



Neurology perspectives



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

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

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ²Facultad de Psicología. Universidad de Oviedo; ³Servicio de Radiología. Hospital Clínico San Carlos; ⁴Facultad de Informática. Universidad Complutense; ⁵Departamento 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*.