



2

Otros factores de riesgo y demencia

Dafne E. Durón-Reyes
Rogelio Moctezuma-Gallegos
Juan C. Carbajal-Silva
Abdías Ambrosio-Palma
Sara G. Aguilar-Navarro
Alberto J. Mimenza-Alvarado



Presentación del Fascículo 2
por la Doctora Sara Aguilar Navarro



Infografía del Fascículo 2

El contenido de este material es responsabilidad de sus autores.
©2021 ERGON
C/ Arboleda, 1-28221 Majadahonda (Madrid).

ISBN: 978-84-18576-40-9
Impreso en México



Otros factores de riesgo y demencia

Contenido

Aislamiento social y demencia

01

Dafne E. Durón-Reyes
Sara G. Aguilar-Navarro

Depresión y demencia

05

Dafne E. Durón-Reyes
Alberto J. Mimenza-Alvarado

Obesidad e inactividad física y demencia

11

Rogelio Moctezuma-Gallegos

Hipoacusia y demencia

17

Juan Carlos Carbajal-Silva

Tabaquismo y demencia

25

Abdias Ambrosio-Palma

Depresión y demencia

La depresión es considerada un factor de riesgo para deterioro cognitivo en etapas tardías de la vida, sobre todo cuando los síntomas se han presentado durante un periodo prolongado. Los mecanismos fisiopatológicos son múltiples, desde cambios noradrenérgicos y lesiones de sustancia blanca, hasta síntomas depresivos como parte de manifestaciones prodrómicas o leves del deterioro cognitivo. A pesar de la importancia de esta condición de salud, existen pocos estudios que comparen el impacto en la cognición de sujetos con tratamiento antidepressivo contra aquellos que no lo reciben.

Epidemiología

La depresión en los adultos mayores (*late-life depression*) incluye tanto a las personas cuyo trastorno depresivo se presentó en etapas tempranas de la vida, así como aquellos que lo presentan por primera vez en la vejez. Aunque es un problema de salud frecuente, que afecta la capacidad funcional, disminuye la calidad de vida e incrementa la discapacidad y costos, sigue siendo infradiagnosticado. La prevalencia varía entre 2-10% en adultos mayores (AM) de la comunidad; 30% en hospitalizados y hasta 40% en AM con cáncer o enfermedades cardíacas. La incidencia se calcula en 0.2-14.1 por cada 100 años-persona, y de síntomas clínicamente significativos, 6.8 por cada 100 años-persona.¹ En México, se reporta una prevalencia es de 22.1% en mujeres y 12.5% en hombres, según datos del INEGI. Mientras que el Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento (Enasem), un estudio longitudinal de adultos mayores de 50 años en México, arrojó en su encuesta de seguimiento del 2012 una prevalencia de 74.3%.²

Los síntomas depresivos nunca deberán considerarse como parte normal del envejecimiento, se sugiere realizar pruebas de tamizaje validadas como la escala geriátrica de depresión EGD, *Geriatric Depression Scale*.¹⁰ Para confirmar el diagnóstico se aplican los criterios del DSM-5 (**tabla 1**).

Como parte del informe mundial sobre el Alzheimer, se analizó un meta-análisis de 32 estudios, con 62 598 participantes y con un seguimiento de 2-17 años, en donde se identificó que la depresión duplicó el riesgo de demencia (tamaño del efecto combinado RR 2.0, IC 95% 1.7-2.3).³

Equipo

Alberto José Mimenza Alvarado

Especialista en Neurología Clínica, Neurofisiología Clínica, Neurología Vasculosa y Medicina Interna. Profesor titular del curso de alta especialidad en Geriatría Neurológica UNAM. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores. Adscrito al servicio de Geriatría del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Sara Gloria Aguilar Navarro

Especialista en Geriatría y Medicina Interna. Doctora e investigadora en Ciencias Médicas. Profesor de posgrado Geriatría y Geriatría Neurológica UNAM. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores. Adscrita al servicio de Geriatría del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Dafne Estefanía Durón Reyes.

Especialista en Geriatría. Residente del Curso de Alta Especialidad en Geriatría Neurológica. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Ciudad de México, México.

Rogelio Moctezuma Gallegos

Especialista en Geriatría. Residente del Curso de Alta Especialidad en Geriatría Neurológica. Servicio de Geriatría del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Juan Carlos Carbajal Silva

Especialista en Geriatría. Residente del Curso de Alta Especialidad en Geriatría Neurológica. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Ciudad de México, México.

Abdias Ambrosio Palma

Especialista en Geriatría. Residente del Curso de Alta Especialidad en Geriatría Neurológica. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Ciudad de México, México.

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán,
Vasco de Quiroga 15, Belisario Domínguez Sección XVI, 14080, Tlalpan,
Ciudad de México, México. Teléfono: +52 (55) 54870900, Ext. 5710.

Enviar correspondencia a: Servicio de Geriatría
a.mimenza@hotmail.com / sara.aguilarn@incmnsz.mx / sgan30@hotmail.com