

La sobrevida en los pacientes con demencia es menor de lo previamente estimado

A reevaluation of the duration of survival after the onset of dementia. Wolfson C, Wolfson DB, Asgharian M, et al. *N Engl J Med* 2001; 344:1111-6.

Objetivo

Estimar la sobrevida precisa de los pacientes con demencia a partir del comienzo de los síntomas. Los estudios previos pueden haber subestimado la sobrevida debido al sesgo de duración (esto sucede cuando no se consideran los pacientes con demencia rápidamente progresiva que fallecen antes de poder ser incluidos en los estudios).

Diseño

Estudio de cohorte, prospectivo.

Lugar

Base de datos poblacional de Canadá.

Pacientes

Se utilizaron los datos de los pacientes incorporados al Canadian Study of Health and Aging (CSHA).¹ Este estudio randomizó a 14026 personas mayores de 65 años, a partir de un censo poblacional. El 73% de estos fueron incluidos, de los cuales 9008 eran de la comunidad y 1255 de los institutos geriátricos. Se pesquizó déficit cognitivo utilizando el Minimental Modificado. Se utilizaron los criterios de demencia según DSM III R y para enfermedad de Alzheimer, el criterio del Instituto Nacional de Salud (NIH). Se evaluó el comienzo de los síntomas con el cuestionario CAMDEX, que consiste en un grupo de preguntas sobre síntomas asociados a déficit de memoria. Se realizó seguimiento de 823 pacientes dementes, la edad promedio de estos pacientes fue de 83,8 años y el 70% eran mujeres. Durante el seguimiento se evaluó la tasa

de mortalidad a los 3 años y a los 5 años. Completaron el seguimiento el 100% de los pacientes incluidos.

Evaluación de Factores Pronósticos

Se evaluaron los factores pronósticos que previamente habían demostrado ser predictores, como el nivel de educación, edad al comienzo de los síntomas y etiología de demencia.

Medición de Resultados Principales

Se evaluó la sobrevida. No se identificaron causas de muerte.

Resultados Principales

Para el grupo en total, la sobrevida mediana fue de 6,6 años (IC 95%: 6,2 - 7,1). Después de ajustar al sesgo de duración fue de 3,3 años (2,7 -4,0). No se observaron diferencias significativas en la sobrevida mediana entre los diferentes tipos de demencia (3.1 años para Alzheimer probable, 3.5 para Alzheimer posible, 3.3 para demencia vascular. La edad de comienzo de los síntomas fue el predictor más fuerte de sobrevida. Los pacientes en los que la demencia se diagnosticó luego de los 85 años tuvieron ocho veces más riesgo muerte que aquellos en los que el diagnóstico se hizo antes de los 65. El riesgo relativo de muerte en los hombres fue mayor que en las mujeres (RR 1.5, IC 95% 1.3-1.72).

Conclusiones

La sobrevida de los pacientes con demencia es más corta de lo previamente estimado.

Fuente de financiamiento: National Health Research and Development Program. Pfizer Canadá. Bayer. British Columbia Health Research Foundation.

Comentario

Siendo éste un estudio de pronóstico, lo ideal en estos trabajos es seguir a toda la población susceptible de padecer la enfermedad y estimar la tasa de sobrevida desde el comienzo de la enfermedad. Sin embargo esto es difícil de llevar a cabo, en especial en enfermedades de comienzo insidioso. Por lo tanto se suelen realizar estimaciones basadas en estudios con personas con enfermedad establecida, a diferencia de aquellos con enfermedad nueva. Pero esto conduce a que no se incluyan personas con enfermedad rápidamente progresiva quienes mueren antes de ser incluidas en un estudio. Este sesgo se llama sesgo de duración. Por otro lado, pocos estudios sobre demencia han estimado la sobrevida a partir del inicio de los síntomas², lo cual ofrece una estimación más exacta que la sobrevida a partir de la incorporación

del paciente al estudio. Estas estimaciones previas varían entre 5 y 9,3 años.

La estimación de la sobrevida mediana en este estudio de 5 años de seguimiento fue del 6,6 años, semejante a los estudios previos. Lo interesante fue que, al tomar en cuenta el sesgo de duración, se obtuvo una sobrevida de 3,33 años.

Para dar un ejemplo, en los pacientes ≥ 85 años la sobrevida fue de 2,76 años (IC 95% 1,8 a 3,72), mientras que la sobrevida general en este grupo etario (a partir de datos de EE.UU.) es de 5 años. Es de destacar que esta sobrevida estimada de aproximadamente 3 años significa que la demencia tiene un pronóstico similar a otras enfermedades serias que pueden presentarse en ancianos, tales como enfermedades oncológicas e insuficiencia cardíaca.

Dr. Juan L. Bernabó [Unidad de Medicina Familiar y Preventiva. Hospital Italiano de Buenos Aires.]

Referencias

1. Canadian Study of Health and Aging: study methods and prevalence of dementia. *CMAJ* 1994; 150:899-913.
2. Walsh JS, Welch HG, Larson EB. Survival of outpatients with Alzheimer-type dementia. *Ann Intern Med* 1990;113:429-34.