

limitada por el aclaramiento mucociliar, el gran tamaño de las células y las condiciones de la mucosa nasal que afectan su viabilidad. En este trabajo se evalúa un hidrogel de quitosano como vehículo en la terapia celular intranasal (TCI) para mejorar su administración e incrementar su efectividad terapéutica frente a patologías desmielinizantes.

**Material y métodos:** Se analizó *in vitro* el efecto del hidrogel sobre la proliferación, estabilidad y diferenciación de células precursoras de oligodendrocitos (iPS-OPC), mediante inmunocitoquímica. La TCI con iPS-OPC se realizó en ratones atímicos desmielinizados por cuprizona o lisolecitina, donde se empleó el hidrogel o tampón salino como vehículo. Se estudió el atrio nasal mediante histología. La efectividad terapéutica se analizó por imagen de resonancia magnética (MRI), inmunohistoquímica (IHQ) y microscopía electrónica (g-ratio).

**Resultados:** El hidrogel no causó respuestas oxidativas ni tumorigénicas en las iPS-OPC pero sí la coexpresión de marcadores asociados a la inhibición de la diferenciación *in vitro* (PDGFR $\alpha$  y RIP;  $p = 0,0035$  y  $0,0207$ , respectivamente). El hidrogel retuvo a las iPS-OPC en el epitelio olfativo sin lesionarlo. La MRI, IHQ y g-ratio (reducción de  $0,83$  a  $0,75$ ) indicaron una mayor remielinización cuando se empleó el hidrogel como vehículo en la TCI en modelos desmielinizantes ( $p < 0,05$ ).

**Conclusión:** El uso del hidrogel de quitosano mejoró la administración y efectividad terapéutica de la TCI en modelos desmielinizantes.

## Neuroepidemiología + Historia de la Neurología

### 20441. IMPACTO DEL CAMBIO DE GUÍAS EN EL DIAGNÓSTICO DE FORAMEN OVAL PERMEABLE EN PACIENTE CON ICTUS ISQUÉMICO EN CATALUÑA. RIESGO DE RECURRENCIA Y MORTALIDAD

Giralt Steinhauer, E.; Ois Santiago, A.; Cuadrado Godia, E.; Rodríguez Campello, A.; Fernández Pérez, I.; Guisado Alonso, D.; Macías Gómez, A.; Suárez Pérez, A.; Vallverdú Prats, M.; Bojtos, L.; Vidal Notari, S.; Jiménez Conde, J.; Jiménez Balado, J.

*Servicio de Neurología. Hospital del Mar.*

**Objetivos:** El foramen oval permeable (FOP) se identifica frecuentemente en pacientes jóvenes con ictus isquémico (II). Nuestra hipótesis es que las guías europeas revisadas en 2018 han resultado en una mayor detección de FOP. Asimismo, nos proponemos analizar las diferencias en cuanto al riesgo de recurrencia y mortalidad entre pacientes con y sin diagnóstico de FOP.

**Material y métodos:** Estudio de cohorte retrospectivo basado en la población en Cataluña, utilizando bases de datos de administración de salud vinculadas. Incluimos a todos los pacientes con II de 18 a 60 años (ambos incluidos) de 2016 a 2021, registrados en el Servicio Catalán de Vigilancia Epidemiológica, recopilando datos demográficos, comorbilidades, recurrencia de ictus y mortalidad.

**Resultados:** Un total de 13.780 individuos sufrieron un II, representando una tasa anual promedio de 52 casos por 100.000 habitantes. Se detectó FOP en 749 (5,4%), y estos pacientes eran más jóvenes y tenían una menor prevalencia de factores de riesgo que los pacientes sin FOP (todos con  $p < 0,001$ ). Comparando la proporción de ictus con FOP antes y después de la actualización de las guías, observamos un aumento en todos los grupos de edad (todos con  $p < 0,001$ ). La incidencia de recurrencia de ictus después de 5 años de seguimiento fue del 13% (IC95%: 12,3-13,8%), sin diferencias entre pacientes con y sin FOP. Sin embargo, la mortalidad por todas las causas fue mayor en pacientes sin FOP ( $p < 0,001$ ).

**Conclusión:** Nuestros resultados muestran una mayor detección de FOP tras la actualización de las guías. Además, encontramos una menor mortalidad global en pacientes con FOP.

### 21637. LA SALUD CEREBRAL EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS NEURÓLOGOS ESPAÑOLES: RESULTADOS DE UNA ENCUESTA NACIONAL

Lage Martínez, C.<sup>1</sup>; Gutiérrez Zúñiga, R.<sup>2</sup>; Giménez Badia, S.<sup>3</sup>; Zagarra Valdivia, A.<sup>4</sup>; Falgàs, N.<sup>5</sup>; Balasa, M.<sup>5</sup>; Novak, R.<sup>6</sup>; Lawlor, B.<sup>2</sup>; Leroi, I.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Valdecilla; <sup>2</sup>Global Brain Health Institute. Trinity College Dublin; <sup>3</sup>Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>4</sup>Achucarro Basque Center for Neuroscience; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>6</sup>Global Brain Health Institute. University California.

**Objetivos:** Como parte del análisis de la situación de la salud cerebral (SC) en nuestro país, planteamos una encuesta que caracterice el conocimiento y prácticas sobre SC entre los neurólogos españoles.

**Material y métodos:** Siguiendo el modelo KAP (*Knowledge/Attitudes/Practices*), desarrollamos una encuesta *online* que explorase el conocimiento, prácticas, perspectivas y limitaciones relacionadas con la SC. La encuesta se distribuyó por *e-mail* entre los miembros de la Sociedad Española de Neurología.

**Resultados:** 400 neurólogos participaron en la encuesta (75,8% la completaron). Los participantes fueron 61,7% mujeres, principalmente trabajadores en hospitales terciarios (71,0%) y públicos (85,7%). 14,9% de los neurólogos no estaba familiarizados con el concepto de SC y 48,7% no conocía ningún estudio científico relacionado. Un porcentaje relevante consideró que la SC no puede mejorar durante el envejecimiento (19,2%) o la demencia (21,1%). Mayores porcentajes de mujeres realizaban recomendaciones dietéticas (75,7 vs. 64,9% en hombres,  $p = 0,0080$ ) y consideraron que es importante desarrollar planes de SC (98,9 vs. 89,4%,  $p < 0,0001$ ). Los principales factores limitantes para evaluar y promover la SC fueron falta de tiempo (76,8% de casos), de recursos (61,3%) y de formación (56,5%). El desconocimiento sobre recomendaciones oficiales fue una limitación significativamente más frecuente en neurólogos con menos de 10 años de experiencia (26,5 vs. 14,0% en experiencia > 20 años,  $p = 0,047$ ).

**Conclusión:** Mientras que las limitaciones de tiempo y recursos deberían aproximarse desde la perspectiva de la política sanitaria, la escasez de conocimientos sobre SC constituye una oportunidad para mejorar las prácticas relacionadas con la SC mediante actividades formativas, especialmente entre los neurólogos jóvenes.

### 20803. INFLUENCIA DE LOS FACTORES SOCIALES Y DEMOGRÁFICOS EN LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN AL CÓDIGO ICTUS: ANÁLISIS MULTIDIMENSIONAL DE 131 BARRIOS DE UN NÚCLEO URBANO

Alonso Castillo, R.<sup>1</sup>; Riera López, N.<sup>2</sup>; Lorente Moro, A.<sup>3</sup>; de Celis Ruiz, E.<sup>1</sup>; Higuera Ruiz de la Hermosa, A.<sup>1</sup>; Lorenzo Diéguez, M.<sup>1</sup>; Alonso de Leciñana Cases, M.<sup>1</sup>; Gómez-Escalonilla Escobar, C.<sup>4</sup>; Estebas Armas, C.<sup>1</sup>; Hervás Testal, C.<sup>1</sup>; Rigual Bobillo, R.<sup>1</sup>; Casado Fernández, L.<sup>1</sup>; González Martín, L.<sup>1</sup>; Ruiz Ares, A.<sup>1</sup>; Calleja Castaño, P.<sup>5</sup>; García Pastor, A.<sup>6</sup>; García Torres, A.<sup>7</sup>; Cruz Culebras, A.<sup>8</sup>; Jiménez-Carrillo Rico, Á.<sup>9</sup>; Rodríguez Rodil, N.<sup>10</sup>; Martínez Gómez, J.<sup>10</sup>; Fuentes Gimeno, B.<sup>1</sup>; Rodríguez-Pardo de Donlebún, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>2</sup>Servicio de Urgencia Médica. SUMMA 112; <sup>3</sup>Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; <sup>10</sup>Departamento de Informática. Servicio de Urgencia Médica. SUMMA 112.

**Objetivos:** Estudios epidemiológicos sugieren que los factores demográficos, socioeconómicos y educativos pueden influir en los tiempos