



20940 - RELACIÓN DE FACTORES DEMOGRÁFICOS, CLÍNICOS Y RADIOLÓGICOS CON LA BATERÍA BICAMS (BRIEF INTERNATIONAL COGNITIVE ASSESSMENT FOR MULTIPLE SCLEROSIS) EN PACIENTES CON EM RECIDIVANTE DE RECIENTE DIAGNÓSTICO

Fernández Panadero, A.; Ruiz Infantes, M.; Casado Chocán, J.; Durán Ferreras, E.; Díaz Sánchez, M.

Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío.

Resumen

Objetivos: Analizar la asociación entre variables demográficas, clínicas y radiológicas de pacientes con esclerosis múltiple recidivante (EMR) de reciente diagnóstico y resultados en subtest de la batería BICAMS: Symbol Digit Modalities Test (SDMT), California Verbal Learning Test-II (CVLT-II) y Brief Visuospatial Memory Test Revised (BVMTR).

Material y métodos: Estudio transversal de pacientes con EMR *naïve* que inician tratamiento modificador de enfermedad (TME), a quienes se realiza evaluación de fatiga, depresión y *screening* cognitivo mediante BICAMS.

Resultados: Se incluyeron 78 pacientes, 48 mujeres (61,5%), con edad de debut de 33,07 (\pm 9,93) años y EDSS 1,68 (\pm 1,02). La mediana de número de lesiones en T2 y T1 fue 16,5 (RIQ 9-30,25) y 6,5 (RIQ 2,75-20), respectivamente. El 20,5% presentaban lesiones captantes. La edad inicio de TME fue 35,62 (\pm 10,6) años, con duración media de enfermedad de 29,42 (\pm 47,73) meses. Hubo mayores puntuaciones en SDMT en licenciados respecto a estudios primarios ($p = 0,01$), y en CVLT-II de licenciados respecto a estudios primarios y secundarios ($p = 0,001$). Observamos correlación negativa entre SMDT y edad de debut ($\rho = -0,31$, $p = 0,006$), edad inicio TME ($\rho = -0,296$, $p = 0,008$), EDSS ($\rho = -0,226$, $p = 0,047$); y tendencia respecto a la fatiga ($\rho = -0,22$, $p = 0,053$). BVMTR se correlacionó negativamente con edad de debut ($\rho = -0,239$, $p = 0,035$) e inicio TME ($\rho = -0,264$; $p = 0,02$) y EDSS ($r = -0,25$, $p = 0,028$). CVLT-II se correlacionó negativamente con edad de debut ($\rho = -0,257$; $p = 0,023$) e inicio TME ($\rho = -0,231$; $p = 0,042$). No encontramos diferencias significativas según sexo, depresión, carga lesional en RM y número de brotes en año previo. Observamos correlación positiva entre los subtest de BICAMS.

Conclusión: En pacientes con EMR de reciente diagnóstico, una mayor edad de debut e inicio de TME se asociaron a menores puntuaciones en los subtest de BICAMS. Mayor nivel educativo se relacionó con mejores puntuaciones en el SDMT y CVLT-II. Mayor grado de discapacidad inicial con menores puntuaciones en SDMT y BVMTR.