



22712 - CARACTERIZACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS MEDIANTE UNA HERRAMIENTA DE REALIDAD VIRTUAL EN SUJETOS CON ICTUS FRONTAL Y DE GANGLIOS BASALES

Amaya Pascasio, L.¹; Rodríguez Herrera, R.²; Fernández Martín, P.³; Sánchez Kuhn, A.²; García Pinteño, J.¹; León, J.²; Alonso de Leciñana, M.⁴; Flores, P.²; Martínez Sánchez, P.⁵

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas; ²Departamento de Psicología. Universidad de Almería; ³Departamento de Psicología. Universidad de las Islas Baleares; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ⁵Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Almería.

Resumen

Objetivos: Evaluar las funciones ejecutivas (FE) en sujetos con ictus establecido con afectación frontal o de ganglios basales en comparación con controles sanos, utilizando una herramienta de realidad virtual (RV) inmersiva y ecológica.

Material y métodos: Se evaluaron 45 participantes (24 ictus, 21 controles), mediana de edad 47 años (RIC 9,2), 60% mujeres, mediante Nesplora Ice Cream. (planificación, memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva), escala Adult Self-Report (depresión y ansiedad), escala de Rankin modificada (estado funcional), y espectroscopía funcional de infrarrojo cercano [fNIRS], conectividad funcional de reposo de las cortezas prefrontal, motora y parietal). Se emplearon ANOVA de Welch, correlaciones bivariadas y análisis de regresión.

Resultados: Los pacientes con ictus mostraron un rendimiento inferior en planificación (44,1 vs. 54,3, $p < 0,005$) y memoria de trabajo (45,4 vs. 54,6, $p < 0,05$), sin diferencias en ansiedad o depresión. Un peor rendimiento en memoria de trabajo ($r = 0,45$; $p = 0,02$) y mayor número de errores perseverativos ($r = 0,55$; $p = 0,005$) se asociaron con mayor discapacidad funcional. El grupo ictus presentó menor conectividad entre regiones orbitofrontales bilaterales y mayor conectividad entre el córtex motor derecho e izquierdo con regiones parietales posteriores contralaterales, así como entre ambos córtex parietales posteriores. No se observaron efectos adversos relevantes asociados al uso de RV.

Conclusión: La RV permite identificar de forma ecológica alteraciones en FE en sujetos con ictus frontal o de ganglios basales, que se relacionaron con el grado de discapacidad funcional, y sugieren la implicación de redes frontoparietales y motoras. Estos resultados apoyan el uso de herramientas inmersivas para la evaluación neuropsicológica posictus.