

DETERIORO COGNITIVO DISEJECTIVO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CORONARIA: ASOCIACIÓN CON VARIABLES CLÍNICAS

Lara Muñoz, J.P. ¹; Pérez Belmonte, L. ²; Olalla Mercadé, E. ³; Gutiérrez de Loma, J. ⁴; Barbancho Fernández, M.Á. ⁵; García Alberca, J.M. ⁶; Laín Guelbenzú, J.M. ²; San Román Terán, C.M. ²

1. Unidad de Neurofisiología Cognitiva. Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias. Universidad de Málaga. 2 Servicio: Medicina Interna. HOSPITAL COMARCAL DE LA AXARQUÍA. 3 Servicio: Medicina Interna. COMPLEJO HOSPITALARIO VIRGEN DE LA VICTORIA. 4. Servicio: Cirugía Cardiovascular. COMPLEJO HOSPITALARIO CARLOS HAYA. 5. Unidad de Neurofisiología Cognitiva. Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias. 6. Unidad de Memoria. Instituto Andaluz de Neurociencia y Conducta

OBJETIVOS

Las enfermedades cardíacas se asocian con un incremento del riesgo de deterioro cognitivo. Hemos estudiado en pacientes coronarios la presencia de deterioro cognitivo leve (DCL) disejectivo y su asociación con variables sociodemográficas y clínicas

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha evaluado en 35 pacientes la función ejecutiva (Trail Making Test, TMT; puntuaciones ajustadas por edad y escolaridad, NEURONORMA). Los pacientes presentaron rendimiento normal o con DCL (percentil de distribución TMT<10%). Se compararon ambos grupos y se estudió la relación del TMT con variables sociodemográficas y clínicas (pruebas no paramétricas y estudio de regresión múltiple)

RESULTADOS

Los pacientes (66 ± 9 años, 69,4% varones) se clasificaron en grupos con rendimiento normal (n=28, 80%) o con rendimiento ejecutivo deficitario (n=7, 20%). El grupo con DCL disejectivo presentó mayor grado de angina (p=0.03, Canadian Cardiovascular Society), enfermedad de 3 vasos (p=0,04) e índice de masa corporal (p=0.03) y menor tensión arterial diastólica (p=0.02), hemoglobina (p=0.02) y hematocrito (p=0.0001); estas variables resultaron significativas del rendimiento en el TMT como variable dependiente (R²=0,62)

Características clínicas generales de la muestra, del grupo con deterioro cognitivo leve y del grupo con rendimiento normal

	Grupo DCL	Grupo RN
Tiempo del TMT Parte A (seg)	104 ± 31(89-123)	63 ± 16 (44-77)
Tiempo del TMT Parte B (seg)	254 ± 91 (223-261)	137 ± 37 (125-158)

ACV: accidente cerebro vascular; cm: centímetros; CCS: Canadian Cardiovascular Society; DCL: deterioro cognitivo leve; DLP: dislipemia; DM: diabetes mellitus; EAP: enfermedad arterial periférica; FEVI: fracción de eyección ventricular izquierda; gr/dl: gramos/decilitro; Hb: hemoglobina; HTA: hipertensión arterial; Hto: hematocrito; IC: insuficiencia cardíaca; IMC: índice de masa corporal; IRC: insuficiencia renal crónica; mmHg: milímetros de Mercurio; NYHA: New York Heart Association; RN: rendimiento normal; SCA: síndrome coronario agudo; TAD: tensión arterial diastólica; TAM: tensión arterial media; TAS: Tensión arterial sistólica.

Los datos se expresan porcentajes o media ± error estándar

CONCLUSIONES

Se muestra en pacientes con enfermedad coronaria una importante prevalencia de DCL disejectivo asociado al nivel de angina y otros factores de riesgo cardiovascular

Se recomienda realizar evaluación neuropsicológica y seguimiento de pacientes con enfermedad coronaria severa por su mayor riesgo de deterioro cognitivo y funcional

Aceptado para publicación en MEDICINA CLÍNICA

	Total	Grupo DCL	Grupo RN	p
Tabaquismo (%)	55	57	41,1	0,09
Número de paquetes/año	50 ± 9	70 ± 14	37 ± 5,5	0,06
HTA (%) /años evolución	72,2 / 10 ± 3	71,4 / 11 ± 3,2	72,4 / 9 ± 2,7	0,123
DLP (%) / años evolución	67 / 6 ± 2,4	71,4 / 7 ± 2,7	65,5 / 6 ± 2,3	0,132
DM tipo 2 (%) / años evolución	53 / 9 ± 2,8	57,1 / 10 ± 3,2	51,7 / 9 ± 2,7	0,214
EAP (%)	14	28,5	10,3	0,07
IRC (%)	17	28,5	13,8	0,08
ACV(%)	8,3	14,3	6,9	0,09
IC (%)	22,2	14,3	24,1	0,164
Grado de la NYHA	2 ± 0,5	2 ± 0,5	2 ± 0,5	0,245
FEVI %	57 ± 2	61 ± 3,1	56 ± 2	0,153
Antecedente SCA (%)	86,1	88,3	85,2	0,173
Años SCA	4,3 ± 1,3	4,9 ± 1,5	4 ± 1,2	0,104
Número de vasos afectados	2,7 ± 0,1	2,9 ± 0,3	2,7 ± 0,1	0,201
Enfermedad 3 vasos (%)	62,4	71,4	53,4	0,04
Grado de angina de la CCS	3 ± 0,1	3,5 ± 0,3	2,9 ± 0,1	0,03
Grado IV CCS(%)	22,2	57,1	13,8	0,03
IMC	30 ± 0,7	31,3 ± 1,4	29,6 ± 0,9	0,03
Obesidad (IMC ≥ 30)(%)	39,1	57,1	34,2	0,03
Perímetro abdominal (cm)	106 ± 2	107 ± 2,5	106 ± 2,7	0,173
TAS mmHg	127 ± 2	130 ± 2,6	120 ± 2,9	0,101
TAD mmHg	69 ± 1,5	60 ± 0,8	70 ± 1,6	0,02
TAM mmHg	88 ± 1,4	83 ± 2,6	90 ± 1,6	0,09
Anemia (%) Mujeres/Hombres	50/52	66,7/75	43,8/45,3	0,02
Hb gr/dL	12,8 ± 0,3	11,8 ± 0,7	13 ± 0,3	0,02
Hto %	38,3 ± 0,8	35,6 ± 1,8	39 ± 0,8	0,0001