



## 18236 - DESARROLLO DE CRITERIOS PARA LA DISFUCIÓN COGNITIVA EN EL SÍNDROME POST-COVID

Matias-Guiu Antem, J.<sup>1</sup>; Herrera Gómez, E.<sup>2</sup>; Delgado Alonso, C.<sup>1</sup>; Yus Fuertes, M.<sup>3</sup>; Martínez Petit, Á.<sup>4</sup>; Ayala Rodrigo, J.L.<sup>5</sup>; Pagán Ortiz, J.<sup>4</sup>; Díez Cirarda, M.<sup>1</sup>; Matías-Guiu Guía, J.<sup>1</sup>; González Nosti, M.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; <sup>2</sup>Facultad de Psicología. Universidad de Oviedo; <sup>3</sup>Servicio de Radiología. Hospital Clínico San Carlos; <sup>4</sup>Facultad de Informática. Universidad Complutense; <sup>5</sup>Departamento de Arquitectura Computacional. Universidad Complutense.

### Resumen

**Objetivos:** Las alteraciones cognitivas en el síndrome post-COVID son frecuentes. Son necesarios el desarrollo de criterios objetivos para definir la alteración cognitiva en estos pacientes. Nuestros objetivos fueron 1) adaptar la metodología IC-CoDE, previamente validada en epilepsia, para examinar las alteraciones cognitivas y fenotipos en adultos con síndrome post-COVID; 2) comparar con métodos de *clustering* no supervisado, con lo que definir puntos de corte.

**Material y métodos:** 404 pacientes con síndrome post-COVID procedentes de dos centros, evaluados con dos baterías cognitivas extensas. La edad media fue  $48,6 \pm 9,2$  años y 80,2% fueron mujeres. Fueron evaluados  $484,60 \pm 174,46$  días tras la infección aguda. Se adaptó la metodología IC-CoDE al síndrome post-COVID (IC-CoDi-COVID). Se aplicó un método de *clustering* jerárquico.

**Resultados:** El 41,2% y 17,3% de la muestra fue clasificada como cognitivamente alterada en al menos 1 dominio con los puntos de corte de -1 y -1,5 desviaciones estándar, respectivamente. El dominio más frecuentemente alterado fue la atención/velocidad de procesamiento. No hubo diferencias significativas en los fenotipos cognitivos entre los dos centros. El análisis de *clustering* reveló la existencia de dos *clusters*, representando una separación por gravedad pero sin reflejar diferentes perfiles cognitivos. Los pacientes con déficit cognitivo fueron más jóvenes y con menores niveles de educación. No hubo asociación con hospitalización ni con el tiempo desde la fase aguda hasta la evaluación cognitiva.

**Conclusión:** Proponemos unos criterios para la definición de alteración cognitiva post-COVID, basados en el método IC-CoDE y apoyados con algoritmos de *machine learning*.