

Florido Santiago, M.M; Belmonte L., Osuna Sánchez J., Barbancho MA., Jiménez M., Such M., Lara Muñoz JP.

Unidad de Neurofisiología Cognitiva (CIMES). HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO
Universidad de Málaga. IBIMA-Andalucía Tech

Título: Deterioro Cognitivo postquirúrgico a largo plazo tras cirugía cardíaca

Objetivos:

Evaluar de forma longitudinal el Deterioro Cognitivo Postquirúrgico (DCP) a largo plazo en pacientes tras cirugía cardíaca, analizar el perfil cognitivo obtenido e identificar los factores de riesgo involucrados.

Material y Métodos:

Estudio prospectivo de 70 pacientes sometidos a cirugía cardíaca (36 con.....). Se recogieron los datos sociodemográficos y clínicos y se realizó evaluación longitudinal neuropsicológica (pre y postquirúrgica a los 1, 6 y 12 meses) para caracterizar el DCP (Proyecto Neuronorma). Se evaluaron las 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 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 deterioro cognitivo se asoció con variables intraoperatorias (baja saturación de oxígeno intraoperatoria y tiempo de bypass cardiopulmonar prolongado) y con factores de riesgo cardiovasculares (tabaquismo, insuficiencia cardíaca, hipertrofia ventricular izquierda, diabetes mellitus, enfermedad coronaria de 3 vasos y arteriopatía periférica) como factores predictivos.

Conclusión:

Los resultados indican la prevalencia del deterioro cognitivo postquirúrgico (DCP) al año de la intervención en ambos grupos, siendo mayor en el grupo con CEC. El DCP se caracteriza por un deterioro multidominio significativo en atención, funciones ejecutivas y fluencia verbal. Se describen los factores intraoperatorios y cardiovasculares significativos en el DCP, planteando la necesidad de establecer protocolos para su detección así como su prevención.