



# Neurology perspectives



## 20224 - MARCADORES DE NEUROIMAGEN Y FUNCIÓN COGNITIVA EN PACIENTES CON HEMATOMA LOBAR Y/O CORTICAL ASOCIADO A ANGIOPATÍA AMILOIDE CEREBRAL

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>Departamento de Psicobiología. Universidad Miguel Hernández;

<sup>3</sup>Departamento de Psicobiología. Universitat de València.

### Resumen

**Objetivos:** Una manifestación clínica común de la angiopatía amiloide cerebral (AAC) es la hemorragia intracerebral (HIC). Según los criterios de Boston modificados, la AAC se asocia con marcadores hemorrágicos y no hemorrágicos. Estudios recientes han relacionado la AAC con atrofia cerebral en regiones no afectadas directamente por la HIC y con deterioro cognitivo. Sin embargo, pocos estudios han explorado la relación entre déficits cognitivos y marcadores de resonancia magnética (RM) cerebral en fase crónica.

**Material y métodos:** Se realizó una evaluación neuropsicológica exhaustiva y RM cerebral a 25 pacientes con HIC-AAC. La presencia en RM de espacios perivasculares agrandados (EPVS), hiperintensidades de la sustancia blanca (HSB), microsangrados corticales y siderosis superficial (SSc) se sumaron en una puntuación total de AAC que representa todas las características de AAC. La neurodegeneración se midió mediante escalas de atrofia temporal medial (ATM) y escalas de atrofia cortical global (ACG).

**Resultados:** El análisis correlacional reveló una asociación significativa entre ATM y la mayoría de los procesos evaluados (atención:  $p = 0,002$ ; planificación:  $p = 0,006$ ; fluencia verbal:  $p = 0,001$ ; lenguaje:  $p = 0,001$ ; memoria:  $p = 0,003$ ; función visoespacial:  $p = 0,005$ ; y función visoconstructiva:  $p = 0,006$ ). Además, se encontró correlación significativa entre la puntuación total de AAC y ACG con memoria ( $p = 0,018$ ;  $p = 0,021$ ) y función visoperceptiva ( $p = 0,0326$ ).

**Conclusión:** La ATM es el marcador estructural cerebral que puede influir y contribuir al cuadro clínico final de este proceso neurodegenerativo que afecta a casi la mayoría de los procesos cognitivos, no solo a la memoria episódica como se pensaba anteriormente.