

70,83 ± 8,12 años, 62,7% fueron mujeres. Los pacientes fueron evaluados mediante ACE-III y los siguientes test cognitivos: *span* de dígitos, TMT-A y B, Figura de Rey (copia y memoria a 3 minutos) y VOSP.

Resultados: Todas las variantes de APP puntuaron significativamente peor que los controles en casi todos los dominios estudiados. El grupo de APP-L obtuvo peores puntuaciones en las tareas de visuopercepción y memoria episódica. APP-NF obtuvieron peores puntuaciones que APP-S en el *span* de dígitos.

Conclusión: Este estudio demuestra la afectación en los dominios cognitivos no lingüísticos en la APP y sus variantes, con un patrón diferencial entre las diferentes variantes que podría ser útil en el diagnóstico y evolución de los pacientes.

21266. APLICACIÓN DE LA BATERÍA NEUROPSICOLÓGICA DEL PROYECTO NEURONORMA EN PACIENTES CON DEMENCIA POR CUERPOS DE LEWY

López Carbonero, J.; Valles Salgado, M.; Delgado Álvarez, A.; Delgado Alonso, C.; Díez Cirarda, M.; Valiente Gordillo, E.; Gil Moreno, M.; Matías-Guiu Antem, J.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Objetivos: Explorar el perfil neuropsicológico de pacientes con demencia por cuerpos de Lewy mediante test incluidos en el proyecto Neuronorma, relacionándolos con la evolución de la enfermedad.

Material y métodos: Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo. Se recogió información de pacientes con demencia por cuerpos de Lewy atendidos entre 2012 y 2024. Se incluyeron test de funciones ejecutivas (*digit span*, TMT, SDMT, Stroop, torre de Londres), fluencia verbal, memoria verbal (FCSRT), memoria visual (FCRO) y habilidades visuoespaciales (JLO, VOSP). Se realizaron dos test de cribado (MMSE, ACE-III) y se administraron los cuestionarios FAQ e IDDD de actividades de la vida diaria para medir la gravedad de la demencia.

Resultados: Se incluyeron 26 pacientes con demencia por cuerpos de Lewy con estudio neuropsicológico completo, con edades entre 58 y 83 años, tiempo de evolución entre 1 y 9 años, siendo un 62% varones. La mayoría debutaron con síntomas cognitivos, siendo los principales síntomas asociados parkinsonismo, alucinaciones visuales e hipersensibilidad a antipsicóticos. En las pruebas neuropsicológicas observamos rendimiento deficitario multidominio ajustado por edad y escolaridad, especialmente en atención, tiempo de respuesta, memoria, fluencia verbal y habilidades visuoespaciales. Solo 7 pacientes cumplían criterios de demencia por MMSE. Observamos correlaciones significativas moderadas o fuertes entre escalas funcionales y subtest de *span* visual, denominación y FCRO, dominios de atención, memoria y lenguaje del ACE-III.

Conclusión: Este es el primer trabajo que describe los resultados de la batería Neuronorma en la demencia por cuerpos de Lewy, mostrando su perfil característico. Observamos correlaciones significativas entre ciertos subtest y la gravedad de la demencia

Trastornos de la vigilia y el sueño + Dolor neuropático P

21460. TRASTORNO DE LA CONDUCTA DEL SUEÑO REM Y SU RELACIÓN CON ATROFIA CORTICAL PRECOZ

Vilema Ortiz, J.; Ruhland Paulete, S.; Vargas García, L.; Olmedo Menchén, T.; Abenza Abildúa, M.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía.

Objetivos: La presencia de atrofia cortical radiológica (focal o difusa) previa al desarrollo de síntomas de deterioro cognitivo podría predecir

los casos tempranos de enfermedad neurodegenerativa en pacientes con trastorno de conducta de sueño REM (TCSR).

Material y métodos: Análisis descriptivo retrospectivo observacional de pacientes diagnosticados de TCSR desde 2012 hasta 2022. Todos con TC o RM craneal, evaluados por un neurorradiólogo.

Resultados: Se incluyeron 54 pacientes: 21 mujeres (38,88%) y 33 hombres (61,12%); edad media al diagnóstico de TCSR: 69,04 ± 12,62 años, 10 (18,52%) con atrofia cortical mayor a la esperada para la edad, 21 (38,88%) con diagnóstico de enfermedad neurodegenerativa, 33 (61,12%) persisten como idiopáticos, casi todos con más de 5 años de evolución. De los 10 pacientes con mayor atrofia, todos fueron diagnosticados de enfermedad neurodegenerativa (1 con degeneración corticobasal, 1 con Parkinson, 1 con corea, 3 con cuerpos de Lewy y 4 con Alzheimer).

Conclusión: Casi la mitad de nuestra serie ha desarrollado una enfermedad neurodegenerativa en los primeros 10 años de evolución. La mayoría de ellos presentaban atrofia cortical global medida por la escala de atrofia cortical global (GCA) en el primer año de diagnóstico, sin otra sintomatología neurológica. Los pacientes que no mostraban atrofia cortical al diagnóstico no han desarrollado todavía la enfermedad neurodegenerativa en 10 años de evolución. En nuestra experiencia, la ausencia de atrofia cortical en RM o TC craneal (medida por escalas como la GCA) al diagnóstico de TCSR parece predecir los casos de evolución más lenta. Estos datos deberían ser corroborados con series más amplias.

21471. USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET, DURACIÓN DEL SUEÑO Y EXCESO DE PESO EN ADOLESCENTES DE CASTELLÓN

Carrasco Espí, P.¹; Rallo Martín, L.²; Cots de la Dueña, I.³; González Sánchez, M.³; Jovaní Casano, C.²

¹Unidad Mixta de Investigación Epidemiología, Ambiente y Salud. FISABIO. Universitat Jaume I. Universitat de València. CIBERESP;

²Hospital General de Castelló. Universitat Jaume I; ³Universitat Jaume I.

Objetivos: Estudiar la relación entre el uso problemático de internet, la duración del sueño y el índice de masa corporal (IMC) en una población de adolescentes de Castellón.

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal que incluyó 85 adolescentes (58,8% niñas y 41,2% niños; edad entre 12-15 años) de centros escolares de Castellón durante el curso 2022-2023. El uso de internet se obtuvo mediante la escala validada EUPI-a (rango 0-44; una puntuación ≥ 16 se consideró uso problemático). Se preguntó las horas de sueño y se realizaron mediciones de la talla y el peso mediante las cuales se calculó el z-score del IMC. Se compararon porcentajes mediante el test chi cuadrado. Se estudió la correlación entre variables mediante el coeficiente de Spearman.

Resultados: El 15,9% mostró un uso problemático de internet. Se observó mayor porcentaje en niños 24,2% que en niñas 10,2%, aunque no se alcanzó la significación estadística ($p = 0,162$). El porcentaje de sobrepeso fue del 14,1% sin encontrar diferencias entre niños y niñas. Se observó una relación inversa entre el uso de internet y la duración del sueño ($r = -0,219$; $p = 0,030$). No se observó relación entre uso de internet e IMC ($p > 0,05$). Se observó una relación inversa entre la duración del sueño y el IMC ($r = -0,247$; $p = 0,049$).

Conclusión: El aumento de uso de internet se relaciona con una menor duración del sueño y una menor duración del sueño con un mayor IMC en adolescentes de Castellón. Son necesarias estrategias de intervención para prevenir o reducir el uso problemático de internet en adolescentes.