



## 19889 - Resultados neuropsicológicos a largo plazo en pacientes con hemorragia intracerebral asociada a angiopatía amiloide: un estudio transversal

Giménez Paños, C.<sup>1</sup>; Tembl Ferrairó, J.<sup>1</sup>; Oltra Cucarella, J.<sup>2</sup>; Gadea Doménech, M.<sup>3</sup>; Espert Tortajada, R.<sup>3</sup>; Lago Martín, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>2</sup>Psicología de la Salud. Universidad Miguel Hernández; <sup>3</sup>Servicio de Psicobiología. Universitat de València.

### Resumen

**Objetivos:** Debido al devastador pronóstico asociado a la hemorragia intracerebral asociada a angiopatía amiloide, las características neuropsicológicas a largo plazo no están bien establecidas. El objetivo principal es evaluar el perfil cognitivo, afecto y funcional tras más de 6 meses del evento índice.

**Material y métodos:** Se analizaron los datos de 25 pacientes con AAC. Los resultados de las pruebas neuropsicológicas se expresaron como puntuaciones t en relación con los datos normativos proporcionados y luego se agruparon en procesos cognitivos.

**Resultados:** Ninguno de los procesos evaluados presentaba alteraciones. Sin embargo, los procesos en los que presentan un menor rendimiento son la VPI con una puntuación  $t = 42 \pm 1,47$  (media, desviación típica), seguida de la memoria ( $t = 44 \pm 1,61$ ) y planificación ( $t = 44 \pm 1,97$ ). Además, ninguno presentaba síntomas de depresión, presentando puntuaciones adecuadas en la escala de estado (depresión estado total:  $t = 49 \pm 11,24$ ) y en la escala de rasgo (depresión rasgo total:  $t = 44 \pm 9,96$ ). Por otra parte, observamos resultados similares para la ansiedad, con una gravedad (estado de ansiedad:  $t = 51 \pm 11,79$ ) y una frecuencia (rasgo de ansiedad:  $t = 45 \pm 8,27$ ) adecuadas. En cuanto a la funcionalidad, 8 (75%) eran independientes (mRs 0-2) y 4 (17%) eran dependientes (mRs = 3), presentando una buena capacidad para realizar las ABVD (Barthel = 98,60), así como las AIBD (Lawton & Brody = 6,5).

**Conclusión:** Los pacientes sin demencia previa que sobreviven a la HIC puede mantener una función cognitiva y unas capacidades funcionales adecuadas un año después del evento índice. Además, no presentan síntomas afectivos.