



P-005 - EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

M.A. Martínez Brocca, A.M. Castellano-Guerrero, P. Álvarez de Toledo, J.F. Martín Rodríguez, A. Rodríguez Baena y P. Mir Rivera

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar el rendimiento neurocognitivo en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) y la posible relación entre éste y variables clínicas y de control glucémico.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal sobre una muestra aleatoria de pacientes con DM1 con edad 18-65 años en seguimiento en la Unidad de Diabetes de nuestro centro previamente evaluados psicopatológicamente y un grupo control pareado por edad, sexo y nivel educativo. Los criterios de exclusión fueron embarazo o su programación, enfermedades sistémicas agudas o crónicas graves no relacionadas con la diabetes, trastorno mental, enfermedades neuromusculares o neurodegenerativas o daño cerebral y disconformidad para participar. Las variables de control glucémico fueron HbA1c previa a la evaluación y glucemia media (GM), desviación estándar (DE) y área bajo la curva (AUC) (> 140 mg/dL y < 70 mg/dL) medidas por monitorización continua de glucosa, cegada para los sujetos de estudio en los 6 días previos a la evaluación. Las áreas cognitivas evaluadas neuropsicológicamente fueron la velocidad de procesamiento (BNS, Trail Making Test TMT), funcionamiento ejecutivo (Test de Stroop, Dígitos del WAIS, Torre de Hanoi, Test de clasificación Wisconsin), la memoria (Figura compleja de Rey-Osterrieth, Weschler Memory Scale), el lenguaje (PAC) así como el estado cognitivo general (MMSE).

Resultados: 21 sujetos cumplieron criterios de inclusión: 10 pacientes (50% hombres; 49 ± 10 años; $15,7 \pm 3,2$ años escolarización; $24,6 \pm 11$ años de diabetes; $GM 140 \pm 25$ mg/dL; $HbA1c 7,3 \pm 0,5\%$) y 11 controles (45% hombres; $43,4 \pm 11$ años; $15,3 \pm 5,2$ años escolarización). En la evaluación neuropsicológica se observó peor rendimiento en pacientes DM1 en las pruebas de estado cognitivo general, velocidad de procesamiento, atención sostenida y dividida, inhibición de conducta e impulsividad y memoria anterógrada ($p < 0,05$). Las variables de control metabólico que se asociaron a un peor rendimiento cognitivo fueron años de evolución, glucemia media, desviación estándar y área bajo la curva en hipo e hiperglucemia ($p < 0,05$).

Conclusiones: En pacientes adultos con DM1 se observa una peor ejecución en tareas neurocognitivas en comparación con sujetos sanos a expensas de alteraciones específicas en memoria, velocidad de procesamiento, atención y funciones ejecutivas. Las variables clínicas asociadas a un peor rendimiento cognitivo en pacientes con DM1 son una mayor evolución de la enfermedad, mayor variabilidad glucémica y mayor exposición a hiper e hipoglucemia.