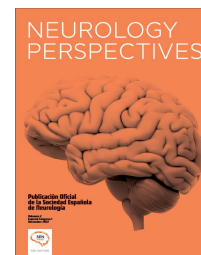




# Neurology perspectives



## 18079 - ASOCIACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR DE PEQUEÑO VASO, RIGIDEZ ARTERIAL Y COGNICIÓN EN PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE DE INICIO PRECOZ: COHORTE BIOFACE

Esteban de Antonio, E.<sup>1</sup>; Sotolongo Grau, Ó.<sup>1</sup>; Ortega, G.<sup>1</sup>; Pérez Cerdón, A.<sup>1</sup>; Gil, S.<sup>1</sup>; Alegret, M.<sup>1</sup>; Cano, A.<sup>1</sup>; Vivas, A.<sup>2</sup>; Gómez Chiari, M.<sup>2</sup>; Tejero, M.Á.<sup>2</sup>; Orellana, A.<sup>1</sup>; Montreal, L.<sup>1</sup>; de Rojas, I.<sup>1</sup>; Aguilera, N.<sup>1</sup>; Valero, S.<sup>1</sup>; Tárraga, L.<sup>1</sup>; Ruiz, A.<sup>1</sup>; Marquié, M.<sup>1</sup>; Espinosa, A.<sup>1</sup>; Boada Rovira, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Fundación ACE; <sup>2</sup>Servicio de Radiología. Clínica Corachan, S.A.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar asociaciones entre factores de riesgo cardiovascular (FRCV), enfermedad cerebrovascular de pequeño vaso (EVPV) y rigidez arterial periférica con las puntuaciones de los composites cognitivos de pacientes con deterioro cognitivo leve de inicio precoz (DCL-p).

**Material y métodos:** Se incluyeron pacientes con DCL menores de 65 años (n = 110) de la cohorte BIOFACE que fueron evaluados con una exploración neuropsicológica, resonancia magnética nuclear (RMN) estructural cerebral, estudio de elasticidad vascular periférica (con dispositivo Vicorder<sup>®</sup>) y genotipo APOE. La construcción de los composites cognitivos se realizó mediante análisis factorial exploratorio. Se analizó la EVPV en RMN como un score y las hiperintensidades de sustancia blanca (HSB) con *software* U-Net. Se midió la velocidad de onda de pulso carótida-femoral (VOPcf) como indicador de rigidez arterial periférica. Se realizaron análisis de regresión ajustados por edad, sexo, escolaridad, APOE-ε4 y FRCV.

**Resultados:** La hipertensión arterial (Exp(B) = 6,41 × 10, p = 0,038), tabaquismo activo (Exp(B) = 5,87 × 10, p = 0,030) y ausencia de actividad física de nivel moderado (Exp(B) = 3,21 × 10<sup>-2</sup>, p = 0,010) y alto (Exp(B) = 1,04 × 10<sup>-1</sup>, p = 0,037), así como la presión sistólica (β = 0,09, p = 0,002) y presión arterial media (β = 25,41, p = 0,035) fueron predictores significativos de EVPV. La VOPcf se asoció significativamente con HSB (β = 0,45, p = 0,03). No se encontraron asociaciones significativas entre los FRCV y la VOPcf. Ningún predictor se asoció significativamente a los composites cognitivos.

**Conclusión:** En individuos con DCL-p, la VOPcf puede considerarse un biomarcador no invasivo de diagnóstico precoz de EVPV. En nuestra cohorte, una mayor rigidez arterial periférica se asoció con una mayor carga de HSB y ningún predictor se asoció significativamente a los composites cognitivos.