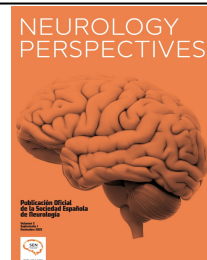




Neurology perspectives



22726 - ACTIVIDAD DELTA POSTERIOR COMO FIRMA NEUROFISIOLÓGICA DE ALUCINACIONES MENORES Y PREDICTOR DE DETERIORO COGNITIVO EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Bojtos, L.¹; Pérez Carasol, L.¹; Martínez Horta, S.¹; Puig Davi, A.¹; Horta Barba, A.¹; Berj-kasem Marco, H.²; Marín Lahoz, J.³; Kulisevsky Bojarski, J.¹; Pagonabarraga Mora, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet.

Resumen

Objetivos: Las alucinaciones menores (AM) en la enfermedad de Parkinson (EP) se asocian a mayor riesgo de deterioro cognitivo (DC), pero sus correlatos neurofisiológicos son poco conocidos. El EEG en reposo permite evaluar la disfunción de redes funcionales implicadas en percepción, memoria y atribución de significado que podrían desempeñar un papel clave. Este estudio examinó diferencias en patrones EEG entre pacientes con y sin AM, y su capacidad para predecir DC longitudinal.

Material y métodos: Se incluyeron 74 pacientes con EP sin demencia, clasificados según presencia de AM. Se registraron edad, tiempo de evolución, puntuación motora, PD-CRS inicial y a 4 años. Se obtuvo EEG de reposo (8 minutos, 29 canales). Mediante localización de fuentes corticales se estimó la potencia relativa por región y banda de frecuencia. Se usaron análisis ANCOVA y regresión lineal para predecir DC, y regresión lineal múltiple para estudiar la asociación entre la actividad EEG en parámetros diferenciales entre grupos y NfL basal.

Resultados: El grupo AM mostró mayor tiempo de evolución ($p = 0,005$), sin diferencias en edad. Se halló mayor potencia en bandas delta occipital (?-Occ), theta y beta temporal y menor potencia en delta frontal. Solo la actividad ?-Occ predijo DC longitudinal ($p = 0,0218$), incluso ajustando por presencia de DC ($p = 0,0206$), y se asoció a NfL basal elevado ($? = 3,94$, IC95%: 0,23-7,65, $p = 0,038$). Cada unidad adicional de ?-Occ incrementó NfL 3,94 unidades, independientemente de la edad.

Conclusión: La actividad delta posterior, relacionada con mayor neurodegeneración, se asocia con la presencia de AM y predice DC, destacándose como un potencial biomarcador temprano en la EP.