



Neurology perspectives



19739 - PERFIL DIFERENCIAL DE PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE QUE EVOLUCIONAN A DEMENCIA Y ANÁLISIS DE PREDICTORES NEUROPSICOLÓGICOS. ESTUDIO LONGITUDINAL DE 4 AÑOS

Prada Crespo, D.¹; Montenegro Peña, M.²; Santamaría Parra, L.²; Hernández García, S.²; Reinoso García, A.²; García Mulero, E.²; Baeza Fernández, R.²; de Andrés Montes, M.²; Montejo Carrasco, P.²

¹Servicio de Neuropsicología. Universidad Complutense de Madrid; ²Servicio de Neuropsicología. Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo del Ayuntamiento de Madrid.

Resumen

Objetivos: Estudiar el perfil diferencial de pacientes con deterioro cognitivo leve (DCL) que evolucionan a demencia al cabo de 4 años. Analizar los predictores neuropsicológicos de la conversión a demencia.

Material y métodos: Estudio longitudinal (4 años); captación consecutiva no probabilística. Muestra: 115 participantes con DCL en la evaluación inicial (47,8% hombres); media edad = 77 años (DT = 5,78). A los 4 años: seguimiento de 112 pacientes. Evaluación inicial: anamnesis, valoración geriátrica y neuropsicológica; evaluación final: protocolo neuropsicológico, información de familiares sobre estado cognitivo de los participantes.

Resultados: 27 pacientes (24,1%) convierten a demencia al cabo de 4 años y 85 (75,9%) mantienen diagnóstico. En estudio bivariado, los conversores muestran mayor anosognosia en la línea base ($F = 6,394$; $\text{Eta}^2 = 0,078$), mayor sobrecarga de cuidadores ($F = 4,063$; $\text{Eta}^2 = 0,040$) y menor rendimiento cognitivo en: test-7M ($F = 26,641$; $\text{Eta}^2 = 0,196$), memoria visual facilitada-7M ($F = 20,855$; $\text{Eta}^2 = 0,161$), denominación-Boston ($F = 13,700$; $\text{Eta}^2 = 0,115$), fluidez semántica ($F = 13,348$; $\text{Eta}^2 = 0,110$), lista de palabras (LP)-reconocimiento ($F = 11,181$; $\text{Eta}^2 = 0,095$), memoria lógica (ML)-demorada ($F = 7,976$; $\text{Eta}^2 = 0,073$), figura de Rey ($F = 7,253$; $\text{Eta}^2 = 0,068$), orientación-7M ($F = 6,326$; $\text{Eta}^2 = 0,055$), ML-inmediata ($F = 5,728$; $\text{Eta}^2 = 0,054$), fluidez fonológica ($F = 4,694$; $\text{Eta}^2 = 0,048$), TMT-A ($F = 5,365$; $\text{Eta}^2 = 0,047$), LP-aprendizaje ($F = 5,024$; $\text{Eta}^2 = 0,044$) y TMT-B ($F = 4,206$; $\text{Eta}^2 = 0,043$); para todos $p < 0,05$. En estudio multivariado (regresión logística binaria), el modelo explica el 32,6% de la varianza de la conversión, con los siguientes predictores: denominación-Boston (OR = 0,919; IC = 0,869-0,971; $p = 0,003$) y memoria visual facilitada-7M (OR = 0,710; IC = 0,577-0,873; $p = 0,001$).

Conclusión: Entre los individuos con DCL que evolucionarán a demencia a los 4 años existe un perfil neuropsicológico diferencial en la línea base, caracterizado por un menor rendimiento en múltiples dominios cognitivos y mayor anosognosia. Los déficits en la memoria visual facilitada y la capacidad de denominación son los predictores más significativos de la conversión.