

# Predictores de sobrevida en pacientes con enfermedad de Parkinson

## Predictors of survival in patients with parkinson disease

Willis AW, Schootman M, Kung N, Evanoff BA, Perlmutter JS, Racette BA. Predictors of survival in patients with Parkinson disease. Arch Neurol. 2012;69:601-607.

La enfermedad de Parkinson (EP) es una patología neurodegenerativa frecuente entre adultos. Sin embargo, no existen datos claros sobre la tasa de sobrevida de estos pacientes en relación con la población general.

Los autores realizaron un estudio de cohorte retrospectivo con 138.000 pacientes con EP incipiente con el objetivo de determinar la tasa de sobrevida e identificar factores demográficos, geográficos y clínicos que pudieran influenciarla.

Los resultados demostraron que el sexo y la raza predicen significativamente la sobrevida. Pacientes de sexo femenino, hispánicas o asiáticas obtuvieron un menor riesgo ajustado<sup>1</sup> de muerte que los hombres de raza blanca. Los individuos de raza afroamericana presentaban la mayor tasa neta de mortalidad.

En el 69,6% de los casos estudiados se diagnosticó demencia, que resultó más frecuente en pacientes afroamericanos (78,2%) y mujeres (71,5%), siguiendo el patrón epidemiológico de la enfermedad de Alzheimer. La tasa de sobrevida de pacientes con EP y demencia era menor (28,1%) que la de aquellos con EP sin demencia (53,9%).

La tasa de mortalidad ajustada para la edad, sexo y raza de los pacientes con EP fue mayor que la de muchas patologías con diagnóstico reciente como AIT/ACV, cáncer colorrectal, cardiopatía isquémica y EPOC.

Los pacientes con EP terminal eran frecuentemente hospitalizados por patologías cardiovasculares (18,5%), infecciosas (20,9%), pulmonares no infecciosas (12,8%) y raramente por EP (1%). Pacientes y médicos atribuyen frecuentemente los síntomas inespecíficos, como fatiga, debilidad o intolerancia al ejercicio, a la EP, cuando pueden representar otras patologías como enfermedad cardiopulmonar.

Las tasas de sobrevida en áreas rurales e industrializadas resultaron similares. Sin embargo, los pacientes con EP residentes en áreas industrializadas con elevadas emisiones de manganeso en el momento del diagnóstico mostraron un riesgo ajustado de muerte mayor (19%) en comparación con sitios con bajas emisiones del mismo. No se encontró aumento de la mortalidad en áreas con elevadas emisiones de plomo.

La EP se asocia con una baja expectativa de vida en comparación con otras patologías frecuentes de los adultos mayores. La demencia es una comorbilidad altamente frecuente en estos pacientes, y sería la de mayor efecto en la reducción de la sobrevida de las variables estudiadas, por lo cual se remarca la importancia de prevención o tratamiento de la misma.

Se destaca la relevancia del presente artículo en identificar patologías temporalmente asociadas con la EP y que afectan la sobrevida y, a partir de ellas, plantear áreas potenciales para mejorar la atención y cuidado de los pacientes.

Agustina Agnetti

Servicio de Neurología en FLENI, Buenos Aires, Argentina

Correo electrónico: [agustinaagnetti@yahoo.com.ar](mailto:agustinaagnetti@yahoo.com.ar)

1853-0028/\$ – see front matter

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neuarg.2013.01.001>

<sup>1</sup> Ajustado a la raza, sexo, edad, estatus de demencia, score de deprivación socioeconómica, especialidad médica y score de morbilidad de Charlson.