Estudio número II

¿Podrían los audífonos retrasar el tiempo de diagnóstico de demencia, depresión o caídas en ancianos?

El objetivo de este estudio de cohorte retrospectivo, realizado en un centro hospitalario de la Universidad de Michigan (Estados Unidos), fue examinar la asociación entre el uso de audífonos y el tiempo hasta el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer o demencia, ansiedad o depresión, y caídas entre adultos, de 66 años y mayores, dentro de los 3 años posteriores al diagnóstico de pérdida auditiva.

Se utilizaron datos nacionales de 2008 a 2016 (basados en visitas al consultorio, pacientes hospitalizados o ambulatorios) de una gran mutua de seguros privados. Todos los modelos se ajustaron por edad, sexo, raza/etnia, divisiones censales y diagnóstico previo de afecciones cardiovasculares, hipertensión, hipercolesterolemia, obesidad y diabetes.

Se incluyeron 114 862 adultos, de 66 años o más, diagnosticados de presbiacusia, enfermedad de Alzheimer o demencia; depresión o ansiedad; y caídas. Se analiza el uso de audioprótesis como intervención sobre dicha población y se obtienen los siguientes resultados:

- Existen grandes diferencias sexuales y raciales/étnicas en el uso de audioprótesis. Aproximadamente el 11.3% de las mujeres frente al 13.3% de los hombres las usaron. Aproximadamente el 13.6% de los blancos (frente al 9.8% de los negros y el 6.5% de los hispanos) usaron prótesis auditivas.
- El cociente de riesgo (hazard ratio) ajustado al riesgo de ser diagnosticados con enfermedad de Alzhemer o demencia, ansiedad/depresión y caídas dentro de los 3 años posteriores al diagnóstico de presbiacusia, para los que usaron audioprótesis frente a los que no, fue de 0.82 (IC 95% = 0.76-0.89) , 0,89 (IC 95% = 0,86-0,93) y 0,87 (IC 95% = 0,80-0,95), respectivamente.
- Todos estos datos contribuyen a afirmar que el uso de audioprótesis estaría asociado con un diagnóstico más tardío de enfermedad de de Alzheimer, demencia, depresión, ansiedad y caídas entre los adultos mayores con presbiacusia. Aunque han demostrado una asociación entre el uso de prótesis auditiva y la reducción del riesgo de deterioro físico y mental, se necesitan ensayos aleatorios para determinar si la relación es causal y en qué medida.

Can hearing aids delay time to diagnosis of dementia, depression, or falls in older adults?

- **Objective:** To examine the association between hearing aids (HAs) and time to diagnosis of Alzheimer disease (AD) or dementia, anxiety or depression, and injurious falls among adults, aged 66 years and older, within 3 years of hearing loss (HL) diagnosis.
- **Design:** Retrospective cohort study.
- **Setting:** We used 2008 to 2016 national longitudinal claims data (based on office visit, inpatient, or outpatient healthcare encounters) from a large private payer. We used Kaplan-Meier curves to examine unadjusted disease-free survival and crude and adjusted Cox regression models to examine associations between HAs and time to diagnosis of three age-related/HL-associated conditions within 3 years of HL diagnosis. All models were adjusted for age, sex, race/ethnicity, census divisions, and prior diagnosis of cardiovascular conditions, hypertension, hypercholesterolemia, obesity, and diabetes.
- **Participants:** The participants included 114 862 adults, aged 66 years and older, diagnosed with HL.
- **Measurement:** Diagnosis of (1) AD or dementia; (2) depression or anxiety; and (3) injurious falls.
- **Intervention:** Use of HAs.
- **Results:** Large sex and racial/ethnic differences exist in HA use. Approximately 11.3% of women vs 13.3% of men used HAs (95% confidence interval [CI] difference = -0.024 to -0.016). Approximately 13.6% of whites (95% CI = 0.13-0.14) vs 9.8% of blacks (95% CI = 0.09-0.11) and 6.5% of Hispanics (95% CI = 0.06-0.07) used HAs. The risk-adjusted hazard ratios of being diagnosed with AD/dementia, anxiety/depression, and injurious falls within 3 years after HL diagnosis, for those who used HAs vs those who did not, were 0.82 (95% CI = 0.76-0.89), 0.89 (95% CI = 0.86-0.93), and 0.87 (95% CI = 0.80-0.95), respectively.
- **Conclusions:** Use of HAs is associated with delayed diagnosis of AD, dementia, depression, anxiety, and injurious falls among older adults with HL. Although we have shown an association between use of HAs and reduced risk of physical and mental decline, randomized trials are needed to determine whether, and to what extent, the relationship is causal.

© 2019 The American Geriatrics Society.

- **Keywords:** Alzheimer's disease; dementia; depression; fall; hearing aids; hearing loss.

- E. Mahmoudi; T. Basu; K. Langa; M.M. McKee; P. Zazove; N. Alexander; N. Kamdar.

- *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(11), 2362–2369.
- https://doi.org/10.1111/jgs.16109 LK.