



Neurology perspectives



19889 - Resultados neuropsicológicos a largo plazo en pacientes con hemorragia intracerebral asociada a angiopatía amiloide: un estudio transversal

Giménez Paños, C.¹; Tembl Ferrairó, J.¹; Oltra Cucarella, J.²; Gadea Doménech, M.³; Espert Tortajada, R.³; Lago Martín, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ²Psicología de la Salud. Universidad Miguel Hernández; ³Servicio de Psicobiología. Universitat de València.

Resumen

Objetivos: Debido al devastador pronóstico asociado a la hemorragia intracerebral asociada a angiopatía amiloide, las características neuropsicológicas a largo plazo no están bien establecidas. El objetivo principal es evaluar el perfil cognitivo, afecto y funcional tras más de 6 meses del evento índice.

Material y métodos: Se analizaron los datos de 25 pacientes con AAC. Los resultados de las pruebas neuropsicológicas se expresaron como puntuaciones t en relación con los datos normativos proporcionados y luego se agruparon en procesos cognitivos.

Resultados: Ninguno de los procesos evaluados presentaba alteraciones. Sin embargo, los procesos en los que presentan un menor rendimiento son la VPI con una puntuación $t = 42 \pm 1,47$ (media, desviación típica), seguida de la memoria ($t = 44 \pm 1,61$) y planificación ($t = 44 \pm 1,97$). Además, ninguno presentaba síntomas de depresión, presentando puntuaciones adecuadas en la escala de estado (depresión estado total: $t = 49 \pm 11,24$) y en la escala de rasgo (depresión rasgo total: $t = 44 \pm 9,96$). Por otra parte, observamos resultados similares para la ansiedad, con una gravedad (estado de ansiedad: $t = 51 \pm 11,79$) y una frecuencia (rasgo de ansiedad: $t = 45 \pm 8,27$) adecuadas. En cuanto a la funcionalidad, 8 (75%) eran independientes (mRs 0-2) y 4 (17%) eran dependientes (mRs = 3), presentando una buena capacidad para realizar las ABVD (Barthel = 98,60), así como las AIBD (Lawton & Brody = 6,5).

Conclusión: Los pacientes sin demencia previa que sobreviven a la HIC puede mantener una función cognitiva y unas capacidades funcionales adecuadas un año después del evento índice. Además, no presentan síntomas afectivos.