



## 23045 - PREVALENCIA DE SÍNTOMAS EMOCIONALES Y COGNITIVOS EN LA FASE SUBAGUDA PRECOZ DEL ICTUS E IMPACTO EN LA REINCORPORACIÓN LABORAL

Laspiur Gandara, R.<sup>1</sup>; López de Turiso López, A.<sup>2</sup>; Barandiaran Amillano, M.<sup>2</sup>; de Arce Borda, A.<sup>2</sup>; Díez González, N.<sup>2</sup>; González López, F.<sup>2</sup>; González Holgado, E.<sup>2</sup>; Marcos Osuna, M.<sup>2</sup>; Martínez Zabaleta, M.<sup>2</sup>; de la Riva Juez, P.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Área de Neurociencias. IIS Biogipuzkoa; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia de síntomas emocionales y cognitivos en la fase subaguda precoz del ictus (1 mes del alta de ingreso) y su relación con la reincorporación laboral precoz.

**Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo de cohortes en un hospital terciario. Reclutamiento durante 12 meses de pacientes menores de 75 años, con primer ictus isquémico o hemorrágico no grave (NIHSS  $\leq 8$ ), autónomos al alta. Fueron evaluados al mes, recopilándose variables sociodemográficas, clínicas, cognitivas, emocionales y funcionales mediante recogida de datos y exploración neuropsicológica.

**Resultados:** Se incluyeron 48 pacientes, 23 mujeres, 36 (75%) en actividad laboral (edad media = 57,66 años), 10 (20,8%) formación universitaria; NIHSS ingreso = 2,5 (1,5), mRS = 0,31 (0). El 46% presentaba sintomatología ansiosa y/o depresiva, de ellos 59% mujeres, del total 86% en actividad laboral previa. Puntuaciones de ansiedad y depresión se asociaron significativamente con la edad, apatía, fatiga, calidad de vida, salud percibida, sueño y síntomas disociativos cognitivos por evento traumático ( $p < 0,05$ ), pero no con dolor ( $p = 0,371$ ) y dependencia ( $p = 0,52$ ). Tras las pruebas de screening cognitivas (MoCA y Oxford Cognitive Screen) 42% presenta alteración cognitiva, 50% mujeres, del total 75% activos laboralmente, 40% psicopatología. Al mes 85% pacientes no se habían reincorporado al trabajo. Presentar síntomas ansiosos y/o depresivos se asoció a no reincorporarse ( $p < 0,05$ ), pero no con la afectación cognitiva ( $p = 0,6$ ).

**Conclusión:** Los SNM estaban presentes en más del 40% de los participantes en fase subaguda precoz al ictus. La presencia de síntomas de ansiedad y/o depresión tras el alta se relaciona con la no reincorporación laboral precoz.