



DEFINICIÓN ^{1 2}

El deterioro cognitivo vascular (DCV) se refiere a cualquier gravedad del deterioro cognitivo (desde quejas subjetivas hasta demencia) causada por una patología vascular. Los pacientes con DCV suelen tener déficits en la memoria y la función ejecutiva, lentitud mental y problemas de conducta como ansiedad y depresión.

Demencia Vascular

La demencia vascular (DV) es un trastorno neurocognitivo que representa un deterioro cognitivo clínicamente significativo directamente relacionado con una lesión vascular en el cerebro con una serie de posibles factores contribuyentes reconocidos.

Factores de Riesgo¹

Se han identificado muchos factores de riesgo para el DCV, algunos de los cuales también son factores de riesgo para la enfermedad de Alzheimer.



Edad avanzada



Sexo Femenino



Bajo nivel educativo



Actividad física reducida



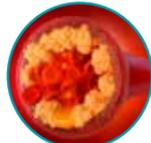
Exceso de peso



Consumo de tabaco



Diabetes Mellitus



Hipercolesterolemia



Insuficiencia Cardíaca Isquémica



Hipertensión Arterial



Fibrilación Auricular



Accidente Cerebrovascular

Datos Estadísticos



La DV es generalmente vista como **la segunda causa más común de demencia** relacionada con la edad. ²



Representa aproximadamente el **20% de todas las demencias** con una prevalencia que tiende a ser paralela al riesgo de accidentes cerebrovasculares (ACV).



La demencia vascular pura (es decir, la demencia causada únicamente por patología cerebrovascular) es bastante rara y **representa <10% de los pacientes con demencia.** ¹



Basado en un estudio canadiense de Salud, **la incidencia anual estimada de DV resultó ser entre 2.5-3.8 casos de cada mil.** ²



Se estima que **del 15 al 20% de los casos de demencia se atribuyen a DV en Europa y América del Norte**, con un porcentaje más cercano al **30% en Asia y los países en desarrollo.** ²



La frecuencia global de DV verificada por autopsia se ha estimado **en torno al 10-15%**, pero con una considerable variación reportada. ²



La DV afecta con mayor frecuencia a los hombres que a las mujeres, lo cual está directamente relacionado con su mayor riesgo general de ACV. ²



La demencia relacionada con la edad está creciendo de manera alarmante en todo el mundo y **se estima que afectará a 150 millones de personas para 2050.** ⁵

Diagnóstico¹

Los dos criterios más recientes son el diagnóstico y la clasificación del Manual Estadístico de los Trastornos Mentales, Quinta edición (DSM-5) y la declaración científica de la American Heart Association sobre las Contribuciones Vasculares al Deterioro Cognitivo y la Demencia.

Ambos criterios requieren la presencia de un vínculo temporal entre el deterioro cognitivo y la enfermedad cerebrovascular para el diagnóstico.

El trabajo de diagnóstico de personas con sospecha de DCV incluye neuroimagen, pruebas cognitivas y pruebas de laboratorio. La neuroimagen, preferentemente resonancia magnética, es esencial y puede utilizarse para identificar el tipo, la gravedad y la ubicación de la patología cerebrovascular.

Síntomas³

El síndrome de DCV debe implicar, por definición, algún grado de deterioro cognitivo.

Los síntomas cognitivos informados por los pacientes y las familias pueden incluir olvidos, confusión o disminución de la capacidad para realizar actividades cognitivas exigentes, incluidas las finanzas del hogar o las actividades laborales.

Las alteraciones en el estado de ánimo y el comportamiento son comunes.

La lesión cerebral vascular se ha asociado con depresión de aparición posterior en la vida, apatía y psicosis.



Tratamiento ^{1 2 6}



En pacientes con accidente cerebrovascular, se deben usar medicamentos antihipertensivos, antitrombóticos o hipolipemiantes, además de modificaciones en el estilo de vida, para prevenir el accidente cerebrovascular recurrente.



Los tratamientos mejor estudiados son los inhibidores de la colinesterasa y la memantina, los cuales son medicamentos autorizados y bien establecidos para la enfermedad de Alzheimer, aunque con una eficacia modesta.



El descenso generalizado del consumo de tabaco y la mejora del cumplimiento con medidas bien establecidas para la prevención de accidentes cerebrovasculares en cuanto a hipertensión, diabetes mellitus, hiperlipidemia y factores relacionados con el corazón, como la fibrilación auricular (FA), han contribuido notablemente a una disminución en la prevalencia de la DV

Referencias Bibliográficas: 1. Adams, L., Marshall, L. (2018). Vascular cognitive impairment. Nature Reviews Disease Primers, 4, 18004. doi:10.1038/nrdp.2018.4 / 2. Bir, S. C., Khan, M. W., Javalkar, V., Toledo, E. G., & Kelley, R. E. (2021). Emerging Concepts in Vascular Dementia: A Review. Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases, 30(8), 105864. doi:10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2021.105864 / 3. Smith, E. E. (2017). Clinical presentations and epidemiology of vascular dementia. Clinical Science, 131(11), 1059–106 doi:10.1042/cs20160607 / 4. Wolters, F. J., & Ikram, M. A. (2019). Epidemiology of Vascular Dementia. Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology. doi:10.1161/atvbaha.119.311908 / 5. Iadecola, C., Duering, M., Hachinski, V., Joutel, A., Pendlebury, S. T., Schneider, J. A., & Dichgans, M. (2019). Vascular Cognitive Impairment and Dementia. Journal of the American College of Cardiology, 73(25), 3326–3344. doi:10.1016/j.jacc.2019.04.034 / 6. O'Brien, J. T., & Thomas, A. (2015). Vascular dementia. The Lancet, 386(10004), 1698–1706. doi:10.1016/S0140-6736(15)00463-8.