



ENDOCRINOLOGÍA SEGÚN EL 'ACCORD MIND'

El control estricto de la glucemia no ralentiza el deterioro cognitivo en DM2

■ Redacción

El control estricto de la glucemia no ofrece ningún beneficio adicional en la prevención del deterioro cognitivo en personas con diabetes tipo 2, según el estudio *Accord Mind* que se publica hoy en la edición electrónica de *The Lancet Neurology*. Los mayores de 70 años de edad con diabetes tipo 2 son dos veces más propensos que aquéllos sin la enfermedad a desarrollar deterioro cognitivo relacionado con la diabetes. En teoría, el control estricto de los niveles de glucosa podría desacelerar el deterioro cognitivo.

Para probar esta hipótesis, el equipo dirigido por Lenore J. Launer, del Instituto Nacional sobre el Envejecimiento de los Institutos Nacionales de Salud, en Bethesda (Estados Unidos), estudió un subgrupo de pacientes en el ensayo *Accord*. Reclutaron cerca de 3.000 participantes de 55 años de media que te-

nían diabetes tipo 2, se encontraban en alto riesgo de enfermedad cardiovascular, y con niveles altos de glucosa en sangre.

Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a recibir una estrategia de tratamiento intensivo de la glucemia para que las mediciones de la hemoglobina glucosilada (HbA1c) se mantuvieran por debajo del 6 por ciento o las estrategias actuales de tratamiento estándar para asegurar que la HbA1c se mantuviera entre el 7,7 y el 9 por ciento.

En general, los resultados no mostraron diferencias en la capacidad cognitiva entre los grupos estudiados. Aunque los pacientes del grupo intensivo tenían un volumen cerebral significativamente mayor a los 40 meses que los pacientes del grupo de tratamiento estándar, el mayor riesgo de morir y otros factores significaban que el control estricto no puede ser recomendado.