

evaluar sus relaciones con la cognición, el cerebro y las alteraciones inmunológicas.

Material y métodos: Se reclutaron 129 pacientes con CPC tras una media de $14,79 \pm 7,17$ meses de evolución desde la infección y 36 controles sanos. Los participantes se sometieron a una evaluación neuropsicológica, de neuroimagen multimodal y de marcadores inmunológicos.

Resultados: Los pacientes mostraron un aumento del volumen del PC en comparación con los controles sanos. El aumento del PC se asoció con disfunción cognitiva, reducción del volumen de sustancia gris en áreas frontales y subcorticales, cambios de sustancia blanca y en conectividad funcional. Se identificó un papel moderador del PC entre las alteraciones en sustancia gris y el desempeño cognitivo. Estos cambios en el PC también estaban relacionados con alteración en los monocitos intermedios.

Conclusión: La integridad del PC puede desempeñar un papel relevante en la fisiopatología de la disfunción cognitiva y cambios cerebrales detectados en la CPC. La función previamente documentada del PC en el mantenimiento de la homeostasis cerebral y la regulación de la entrada de células inmunitarias en el cerebro apoya la presencia de mecanismos neuroinflamatorios en la condición pos-COVID.

20776. ANÁLISIS EXHAUSTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS EN EL SÍNDROME POS-COVID: ESTUDIO DE 241 PACIENTES CON SÍNTOMAS COGNITIVOS

Delgado Alonso, C.; Díez Cirarda, M.; Oliver Mas, S.; Valles Salgado, M.; Cuevas, C.; Valiente Gordillo, E.; Gil Moreno, M.; Fernández Romero, L.; Peña de Diego, L.; Barroso Rosales, Y.; López Carbonero, J.; Delgado Álvarez, A.; Matías-Guiu Guía, J.; Matías-Guiu Antem, J.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Objetivos: Los síntomas cognitivos son uno de los síntomas más frecuentes en pacientes con síndrome pos-COVID (SPC). Aunque se han asociado distintos factores de riesgo al desarrollo de este síndrome, la influencia de variables como la edad, la gravedad de los síntomas, el género, la presencia de reinfecciones, la ola de contagio o el tiempo de evolución apenas ha sido explorada. Nuestro objetivo fue examinar la influencia de estas variables para definir el perfil cognitivo de estos pacientes, así como determinar posibles diferencias en el rendimiento cognitivo asociadas a estos factores.

Material y métodos: Se incluyeron 241 pacientes con SPC tras $18,38 \pm 9,21$ meses desde la primera infección por SARS-CoV-2. Se les evaluó con un protocolo neuropsicológico exhaustivo. Además, se incluyeron escalas validadas para la fatiga y los síntomas neuropsiquiátricos. El efecto de los distintos factores analizados sobre cada uno de los test se llevó a cabo mediante análisis de covarianza (ANCOVA).

Resultados: Los déficits cognitivos encontrados se centraron principalmente en los dominios de atención, memoria y funciones ejecutivas. El análisis mostró un efecto significativo del ingreso hospitalario y la edad, mostrando peor rendimiento aquellos pacientes de mayor edad e ingresados durante la fase aguda, sin efecto de las otras variables.

Conclusión: Nuestro estudio confirma la influencia de determinadas variables en el desarrollo de este síndrome, así como en los síntomas cognitivos que muestran los pacientes. Considerar estos factores puede ser útil para una mejor definición del perfil cognitivo de estos pacientes y entender su posible relación con la fisiopatología del síndrome.

20148. DÉFICITS COGNITIVOS ASOCIADOS A LAS ALTERACIONES DEL SUEÑO EN PACIENTES POS-COVID-19

Carnes Vendrell, A.¹; Piñol Ripoll, G.¹; Ariza, M.²; Cano, N.²; Segura, B.³; Junque, C.⁴; Béjar, J.⁵; Barrué, C.⁵; Garolera, M.²

¹Unidad de Trastornos Cognitivos. Hospital Universitario de Santa María; ²Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida). Hospital

Universitari Arnau de Vilanova de Lleida; ³Departament de Psiquiatria i Psicobiologia Clínica. Universidad de Barcelona; ⁴Institut de Neurociències. Universidad de Barcelona; ⁵Departament de Ciències de la Computació. Universitat Politècnica Catalunya.

Objetivos: Evaluar la cognición de los participantes con condición pos-COVID-19 (PCC) en relación con la calidad del sueño y analizar los posibles moderadores de este efecto, como la calidad de vida (European Quality of Life- 5 Dimensions, EQ-5D), fatiga (Chadler Fatigue Questionnaire, CFQ), reserva cognitiva (Cuestionario Reserva Cognitiva, CRC) y quejas cognitivas subjetivas (Memory Failures of Everyday Questionnaire, MFE-30).

Material y métodos: 373 individuos con PCC y 126 controles sanos (HC) del Proyecto Nautilus (NCT05307549 y NCT05307575) que fueron evaluados con una extensa batería neuropsicológica.

Resultados: Los participantes PCC con una mala calidad del sueño tienen un riesgo 4,3% mayor de déficits de memoria verbal inmediata que los que tienen buena calidad del sueño (OR 1,043; IC95%: 1,023-1,063). Además, el riesgo de tener déficits de memoria verbal inmediata se multiplica por 2,4 cuando la puntuación EQ-5D es baja (OR 0,33; IC95%: 0,145-0,748); en cambio, tienen un menor riesgo de tener déficits de memoria visual diferida cuando CRC es mayor (OR 0,963; IC95%: 0,929-0,999). En cuanto a la velocidad de procesamiento, los participantes PCC con una mala calidad del sueño tienen un 6,7% más de riesgo de tener estos déficits a medida que aumenta la MFE-30 (OR 1,059; IC95%: 1,024-1,096); el riesgo de reducir la velocidad de procesamiento se triplica cuando EQ-5D es más baja (OR 0,021; IC95%: 0,003-0,141).

Conclusión: La mala calidad subjetiva del sueño es un posible desencadenante de déficits cognitivos. Las estrategias terapéuticas para mejorar la calidad del sueño podrían reducir estas alteraciones y quizás el deterioro cognitivo de personas con PCC.

20210. ESTIMULACIÓN POR CORRIENTE DIRECTA EN PACIENTES POS-COVID PARA EL TRATAMIENTO DE LA FATIGA Y DISFUNCIÓN COGNITIVA. COMPARACIÓN DE DOS DIANAS TERAPÉUTICAS COMBINADAS CON ENTRENAMIENTO COGNITIVO

Oliver Mas, S.; Matías-Guiu, J.; Delgado-Alonso, C.; Delgado-Álvarez, A.; Cuevas, C.; Fernández-Romero, L.; Matías-Guiu, A.; Valles-Salgado, M.; Gil-Martínez, L.; Gil-Moreno, M.; Yus-Fuertes, M.; Matías-Guiu, J.; Díez-Cirarda, M.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Objetivos: Evaluar la aplicabilidad y los efectos de la estimulación por corriente directa (tDCS) combinado con estimulación cognitiva para mejorar la gravedad de la fatiga y la disfunción cognitiva en pacientes con pos-COVID.

Material y métodos: Estudio doble ciego y paralelo para comparar los efectos a corto plazo de la tDCS en dos dianas terapéuticas: corteza prefrontal dorsolateral (DLPFC) y la corteza motora primaria (M1), asociado a estimulación cognitiva simultánea, durante 15 días consecutivos. Se realizó una evaluación basal (T1), al terminar el tratamiento (T2) y un mes después del tratamiento (T3). El objetivo principal fue ver los cambios producidos en la escala de fatiga física; FSS. Los objetivos secundarios incluyeron cambios en la fatiga cognitiva; MFIS, síntomas depresivos; BDI-II, calidad de vida; EuroQol-5D, cognición; FLEI, sueño; PSQI, dolor; BPI y efectos adversos.

Resultados: Se incluyeron un total de 64 pacientes; 32 en la corteza prefrontal dorsolateral y 31 en la M1. La media de edad fue $47,83 \pm 8,13$ años, y 52 (81,3%) fueron mujeres, los pacientes fueron incluidos con 31 meses de evolución. Los pacientes completaron el tratamiento y mejoraron significativamente los objetivos principales y secundarios.

Conclusión: Los resultados sugieren que la combinación de la estimulación por corriente directa durante un mes es factible y puede