



Neurology perspectives



20285 - FENOTIPADO COGNITIVO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON GBA: UN ESTUDIO SOBRE LOS RESULTADOS DE LA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA A CORTO Y LARGO PLAZO

Fernández Vidal, J.; Aracil Bolaños, I.; García Sánchez, C.; Campolongo Perillo, A.; Curell, M.; Kulisevsky, J.; Pascual Sedano, B.

Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Objetivos: Las mutaciones del gen GBA representan un factor de riesgo para la enfermedad de Parkinson (EP) y se asocian a inicio precoz rápidamente progresivo y peor deterioro cognitivo. La estimulación cerebral profunda (ECP) ha demostrado mejoría motora, pero su impacto cognitivo es incierto. Nuestro objetivo es comparar la evolución cognitiva post-ECP a 1 y 5 años en EP según GBA (GBA-EP; no-GBA-EP) y estudiar perfiles cognitivos de no-GBA-EP en función de su evolución.

Material y métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico de pacientes EP-ECP evaluados anualmente pre/post-ECP: cognitivas (MDRS-2 y fluencias verbales), conductuales (FrSBe), motoras (MDS-UPDRS), L-dopa (LEDD) y depresión (BDI). Se realizó clusterización de no-GBA-EP en función de evolución cognitiva.

Resultados: 13/96 (13,5%) pacientes eran GBA-EP. La progresión anual cognitiva entre GBA-EP y no-GBA-EP mostró diferencias significativas a 5 años ($-2,81 \pm 2,19$; $-1,06 \pm 1,79$; $p = 0,01$), sin diferencias a un año ($-2,00 \pm 9,12$; $-3,27 \pm 4,98$; $p = 0,39$); con afectación de dominios de atención, conceptualización y memoria. La progresión de fluencia semántica fue significativa ($-1,44 \pm 1,24$; $-0,73 \pm 0,91$; $p = 0,02$). Conductualmente, los GBA-EP presentaban puntuaciones pre-ECP significativas en apatía y desinhibición sin diferencias durante el seguimiento. Ambos grupos se beneficiaron a nivel motor, sin mejoría depresiva en GBA-EP ($20,75 \pm 8,70$; $12,46 \pm 7,22$; $p = 0,003$). La clusterización no-GBA-EP diferenció progresores y no-progresores mostrando mayor empeoramiento de los progresores respecto a GBA-EP al año ($-7,74 \pm 2,97$; $-2,00 \pm 9,12$; $p = 0,02$) pero no a largo plazo ($-1,47 \pm 1,62$; $-2,81 \pm 2,19$; $p = 0,07$) y afectación predominantemente ejecutiva. Los progresores presentaron puntuaciones pre-ECP más elevadas de apatía ($72,94 \pm 17,75$; $64,93 \pm 16,48$; $p = 0,04$) y depresión ($18,30 \pm 7,10$; $13,35 \pm 6,95$; $p = 0,005$) respecto a no-progresores, sin diferencias a largo plazo.

Conclusión: Los pacientes GBA-EP experimentan un mayor deterioro cognitivo caracterizado por una disfunción posterior-cortical y frontoestriatal. El deterioro no-GBA-EP-progresores está marcado por una mayor disfunción ejecutiva y no pronosticada por MDRS.