



Neurology perspectives



17887 - DIFERENCIAS SEXUALES EN COGNICIÓN Y CONDUCTA EN PACIENTES AFECTADOS DE COVID-19 AQUEJADOS DE PROBLEMAS COGNITIVOS

García Sánchez, C.¹; Calabria, M.²; Grunden, N.³; Estévez García, M.D.C.⁴; Arroyo Díaz, J.A.⁵; Gómez Anson, B.⁶; Belvis Nieto, R.⁷; Morollon, N.¹; Pons Estévez, C.⁸; Mur Estévez, I.⁹; Pomar Estévez, V.⁹; Domingo Estévez, P.⁹

¹Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ²Servicio de Neurociencias. Facultad de Ciencias de la Salud. UOC.; ³Servicio de Neurociencias. Center for Brain and Cognition.; ⁴Servicio de Neuropsicología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ⁵Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ⁶Servicio de Radiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ⁷Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ⁸Servicio de Neuropsicología. Facultad de Psicología. Universidad Blanquerna.; ⁹Servicio de Infecciosas. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Objetivos: Estudiar diferencias sexuales en la cognición y/o conducta en pacientes afectados de infección de COVID-19 que referían cambios posinfección.

Material y métodos: 160 pacientes afectados de COVID-19 remitidos por referir cambios cognitivos post COVID-19 fueron evaluados con una extensa batería de pruebas cognitivas y escalas conductuales. Las puntuaciones directas fueron transformadas en puntuaciones T según grupo normativo y corregidos por nivel cultural. También se registró el número de días de hospitalización.

Resultados: 54 varones y 106 mujeres configuraban la muestra de pacientes analizados. La edad de los pacientes masculinos es $55,6 \pm 14$ y de 50 ± 13 en las féminas y el nivel cultural de $12,8 \pm 3,5$ y $14,14 \pm 3,03$ respectivamente. Los resultados obtenidos en varones y mujeres respectivamente fueron: ansiedad: $7,6 \pm 4,7$; $9,6 \pm 4,2$ ($p < 0,008$), depresión: $6,3 \pm 4$; $7,7 \pm 4$ ($p < 0,042$); fatiga: $47,2 \pm 16,3$; $56 \pm 15,1$ ($p < 0,001$), apatía: $71 \pm 19,6$; 77 ± 19 ($p < 0,042$), desinhibición: 58 ± 19 ; $63 \pm 13,9$, disfunción ejecutiva: $71,1 \pm 20,65$; $70,9 \pm 12,7$, moca-T: $16,7 \pm 17,1$, RAVL total: $37,2 \pm 43,3$ ($p < 0,001$, RAVL-diferido: $37,6 \pm 12,2$; $45,6 \pm 9,7$ ($p < 0,000$), dígitos directos: $47,2 \pm 13,8$; $44,8 \pm 10,7$, dígitos inversos: $50,1 \pm 9,8$; $46,5 \pm 8,8$ ($p < 0,019$), CPT-omisiones: $71,44 \pm 79,47$; $68,55 \pm 39,51$, CPT-comisiones: $47,44 \pm 9,5$; $55,4 \pm 10,8$ ($p < 0,000$), cubos WAIS-IV: $49,8 \pm 12,2$; $48,7 \pm 9$, BNT: $55,2 \pm 11,2$; $52,6 \pm 11,7$, 15-OT: $15,35 \pm 7,35$; $14,58 \pm 1,1$; fluencia fonética: $45,1 \pm 11$; $43,3 \pm 8,7$ y fluencia semántica: $45,1 \pm 10,6$; $45,4 \pm 10,8$. Los varones ingresados fueron 31/54 (media $6,11 \pm 10,9$) y las mujeres 31/108 con hospitalización media de $1,20 \pm 5,38$ ($p = 0,000$).

Conclusión: El número de pacientes del sexo femenino es el doble que el de sexo masculino, pero estos presentaron mayor porcentaje de hospitalizaciones y días de hospitalización. Las mujeres presentan significativamente mayor grado de fatiga, ansiedad, depresión, apatía y dificultades atencionales. Los varones presentaron significativamente mayor grado de déficits mnésicos.