

Diabetes mellitus e hipertensión arterial en la progresión a deterioro cognitivo leve y demencia: una revisión de la literatura

Diabetes mellitus and high blood pressure in the progression to mild cognitive deterioration and dementia: A literature review

Luz Adriana Santamaría Ávila (1), José Javier González Arteaga (1), Olga Lucia Pedraza Linares (2), Fabio Alexander Sierra Matamoros (2,3), Cesar Arcadio Piñeros (3)

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La prevalencia de deterioro cognitivo leve (DCL) y demencia se ha descrito recientemente como alta en Colombia, debido al aumento de la población adulta mayor y a su baja escolaridad. Aun no es claro el mecanismo por el cual la diabetes mellitus (DM) o la hipertensión arterial (HTA), en ausencia de accidente cerebrovascular (ACV), aumentarían el riesgo de DCL o demencia.

OBJETIVO: Revisar en la literatura la posible asociación de HTA y DM con el riesgo de progresión a DCL.

MÉTODOS: Se realizó una búsqueda en las bases de datos de las publicaciones entre los años 2007 y 2017, de cohortes y casos y controles de adultos de 65 años o más con HTA o DM y que evaluaran como desenlace DCL o demencia.

RESULTADOS: La revisión arrojó doce artículos que cumplieron con los criterios de selección. Seis artículos reportaban relación entre HTA y riesgo de presentar deterioro cognitivo; de estos, cinco artículos presentaban como desenlace demencia vascular (DVa) y el otro tanto demencia tipo Alzheimer (DTA) como DVa. Además, informan sobre el riesgo de presentar demencia según las cifras de presión arterial sistólica y diastólica. De los seis estudios de cohortes incluidos, cinco encontraron una relación significativa entre DM y progresión a DCL o DTA.

CONCLUSIÓN: los pacientes con HTA tienen mayor riesgo de DVa, seguido por demencia mixta. La DM se asocia con una mayor frecuencia de DTA, en especial si la DM aparece en edades tempranas.

PALABRAS CLAVE: cognición; diabetes mellitus; Enfermedad de Alzheimer; hipertensión (DeCS).

SUMMARY

INTRODUCTION: A high prevalence of mild cognitive impairment (MCI) and dementia has been described recently in Colombia, due to the increase of the older adult population with low level of schooling. It is still unclear the mechanism by which and high blood pressure (HBP), in the absence of stroke, increase the risk of MCI or dementia.

1. Medicina Familiar, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, FUCS. Bogotá, Colombia.
2. Grupo de Neurociencias, Grupo Interdisciplinario de Memoria, Hospital Infantil Universitario de San José, FUCS. Bogotá, Colombia.
3. Epidemiología, Bioestadística, Grupo de Investigación, FUCS. Bogotá, Colombia.

Contribución de los autores: LASA y JJGA: Búsqueda y selección de literatura, síntesis, revisión de calidad de artículos, escritura del documento. OLPL: Revisión, análisis, síntesis y correcciones documento. FASM y CAP: Análisis estadísticos.

Recibido 21/1/21. Aceptado: 4/5/21.

Correspondencia: Luz Adriana Santamaría, lasantamaria@fucsalud.edu.co