



REVISTAS INTERNACIONALES **NEUROLOGÍA** Un mal manejo de la diabetes en los mayores podría llevar a un declive cognitivo y, como consecuencia, a un peor control de la patología endocrinológica

Hipoglucemia y demencia, un posible ‘círculo vicioso’

CF
redaccion@correofarmaceutico.com

Los episodios de hipoglucemia asociada a diabetes podrían incrementar el riesgo de desarrollar demencia, mientras que tener demencia o, incluso, alguna forma leve de deterioro cognitivo podría elevar la posibilidad de experimentar hipoglucemia. Ésta es la conclusión de un estudio que se publicó la semana pasada en la edición electrónica de *JAMA Internal Medicine*.

Los investigadores, coordinados por Kristine Yaffe, profesora de Neurología del Centro Médico de Veteranos de la Universidad de California, en San Francisco (Estados Unidos), analizaron datos procedentes de 783 pacientes diabéticos y hallaron que la hospitalización por hipoglucemia grave entre aquéllos de mayor edad se asoció con un ries-

go dos veces mayor de desarrollar demencia más tarde. De manera similar, los participantes en este estudio tuvieron el doble de oportunidades de sufrir una hipoglucemia grave.

Este trabajo sugiere que “algunos pacientes tienen el riesgo de entrar en una espiral descendente en la cual la hipoglucemia y el deterioro cognitivo se alimentan la una a la otra, dando como resultado un peor estado de salud”, afirma Yaffe, añadiendo que “los pacientes diabéticos de mayor edad podrían ser especialmente vulnerables a un círculo vicioso en el que un mal manejo de la diabetes podría llevar a un declive cognitivo y, por ende, un peor manejo la patología endocrinológica”.

Los autores del trabajo analizaron datos de pacientes que habían sido hospi-

talizados en Memphis y Pittsburgh, que tenían entre 70 y 79 años y que habían participado en el estudio *Health ABC* en 1997. Los resultados del equipo de la Universidad de California se basan en un estudio de 12 años de seguimiento. Precisamente, una fortaleza de este estudio es que los individuos fueron seguidos desde el inicio en un tiempo relativamente largo.

Según Yaffe, “los individuos con demencia, incluso los casos leves, podrían ser

Caminar después de comer. Un estudio llevado a cabo por investigadores de los Servicios de Salud Pública de la Universidad George Washington, en Estados Unidos, y publicado la pasada semana en *Diabetes Care*, concluye que un paseo de 15 minutos tras cada comida parece ayudar a las personas mayores a regular sus niveles de glucosa en sangre, reduciendo el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2. “Las contracciones musculares asociadas a paseos cortos tuvieron un efecto inmediato en *limar el filo* de las elevaciones potencialmente dañinas de la glucosa en sangre pos-

menos capaces de manejar de manera eficaz los regímenes terapéuticos complejos para diabetes, reconocer los síntomas de una hipoglucemia y responder apropiadamente a ésta, aumentando el riesgo de hipo-

glucemia grave. Los médicos deberían tener en cuenta la función cognitiva en el manejo de la diabetes en individuos de edad más avanzada”. Así, determinadas medicaciones conocidas por acarrear un mayor ries-

pandrial que se suele hallar en los mayores”, ha señalado Loretta DiPietro, jefa del Departamento de Ciencias del Ejercicio y coordinadora del trabajo. Otros estudios ya han sugerido que la pérdida de peso y el ejercicio pueden prevenir este tipo de diabetes, pero éste es el primer trabajo que examina los periodos cortos de actividad física tras las comidas. El equipo de científicos observó que el momento más efectivo para dar un paseo era después de la cena (en Estados Unidos la cena es más copiosa que la comida española y se hace unas horas antes). De confirmarse, este hallazgo podría conducir a una estrategia preventiva barata.

go de hipoglucemia, como son los secretagogos de insulina y ciertas sulfonilureas, no serían adecuadas para los diabéticos más mayores con demencia o que están en riesgo de deterioro cognitivo.