

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona; <sup>2</sup>Servicio de Psiquiatría. Hospital Santa Caterina; <sup>3</sup>Servicio de Psiquiatría. Centro de Salud Mental de Adultos del Gironés.

**Objetivos:** Tradicionalmente asociado con el control del movimiento, se ha descrito la implicación del cerebelo en procesos cognitivos. Su frecuencia de aparición en lesiones agudas, evolución y manejo son fuente de controversia. Analizamos un caso atípico de síndrome cognitivo-afectivo cerebeloso (SCAC) tras ictus isquémico agudo.

**Material y métodos:** Revisión de la literatura científica y descripción de un caso en un centro terciario de referencia en ictus.

**Resultados:** Varón de 43 años, fumador sin otros antecedentes de interés, que ingresó en la unidad de ictus con síntomas motores atribuibles a una lesión isquémica aguda en territorio de PICA izquierda (NIHSS 2). Al alta asintomática (NIHSS 0/mRS 0), se identifica en visita de seguimiento un síndrome antifosfolípido. Tras el ictus se produjo una ruptura biográfica con cambios en el carácter, apatía, déficit atencional y de control inhibitorio, impulsividad, frialdad afectiva, rigidez mental y, finalmente, ideas de culpa, anhedonia e ideación suicida resistente a psicofármacos que desembocó en seis intentos autolíticos con ingreso en psiquiatría. Sospechando un SCAC se realiza un PET-TC que muestra hipometabolismo cerebeloso izquierdo, temporal, parietal y prefrontal derecho, confirmándose en estudio neuropsicológico un perfil cognitivo concordante con una diáisisis cerebelosa frontal cruzada. Actualmente controlado en unidad de salud mental con rehabilitación cognitiva en combinación con psicofármacos.

**Conclusión:** El SCAC puede aparecer tras lesiones cerebelosas agudas alterando dominios afectivos o cognitivos como las funciones ejecutivas, procesamiento visoespacial, memoria o atención. Incorporar en práctica clínica estudios neuropsicológicos es clave en su detección orientada a la rehabilitación cognitiva precoz y al reconocimiento de la discapacidad.

#### 21104. PERFIL COGNITIVO EN LA DEMENCIA FRONTOTEMPORAL VARIANTE CONDUCTUAL MEDIANTE LA BATERÍA NEURONORMA

Peña de Diego, L.; Valles Salgado, M.; Fernández Romero, L.; Barroso Rosales, Y.; Delgado Alonso, C.; Valiente Gordillo, E.; López Carbonero, J.; Matías-Guiu Guià, J.; Gil Moreno, M.; Matías-Guiu Antem, J.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

**Objetivos:** El perfil cognitivo en la demencia frontotemporal variante conductual (DFTvc) ha sido descrito como caracterizado por una función ejecutiva con preservación relativa de la memoria episódica y la función visuospatial, de acuerdo con los criterios diagnósticos actuales. Estudios recientes han puesto en duda este perfil cognitivo. Nuestro objetivo fue caracterizar el perfil cognitivo en una serie de pacientes con demencia frontotemporal evaluados mediante la batería Neuronorma.

**Material y métodos:** Estudio transversal de 82 pacientes con diagnóstico de DFTvc con apoyo de neuroimagen PET-FDG y/o biomarcadores en LCR. La edad media fue de  $77,01 \pm 8,39$  años, y la media de ACE-III fue de  $73,15 \pm 15,44$ . Todos los pacientes se encontraban en fase prodromática o inicial. Fueron evaluados mediante los test pertenecientes a la batería Neuronorma. Se calculó porcentaje de déficit (considerado como escalar < 6) en cada uno de los test.

**Resultados:** El 93,8% de la muestra presentó al menos alteración en un test, y el 95,1% en al menos tres test. Los test con mayor frecuencia de puntuaciones deficitarias fueron: FCSRT recuerdo total (56,1%), fluencia semántica (53,7%), TMT-B (43,9%), fluencia formal (37,8%), Stroop (26-32,9%), Torre de Londres (31,7%), ROCF memoria (31%), Boston Naming Test (30,5%), Figura de Rey-copia (30,5%), SDMT (28%) VOSP siluetas progresivas y discriminación de posición (24,4% y 23,2%).

**Conclusión:** Nuestro estudio confirma la capacidad de la batería Neuronorma en la detección de déficit cognitivos en pacientes en

estadios precoces de DFTvc, pero enfatiza la heterogeneidad de los perfiles cognitivos encontrados y la frecuente afectación de dominios como la memoria episódica y la función visuoespacial.

#### 20173. COGNICIÓN, ESTRUCTURA Y CONECTIVIDAD CEREBRAL EN PERSONAS MAYORES COGNITIVAMENTE ACTIVAS

Oltra Cucarella, J.<sup>1</sup>; Sitges Maciá, E.<sup>1</sup>; Bonete López, B.<sup>1</sup>; Iñesta Carrizosa, C.<sup>2</sup>; Arango Lasprilla, J.<sup>3</sup>; Camino Pontes, B.<sup>4</sup>; Cortés, J.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología de la Salud. Universidad Miguel Hernández de Elche; <sup>2</sup>Programa SABIEX. Universidad Miguel Hernández de Elche; <sup>3</sup>Department of Psychology. Virginia Commonwealth University; <sup>4</sup>Ikerbasque Basque Foundation for Science. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces. Hospital Universitario de Cruces.

**Objetivos:** La hipótesis de la reserva cognitiva sugiere que las personas con mayor rendimiento cognitivo tienen menor riesgo de desarrollar deterioro cognitivo. El estudio de personas mayores con alta reserva cognitiva resulta importante para identificar factores protectores frente a la demencia. El objetivo de este trabajo es estudiar el rendimiento cognitivo, la estructura y la conectividad cerebral en personas mayores cognitivamente activas, con alto rendimiento cognitivo.

**Material y métodos:** Los participantes fueron evaluados mediante una batería neuropsicológica y se realizó un estudio del volumen cerebral (imágenes T1) y la conectividad, tanto estructural, mediante imagen por tensor de difusión, como funcional en estado reposo (T2-BOLD). Se presentan datos de 40 personas mayores cognitivamente activas, matriculadas en el programa universitario para mayores de la Universidad Miguel Hernández de Elche.

**Resultados:** En cuanto a la estructura cerebral, la edad se asoció con el volumen del putamen bilateral, el *accumbens* bilateral y el hipocampo izquierdo. La escolaridad se asoció con el pálido e hipocampo izquierdos. El volumen cerebral del hemisferio izquierdo y el volumen cerebral total se asociaron con la velocidad de procesamiento, la memoria semántica y la denominación, pero no con la memoria episódica.

**Conclusión:** La velocidad de procesamiento preservada podría ser clave para mantener mejor funcionamiento cognitivo en personas mayores, independientemente del volumen de estructuras relacionadas con la memoria.

#### 21263. COMPONENTES FUNCIONALES DE LA BATERÍA COMPUTARIZADA VIENNA TEST SYSTEM: ESTUDIO EN POBLACIÓN COGNITIVAMENTE SANA Y APLICACIÓN AL ESTUDIO COGNITIVO DE LONG COVID

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

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

**Objetivos:** El uso de herramientas de valoración cognitiva computarizada se ha popularizado en los últimos años en entornos clínicos y de investigación. Estos dispositivos proporcionan distintas ventajas frente a la evaluación tradicional. Su uso se ha extendido aplicándose a diversos grupos clínicos como son los trastornos neurocognitivos, constituyendo una herramienta útil de detección clínica en distintos grupos de pacientes.

**Material y métodos:** Se incluyeron 277 sujetos sanos y 246 pacientes que consultaron por síntomas cognitivos y fatiga pos-COVID. Se utilizó un análisis de componentes principales para explorar la estructura de componentes de la batería computarizada autoadministrada Vienna Test System. Posteriormente, se evaluó el impacto de los factores demográficos en los componentes identificados y se comparó el rendimiento entre controles y pacientes long COVID.