



18431 - DIFERENCIAS EN COGNICIÓN Y SÍNTOMAS NEUROPSIQUIÁTRICOS ENTRE PORTADORES ASINTOMÁTICOS Y SINTOMÁTICOS DE ENFERMEDAD DE HUNTINGTON

Turuelo González, M.¹; Acera Gil, M.Á.²; Fernández Valle, T.³; Somme, J.⁴; Ruíz Martínez, J.⁵; Pardina Vilella, L.⁵; Gabilondo Cuellar, A.⁵; Tijero Merino, B.⁶; Ruiz López, M.⁶; Carmona Abellán, M.²; Croitoru, I.⁵; Ayo Mentxakatorre, N.⁶; Murueta Goyena, A.⁷; Gabilondo Cuellar, I.⁸; Gómez Esteban, J.C.⁹; del Pino Sáez, R.¹

¹Grupo de Enfermedades Neurodegenerativas. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia; ²Grupo de Enfermedades Neurodegenerativas. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia; ³Grupo de Enfermedades Neurodegenerativas. Servicio de Neurología. Departamento de Neurociencias. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces. Hospital Universitario de Cruces. UPV/EHU; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ⁶Grupo de Enfermedades Neurodegenerativas. Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia. Hospital Universitario de Cruces; ⁷Grupo de Enfermedades Neurodegenerativas. Departamento de Neurociencias. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia. UPV/EHU; ⁸Grupo de Enfermedades Neurodegenerativas. Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia. Hospital de Cruces. Ikerbasque; ⁹Grupo de Enfermedades Neurodegenerativas. Servicio de Neurología. Departamento de Neurociencias. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia. Hospital de Cruces. UPV/EHU.

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias cognitivas y neuropsiquiátricas entre portadores asintomáticos y sintomáticos de enfermedad de Huntington (EH), comparado con controles sanos (CS).

Material y métodos: Se evaluaron 80 portadores de EH [35 asintomáticos, 19 sintomáticos (5 años de evolución)] y 71 CS. Se evaluó la función motora (UHDRS), estado cognitivo general (MoCA), cognición (cognición visual, fluencia verbal, velocidad de procesamiento, y flexibilidad cognitiva) y síntomas neuropsiquiátricos (ansiedad, irritabilidad, apatía, conducta suicida, calidad de vida, depresión, y actividades de la vida diaria). Se realizó ANOVA de un factor y la prueba *post hoc* de Tukey para analizar y comparar el rendimiento entre grupos.

Resultados: Se encontraron diferencias estadísticamente significativas a nivel motor ($F(3,147) = 93,8$; $p < 0,001$), en el estado cognitivo general ($F(3,145) = 27,7$; $p < 0,001$), y en memoria visual ($F(3,138) = 20,9$; $p < 0,001$). Los pacientes sintomáticos presentaron mayor deterioro en velocidad de procesamiento, habilidades visuoespaciales, fluencia verbal, flexibilidad cognitiva, depresión, apatía, calidad de vida, y actividades de la vida diaria en comparación con los pacientes sintomáticos de 5 años de evolución y los asintomáticos.

Conclusión: Los resultados sugieren que los pacientes asintomáticos y sintomáticos de EH presentan mayor deterioro a nivel motor, cognitivo y neuropsiquiátrico comparado con los CS, especialmente en memoria visual. Los pacientes sintomáticos > 5 años de evolución presentan mayor deterioro cognitivo y más síntomas depresivos y apatía, peor calidad de vida y menor capacidad para las actividades de la vida diaria.