



# Neurology perspectives



## 18178 - LA RIGIDEZ ARTERIAL NOCTURNA PREDICE EL DETERIORO COGNITIVO TRAS EL ICTUS LACUNAR

Maisterra Santos, O.<sup>1</sup>; Riba Llena, I.<sup>2</sup>; Suades Juncadella, A.<sup>3</sup>; Jiménez Balado, J.<sup>4</sup>; Pizarro González, J.<sup>5</sup>; Ballvé Martín, A.<sup>1</sup>; Guamán, D.<sup>3</sup>; Palasí Franco, A.<sup>1</sup>; Gutiérrez Iglesias, B.<sup>1</sup>; Liébana Gutiérrez, D.<sup>1</sup>; Juega Marino, J.<sup>1</sup>; Pagola de la Blanca, J.<sup>1</sup>; Delgado Martínez, P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Santa María;

<sup>3</sup>Servicio de Neurología. Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR); <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital del Mar;

<sup>5</sup>Servicio de Neurología. Vall d'Hebron Institut de Recerca.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la relación entre la rigidez arterial evaluada en consulta y tras monitorización ambulatoria de 24 horas y la presencia y evolución de deterioro cognitivo tras un ictus lacunar.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo, con seguimiento a dos años de pacientes con sospecha de deterioro cognitivo tras ictus lacunar y controles (sujetos sin ictus ni deterioro cognitivo). Se administraron las escalas HADS, MOCA, IDDD y se realizó una evaluación neuropsicológica estandarizada. Se evaluaron parámetros de rigidez arterial (velocidad de onda de pulso aórtica, Índices de aumentación-AIX-, presión de pulso aórticas) mediante dispositivo Vicorder en consulta y durante 24 horas mediante MAPA Vasotens.

**Resultados:** Presentamos los resultados basales correspondientes a 20 casos y 36 controles (edad media 69 años, 78% hombres). Los casos presentaron puntuaciones superiores en los ítems de depresión de HADS (5 (2-9) *versus* 1 (0-3),  $p < 0,001$ ). Los parámetros de rigidez estudiados no fueron diferentes entre casos y controles. Sin embargo, obtuvimos correlaciones inversas significativas entre los AIX de 24 horas, diurnos y nocturnos y un peor rendimiento en función cognitiva global y en los dominios de visuopercepción, lenguaje y velocidad de procesamiento de la información (VPI). En el análisis ajustado por edad, sexo y HADS-depresión, el AIX nocturno fue un predictor independiente de función global y visuopercepción, mientras que la VPI se asoció tanto a AIX nocturno como a la valoración de la HADS-depresión.

**Conclusión:** La rigidez nocturna y los síntomas de depresión tras el ictus (ambos factores potencialmente tratables) se relacionan con el deterioro cognitivo tras ictus lacunar.