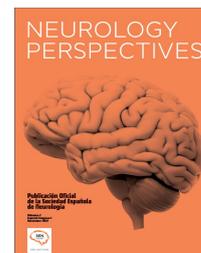




Neurology perspectives



18591 - DETERIORO COGNITIVO POST-COVID 19. CARACTERÍSTICAS DEL PERFIL COGNITIVO Y FACTORES DETERMINANTES EN UNA SERIE DE CASOS

Palasí Franco, A.; Pizarro, J.; Gutiérrez Iglesias, B.; Liébana Gutiérrez, D.; Ballvé, A.; Maisterra Santos, O.; Quintana Luque, M.; Delgado, P.; Pujadas Navines, F.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: El deterioro cognitivo post-COVID-19 (DCPC) se presenta con una incidencia de hasta el 12,5% el primer año tras el COVID-19. Suele ir acompañado de otros síntomas dentro del síndrome de COVID persistente (SCP). El objetivo es describir las características del DCPC y sus factores determinantes en una serie de casos.

Material y métodos: Se recogieron los datos clínicos de los pacientes afectados de deterioro cognitivo tras COVID-19 que acudieron a nuestras Consultas de Demencias en los últimos dos años, sus marcadores analíticos de inflamación durante la infección (picos séricos de VSG, PCR, dímero-D, interleucina-6 y ferritina) y las puntuaciones en las escalas cognitivas.

Resultados: 37 pacientes (22 mujeres) con una edad media de $56,4 \pm 12,4$ años. El 52,4% no tenían diagnósticos psiquiátricos previos y el 61,9% presentaron neumonía por COVID-19 requiriendo ingreso. El 85,7% presentaban otros síntomas asociados al DCPC compatibles con un SCP, mientras que en el resto el DCPC se presentó aisladamente. Los síntomas acompañantes más frecuentes fueron astenia (72,2%), síntomas depresivos (71,4%) y niebla cerebral (63,6%). Las funciones cognitivas más frecuentemente alteradas fueron las ejecutivas (85,7%), capacidad atencional (81,6%) y memoria (47,6%), con un predominio en alteraciones en la recuperación de información (40%). No se observó asociación entre los parámetros inflamatorios y las escalas cognitivas. Los pacientes sin un SCP asociado presentaron mayor número de hallazgos en la neuroimagen ($p = 0,02$) respecto al resto (principalmente leucoaraiosis e infartos lacunares).

Conclusión: En nuestra serie predominaron las alteraciones ejecutivas y atencionales. El DCPC suele asociarse a SCP, mientras que aquellos pacientes sin SCP podrían asociar otras causas de deterioro cognitivo (como la afectación cerebrovascular).