

¿Existe relación entre mala visión y demencia?

Autor(es): Carolina Martínez-Barrios, Ian Roberts Martínez-Aguirre, Yrbani Lantigua Dorville, Oftalmología, Hospital Universitario de Burgos, Burgos

PALABRAS CLAVE: Demencia, disminución de visión

KEYWORDS: *Dementia, Visual impairment*

Especialidades: Medicina General, Neurología, Oftalmología

Enlace revista original: <https://jamanetwork.com/journals/jamaophthalmology/article-abstract/2764384>

ABSTRACT

La demencia afecta a una gran población de adultos mayores, pudiendo afectar hasta a un 20% de las mujeres sobre 65 años. Se realizó un estudio de cohortes prospectivo y longitudinal para evaluar la asociación entre la incidencia de demencia o deterioro cognitivo moderado (DCM) en mujeres con y sin déficit visual (DV). De las 1061 mujeres estudiadas, un 17,2% presentaba deterioro visual objetivo. Un 4% fue clasificado como probable demencia y un 2,6% con DCM tras el periodo de seguimiento. Las mujeres que tenían deterioro visual, en comparación con las que no lo presentaban, tuvieron mayor riesgo de desarrollar demencia. El riesgo fue mayor en las mujeres con agudeza visual 20/100 o peor. En base a estos hallazgos el DV parece estar relacionado con el desarrollo de demencia. Sin embargo son necesarios más estudios para valorar el efecto de potenciales intervenciones oftalmológicas para disminuir el riesgo de desarrollar demencia.

Dementia affects a large population of older adults, and can affect up to 20% of women over 65. A prospective, longitudinal cohort study was conducted to assess the association between the incidence of dementia or moderate cognitive impairment (DCM) in women with and without visual deficit (DV). Of the 1,061 women studied, 17.2% had objective visual impairment. 4% were classified as probable dementia and 2.6% with DCM after the follow-up period. Women who had visual impairment compared to those who did not, had a higher risk of developing dementia. The risk was higher in women with visual acuity 20/100 or worse. Based on these findings, DV seems to be related to the development of dementia. However, more studies are needed to assess the effect of potential ophthalmological interventions to reduce the risk of developing dementia.

ARTÍCULO

El Alzheimer y demencias relacionadas afectan a aproximadamente un 20% de las mujeres por encima de los 65 años. La función visual y cognitiva están interrelacionadas, reflejando que existe una mayor carga cognitiva asociada con la baja visión. Esto se basa en que se han visto cambios cerebrales estructurales y funcionales en relación con la baja visión.

Se reclutaron mujeres a partir de una población en estudio de la “Women’s Health Initiative Hormone Therapy Clinical Trials” de dos estudios auxiliares, el estudio WHIMS que relaciona la hormoterapia con el riesgo de demencia y deterioro cognitivo, a quienes se les realizó el examen Mini-Mental modificado además de pruebas cognitivas adicionales. Y el estudio WHISE, que relaciona el uso de hormoterapia con la progresión de degeneración macular asociada a la edad. De las 1791 mujeres reclutadas en los estudios WHISE y WHIMS, 1061 no presentaban deterioro cognitivo de base. Se dividieron según la agudeza visual mejor corregida (AVMC) en 3 grupos: AVMC 20/40 o peor, 20/80 o peor y 20/100 o peor en al menos 1 ojo. Adicionalmente se evaluó la incidencia de DCM y si progresó o no la demencia. Los análisis estadísticos fueron realizados mediante modelos de regresión que estimaron los hazard ratios (HR) de incidencia de demencia y DCM. De forma separada se analizaron posibles asociaciones entre la causa de deterioro visual y el riesgo de demencia.

De las 1061 participantes, 991 no desarrollaron demencia o DCM, 42 se clasificaron como probable demencia y 28 como posible DCM.

En cuanto a la visión 183 mujeres (17,2%) presentaron AVMC 20/40 o peor tras un periodo de seguimiento de 3,8 años en promedio (rango entre 0 y 7 años). Un 19,4% de las mujeres con AVMC 20/80 o peor desarrollaron demencia y 8,2% en el grupo de 20/40 o peor versus un 3,1% en el grupo de mujeres sin déficit visual.

El riesgo de demencia fue mayor en los pacientes con visión 20/100 o peor (HR 5,66; IC 95% 1,75-18,37) seguido por el grupo 20/80 o peor (HR 5,2; IC 95% 1,94-13,95) y 20/40 o peor (HR 2,14; IC 95% 1,08-4,1). Se encontró que el DV se asocia a un mayor riesgo de desarrollar demencia, incluso tras ajustar con variables de confusión (demografía, comorbilidades, déficit auditivo, nivel educacional, tabaquismo, hormoterapia, causa de deterioro visual entre otros) y este riesgo fue mayor en pacientes con DV más grave.

COMENTARIO

La prevalencia de mala visión se incrementa con la edad, así como también aumenta el deterioro de las funciones cognitivas. Se estima que hacia el 2050 aumentarán al doble las personas con déficit visual y se cuadruplicará la prevalencia de personas con

demencia¹. Esto ha despertado interés en las temáticas de los estudios realizados en el último tiempo.

Previamente, un estudio realizado en Malasia por Ong et al. intentó demostrar la asociación entre el deterioro visual y deterioro cognitivo². Sin embargo, su metodología fue transversal y sin periodo de seguimiento.

Las fortalezas de este estudio son su diseño prospectivo y que se realiza una estratificación en base al grado de déficit visual. Entre las limitaciones del estudio debemos considerar que sólo se realizó una medición de la AVMC al inicio del estudio y que la población de la que se obtuvieron los pacientes es un grupo previamente seleccionado, por lo que es difícil saber hasta qué punto podemos extrapolar los resultados obtenidos a la población general.

Se ha sugerido que la privación sensorial interfiere con la eficiencia cognitiva y una baja visión aumenta la carga cognitiva. Esto se ve ejemplificado en el caso de pacientes que tras ser sometidos a cirugía de cataratas, al mejorar su visión también han mejorado su desempeño en tests de deterioro cognitivo³.

La demencia es una importante causa de morbilidad en pacientes de edad avanzada, por lo que es importante buscar estrategias de prevención y detección temprana. Estos estudios nos ayudan a plantear posibles estrategias para intentar enlentecer y, eventualmente, disminuir su prevalencia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chen SP, Bhattacharya J, Pershing S. Association of Vision Loss With Cognition in Older Adults. *JAMA Ophthalmology*. American Medical Association (AMA); 2017 Sep 1;135(9):963.
2. Ong SY, Cheung CY, Li X, Lamoureux EL, Ikram MK, Ding J, et al. Visual Impairment, Age-Related Eye Diseases, and Cognitive Function. *Archives of Ophthalmology* [Internet]. American Medical Association (AMA); 2012 Jul 1;130(7).
3. Lerner A, Debanne S, Belkin J, Lass J, Riedel T, Steinemann T, et al. P1-388: Visual and cognitive improvement following cataract surgery in subjects with dementia. *Alzheimer's & Dementia*. Wiley; 2014 Jul;10: 456–457.