



## 20812 - DISFUCIÓN ENDOTELIAL EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y OTRAS INFECCIONES CLÍNICAMENTE RELEVANTES. ESTUDIO COVIND

*del Toro Pérez, C.<sup>1</sup>; Amaya Pascasio, L.<sup>2</sup>; Arjona Padillo, A.<sup>2</sup>; Aceituno, A.<sup>3</sup>; Fernández Pérez, J.<sup>2</sup>; Mejías Olmedo, V.<sup>2</sup>; Martínez Sánchez, P.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>CINAC. HM Universitario Puerta del Sur; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Torrecárdenas; <sup>3</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Torrecárdenas.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar si los pacientes supervivientes a infección por SARS-CoV-2 clínicamente relevante (COVID) presentan disfunción endotelial cerebral o sistémica y secundariamente una alteración cognitiva, detectables mediante ecografía y test MoCA, mayor a los supervivientes de otras infecciones graves (controles enfermos (CE)).

**Material y métodos:** La función endotelial se estudió mediante 3 técnicas ecográficas: 1) Vasodilatación dependiente de endotelio (VDE); 2) Reactividad vasomotora cerebral (RVC) mediante test de apnea; y 3) Acoplamiento neurovascular (ANV) mediante test de estímulo visual. La función cognitiva se evaluó mediante el test MoCA. Las medidas se realizaron en dos momentos: basal (1 mes del evento) y 6 meses en el grupo COVID y en el CE. Se incluyó un grupo control sano (CS).

**Resultados:** 43 pacientes incluidos entre febrero 2022 y septiembre 2023 (15 COVID (34,9%), 14 CE (32,6%), 14 CS (32,6%)). Mediana (RIC) de edad global 56 (27) años, 30,2% mujeres, sin diferencias en cuanto a características basales entre grupos. La mediana del MoCA basal fue significativamente menor en los pacientes enfermos de cualquier etiología con respecto a los CS (18,11 vs. 26,08; p = 0,047). Estas diferencias desaparecieron a los 6 meses. No se observaron diferencias significativas entre grupos en la disfunción endotelial, ni basal ni a los 6 meses por ninguno de los 3 métodos.

**Conclusión:** En nuestro estudio, los pacientes con infecciones graves presentan una disfunción cognitiva precoz (1 mes) que luego desaparece, sin diferencias en cuanto a etiología y sin poderse atribuir a alteraciones de la función endotelial medida por ecografía. Se requieren estudios más amplios para descartar esta hipótesis.