



Neurology perspectives



18699 - DETERIORO COGNITIVO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON DE INICIO TEMPRANO. SEGUIMIENTO PROSPECTIVO A 4 AÑOS Y COMPARACIÓN CON PACIENTES DE INICIO MÁS TARDÍO

Santos García, D.¹; de Deus Fonticoba, T.²; Cores Bartolomé, C.³; Feal Panceiras, M.³; García Díaz, I.³; Iñiguez Alvarado, M.³; Paz González, J.³; Jesús, S.⁴; Cosgaya, M.⁵; García Caldentey, J.⁶; Caballol, N.⁷; Legarda, I.⁸; Hernández Vara, J.⁹; Cabo, I.¹⁰; López Manzanares, L.¹¹; González Aramburu, I.¹²; Ávila Rivera, M.⁷; Gómez Mayordomo, V.¹³; Nogueira, V.¹⁴; Dotor García-Soto, J.¹⁵; Borrué, C.¹⁶; Solano, B.¹⁷; Álvarez Sauco, M.¹⁸; Vela, L.¹⁹; Escalante, S.²⁰; Cubo, E.²¹; Mendoza, Z.²²; Martínez Castrillo, J.²³; Sánchez Alonso, P.²⁴; Alonso Losada, M.²⁵; López Ariztegui, N.²⁶; Gastón, I.²⁷; Kulisevsky, J.²⁸; Seijo, M.¹⁰; Valero, C.²⁹; Alonso, R.¹⁴; Buongiorno, M.³⁰; Ordás, C.³¹; Menéndez González, M.³²; Martínez Martín, P.³³; Mir, P.⁴; Grupo COPPADIS

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña; ²Servicio de Neurología. CHUF; ³Servicio de Neurología. CHUAC; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Clínic; ⁶Servicio de Neurología. Centro Neurológico OMS; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Moisès Broggi; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Son Espases; ⁹Servicio de Neurología. Hospital Vall d'Hebron; ¹⁰Servicio de Neurología. CHOP; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital La Princesa; ¹²Servicio de Neurología. Hospital de Valdecilla; ¹³Servicio de Neurología. Hospital La Milagrosa; ¹⁴Servicio de Neurología. Hospital Lucus Augusti; ¹⁵Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; ¹⁶Servicio de Neurología. Hospital Infanta Sofía; ¹⁷Servicio de Neurología. Institut Català de la Salut; ¹⁸Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Elche; ¹⁹Servicio de Neurología. Fundación Alcorcón; ²⁰Servicio de Neurología. Hospital Verge de la Cinta; ²¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Burgos; ²²Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Canarias; ²³Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ²⁴Servicio de Neurología. Hospital Puerta de Hierro; ²⁵Servicio de Neurología. CHUVI; ²⁶Servicio de Neurología. Hospital de Toledo; ²⁷Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra; ²⁸Servicio de Neurología. Hospital Sant Pau de Barcelona; ²⁹Servicio de Neurología. Hospital Arnau de Vilanova; ³⁰Servicio de Neurología. Hospital de Terrassa; ³¹Servicio de Neurología. Hospital Rey Juan Carlos; ³²Servicio de Neurología. HUCA; ³³Servicio de Neurología. Ciberned.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con enfermedad de Parkinson de inicio temprano (≤ 50 años; Riboldi et al. 2022) presentan un mejor pronóstico evolutivo. Nuestro objetivo fue analizar la frecuencia de alteración cognitiva en este subgrupo (EP # 50).

Material y métodos: Se incluyeron pacientes con EP reclutados entre enero de 2016 y noviembre de 2017 de la cohorte de COPPADIS a los que se les realizó un seguimiento evolutivo durante 4 años. La función cognitiva se evaluó con la escala PD-CRS (Parkinson's Disease Cognitive Rating Scale) en situación basal (V0) y a los 2 (V2) y 4 años (V4) de seguimiento, definiéndose deterioro cognitivo leve (DCL; 65 a 80) y demencia (≤ 64).

Resultados: Se incluyeron 124 EP # 50 ($67,8 \pm 74,8$ años; 59,3% varones). Ambos grupos (EP # 50) fueron comparables en relación con el tiempo de evolución ($8,2 \pm 3,1$ vs. $8,4 \pm 5,5$ años; $p = 0,567$). La puntuación en la PD-CRS fue más elevada ($p < 0,0001$ en todos los análisis) en todas las visitas

en EP # 50: V0, $99,5 \pm 15,1$ vs. $86,6 \pm 15,3$; V2, $99,1 \pm 16,8$ vs. $83,6 \pm 17,1$; V4, $97,3 \pm 17,9$ vs. $78,4 \pm 22,2$. En V0 la frecuencia de DCL y demencia fue de 1,6% y 8,9% en EP # 50 ($p < 0,0001$). En V4, la frecuencia fue de 5% y 10% en EP # 50 ($p < 0,0001$).

Conclusión: El 15% de los pacientes con EP de inicio temprano presentaron alteración cognitiva después de más de 10 años de media de evolución frente a casi la mitad de aquellos de debut más tardío.