



42 - LAS PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS SE CORRELACIONAN CON LA SENSIBILIDAD DE LA RETINA EVALUADA MEDIANTE MICROPERIMETRÍA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 CON DETERIORO COGNITIVO

A. Ciudin^a, O. Simó-Servat^a, G. Arcos^d, I. Hernández^e, M. Boada^e, J. Mesa^c, C. Hernández^a y R. Simó^a

^aInstitut de Recerca Vall d'Hebron-VHIR. ^bCiberdem. Instituto de Salud Carlos III. Madrid. España. ^cEndocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. España. ^dOftalmología. Hospital Sant Rafael. Barcelona. España. ^eFundació Ace. Barcelona. España.

Resumen

Introducción: Los pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) tienen un alto riesgo de desarrollar deterioro cognitivo leve (DCL) y progresión a enfermedad de Alzheimer (EA). La tasa de conversión anual de DCL a demencia es de 10-30%. El diagnóstico de DCL se basa en complejas pruebas neuropsicológicas. La retina es un tejido derivado del cerebro y se ha sugerido como una vía accesible y no invasiva de examinar la patología del cerebro. Por lo tanto, parece razonable proponer que la evaluación de la neurodegeneración de la retina sería útil para identificar a los pacientes DM2 en riesgo de desarrollar EA. La microperimetria es una prueba simple, no invasiva y rápida que puede utilizarse en la práctica clínica para evaluar la función de la retina.

Objetivos: Determinar si la sensibilidad de la retina evaluada mediante microperimetria discrimina a los pacientes con DM2 con DCL de aquellos con EA.

Métodos: Se compararon 35 pacientes con DM2 y EA con 35 pacientes con DCL. Ambos grupos fueron equiparados por edad, duración de la DM2 y factores de riesgo cardiovascular. Se excluyeron los pacientes con patología retiniana o cerebral. Se evaluaron la cognición global, la función ejecutiva y la capacidad de aprendizaje. La función de la retina se evaluó mediante microperimetria (microperímetro MAIA 3^a generación).

Resultados: La sensibilidad de la retina fue menor en los pacientes con EA en comparación con el grupo DCL ($17,11 \pm 6,3$ dB vs $21,68 \pm 4,06$ dB, $p < 0,001$). Encontramos una correlación significativa entre la sensibilidad retiniana y la cognición global, funciones ejecutivas y capacidad de aprendizaje.

Conclusiones: La sensibilidad de la retina podría ser un biomarcador útil para identificar el deterioro cognitivo en pacientes con DM2. La microperimetria de la retina es un método rápido y simple para discriminar a los pacientes con EA de aquellos con DCL.