

Conferencias y Simposios

SIMPÓSIO: Complicaciones de la diabetes en el adulto mayor

Coordinador: Osvaldo Fretes

Trastornos cognitivos

Gustavo Díaz

Prof. Doctor en Medicina, especialista en Geriátría, Medicina Familiar y experto en Diabetes, Magíster en Gerontología, Córdoba, Argentina

La cognición es un proceso continuo que nos permite adaptarnos a los problemas del medio ambiente. Es un complejo de sistemas que forman parte del sistema nervioso central, periférico y sus efectores, es decir, sistema osteomioarticular, su respuesta depende de su interacción. La falla de uno de ello lleva al deterioro cognitivo la pérdida de la sensibilidad y la motilidad y viceversa

Esta interacción puede desarrollarse, se puede mejorar o afectar por desuso, o por patología crónicas y sistémicas como la diabetes mellitus (DM). Entenderlo, permite adecuar la educación, los recursos no farmacológicos y farmacológicos para que su afectación a lo largo de la historia natural de la diabetes no se sume a la disminución progresiva de las capacidades de una persona y lograr que ellas se mantengan o retrograden de un estadio al cual podríamos considerar como pre sintomático la fragilidad.

Invitamos a una apertura mental de entender al ser humano en su totalidad y llevarla a la práctica cotidiana, ya que el deterioro de las capacidades cognitivas, el control emocional, el aprendizaje y la movilidad en adultos mayores con DM constituye un problema sociosanitario global dada la alta prevalencia de la enfermedad, su impacto en el sistema de salud y la sociedad, y la carga de sufrimiento para los afectados y sus familias.

En esta revisión, destacamos el problema, sus causas, presentación e historia natural. Proponemos un enfoque de prevención y tratamiento, ya que la etapa de adulto mayor se caracteriza por su heterogeneidad y la escasez de recursos. Este es un llamado a crear conciencia y considerar el envejecimiento como un proceso que es simplemente otra etapa de la vida humana, y que esta etapa puede ser "saludable" o estar acompañada de procesos patológicos que afectan la calidad de vida del individuo y su entorno. Es importante considerar la búsqueda de nuevas estrategias y recursos para abordar este problema.

Enfatizamos que la DM es el problema metabólico más frecuente en adultos mayores, afectando al 30% de ellos. Todas las células del cuerpo, porque comparten mecanismos básicos para la utilización de nutrientes, se ven afectadas. El sistema nervioso central consume la mayor cantidad de nutrientes, lo que lo convierte en uno de los sistemas más afectados. Tenemos la oportunidad de aplicar el conocimiento acumulado para comprender la diabetes y los recursos a nuestra disposición. En esta revisión, ofrecemos una visión general de estos recursos y su relación con la prevención y el tratamiento de este problema metabólico y neurológico.

Bibliografía

. Díaz-Gerevini GT, Parisi C, Reartes G, Priotto S, Repossi G, Wilson V. Cognitive Frailty in Older Adults with Diabetes Mellitus: Bases for its Approach. J Adv Clin Neu Res. 2026. doi:10.63721/26JACNR0119.

. Díaz-Gerevini GT, Campanella C, Valdez L, Reartes G, Barros L, Priotto S, Houssey S, Repossi G. Neuroprotective effect of environmental enrichment on the ultrastructure of the optic nerve in a model of type 2 diabetes and aging. J Adv Clin Neu Res. 2026. doi:10.63721/26ACNR0135.

Palabras clave: trastornos cognitivos; diabetes.

SYMPOSIUM: Complications of Diabetes in Older Adults

Coordinator: Osvaldo Fretes

Cognitive disorders

Gustavo Diaz Gerevini

Prof. Doctor of Medicine, specialist in Geriatrics, Family Medicine and expert in Diabetes, Master in Gerontology, Córdoba, Argentina

Cognition is a continuous process that allows us to adapt to environmental challenges. It is a complex of systems that are part of the central and peripheral nervous systems and their effectors, that is, the musculoskeletal system. Its response depends on their interaction. Failure in one of these systems leads to cognitive decline, loss of sensation and motor function, and vice versa.

This interaction can develop, improve, or be affected by neglect or by chronic and systemic pathologies such as diabetes mellitus (DM). Understanding this allows us to tailor education, non-pharmacological resources, and pharmacological treatments so that its impact throughout the natural history of diabetes does not contribute to the progressive decline of a person's abilities, and so that these abilities are maintained or regressed from a stage that could be considered pre-symptomatic: frailty.

We encourage a holistic understanding of human beings and its application in daily practice, as the decline in cognitive abilities, emotional control, learning, and mobility in older adults with diabetes mellitus (DM) constitutes a global socio-health problem given the high prevalence of the disease, its impact on the health system and society, and the burden of suffering for those affected and their families.

In this review, we highlight the problem, its causes, presentation, and natural history. We propose a prevention and treatment approach, since the older adult stage is characterized by its heterogeneity and resource scarcity. This is a call to raise awareness and consider aging as simply another stage of human life, a stage that can be "healthy" or accompanied by pathological processes that affect the quality of life of the individual and their environment. It is important to consider the search for new strategies and resources to address this problem.

We emphasize that DM is the most frequent metabolic problem in older adults, affecting 30% of them. All cells in the body are affected because they share basic mechanisms for nutrient utilization. The central nervous system consumes the largest amount of nutrients, making it one of the most affected systems. We have an opportunity to apply our accumulated knowledge to understand diabetes and the resources available to us. In this review, we provide an overview of these resources and their relationship to the prevention and treatment of this metabolic and neurological condition.

Key words: cognitive disorders; diabetes.