



19622 - Riesgo de recurrencias y desarrollo de enfermedades neurológicas relacionadas en pacientes con antecedente de amnesia global transitoria

Mena Bravo, A.¹; Corral Quereda, C.¹; Martínez Martínez, M.¹; Fernández Travieso, J.¹; Oliva Navarro, J.¹; Ruiz Ares, G.¹; Ugalde Canitrot, A.²; Medina Báez, J.¹; Díez Tejedor, E.¹; Fuentes Gimeno, B.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ²Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: La etiología y fisiopatología de la amnesia global transitoria (AGT) son poco conocidas y el riesgo de recurrencia es bajo (5%). Aunque se ha relacionado con ictus, epilepsia, migraña y deterioro cognitivo, no se dispone de estudios a largo plazo para evaluar la frecuencia de desarrollo de estas entidades. El objetivo es evaluar el riesgo de recurrencias y desarrollo de ictus, epilepsia y deterioro cognitivo a largo plazo en pacientes con un primer episodio de AGT.

Material y métodos: Estudio caso-control prospectivo con pacientes que presentaron un episodio de AGT entre 2008 y 2011, a los que se realiza seguimiento en 2023. Se analizan: recurrencias de AGT, ictus, epilepsia o deterioro de funciones cognitivas (MoCA).

Resultados: Se incluyeron 50 pacientes y 8 controles, sin diferencias en distribución por sexo y con una mediana de edad de 78,5 años y una media de seguimiento de 13,5 años. El 14% de los casos presentaron al menos una recurrencia de AGT. Se realizaron un total de 39 test de MoCA (2 controles y 37 casos) con resultado inferior a la normalidad en el 79,5% (mediana (RIC): 23 (20;26) en casos y 16 (14;-) en controles. No se observaron diferencias significativas en el desarrollo de ictus (1 control y 5 casos), epilepsia (0 controles y 2 casos) o diagnóstico de deterioro cognitivo (2 controles y 6 casos).

Conclusión: Este estudio reporta un mayor número de recurrencias que las descritas en la literatura, pero no podemos concluir sobre un posible incremento del riesgo de desarrollo de otras enfermedades neurológicas a largo plazo.