antem²

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de La Princesa. Instituto de Investigación Princesa. Universidad Autónoma de Madrid. ²Neurología. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Instituto de Investigación San Carlos. Universidad Complutense de Madrid.

Resumen

Introducción: La enfermedad de Addison (EA) conlleva una producción insuficiente de gluco y mineralocorticoides. La fatiga y la reducción de la calidad de vida son síntomas que se reportan con frecuencia, pero la información relativa a su efecto sobre la cognición es insuficiente. El objetivo de este estudio es explorar la existencia de alteraciones cognitivas en pacientes con EA y la posible influencia de los distintos tratamientos.

Métodos: Revisión sistemática según las directrices PRISMA 2020 en las bases de datos PubMed, Web of Science y Scopus.

Resultados: Diez artículos cumplieron los criterios de inclusión, la mayoría calificados como de calidad intermedia, fundamentalmente por el diseño transversal, el tamaño muestral pequeño y la ausencia de aleatorización. Tres estudios analizaron la relación entre la EA y el desarrollo de alteraciones cognitivas; uno exploró el efecto de retrasar el momento del tratamiento, sin encontrar un efecto significativo sobre la cognición; y otro estudio evaluó el efecto del tratamiento con fludrocortisona. La alteración cognitiva más frecuentemente reportada en los estudios fue la alteración de la memoria episódica. Dos artículos analizaron la relación entre las alteraciones de la calidad del sueño y su efecto sobre el rendimiento cognitivo. Dos estudios asociaron la afectación cognitiva con la potencial neuroglucopenia derivada del hipocortisolismo cerebral. Dos estudios investigaron el efecto del tratamiento sustitutivo con dehidroepiandrosterona (DHEA).

Conclusiones: Los pacientes con EA presentaron una reducción moderada del rendimiento del procesamiento y aprendizaje verbal. La fisiopatología de esta alteración es probablemente multifactorial. Se necesitan más estudios con muestras poblacionales más amplias y protocolos más completos y específicos para la evaluación neuropsicológica, comportamental y de neuroimagen.