

DETERIORO COGNITIVO POSTQUIRÚRGICO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CORONARIA Y/O VALVULOPATÍA AÓRTICA

J. P. LARA, L.M. PÉREZ, C.M. SAN ROMÁN, M. JIMÉNEZ, I. MORENO, O. LAMAS, J.M. GARCÍA ALBERCA, M.A. BARBANCHO

CENTRO DE INVESTIGACIONES MÉDICO-SANITARIAS. HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO. UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

I CONGRESO IBEROAMERICANO DE NEUROPSICOLOGÍA, Bilbao 1-4 junio 2016

Objetivo: Definir la presencia de deterioro cognitivo postquirúrgico (DCP) en pacientes con enfermedad coronaria y/o valvulopatía aórtica, programados para cirugía cardíaca con y sin cirugía extracorpórea (CEC, 36 y 34 pacientes, respectivamente).

Método: Evaluación longitudinal neuropsicológica (pre y postquirúrgica a los 1, 6 y 12 meses) de funciones ejecutivas (Test del Trazo, Test de Stroop), memoria (Test de Recuerdo libre y selectivamente facilitado), fluidez verbal (Semántica y Fonológica) y función visuoespacial (Orientación de Líneas). Se valoró también la presencia de depresión y ansiedad (escalas de Hamilton).

Resultados: Se comprobó la presencia de DCP en los dos grupos de pacientes ($p > 0.05$ - $p > 0.001$, mayor en el grupo con CEC), que fue máximo a los 6 meses de la intervención pero aún significativo a los 12 meses. El DCP en pacientes intervenidos sin CEE se asoció con la gravedad de la enfermedad coronaria y con factores de riesgo cardiovascular. El DCP en pacientes con CEC se asoció además con variables intraoperatorias.

Conclusiones: Estos resultados muestran la importante prevalencia de deterioro cognitivo prequirúrgico y postquirúrgico en pacientes con enfermedad coronaria y/o valvulopatía aórtica programados para cirugía cardíaca lo que plantea la necesidad establecer protocolos para su detección y seguimiento, así como estrategias para su prevención.