



6038-220. ASOCIACIÓN ENTRE BLOQUEO INTERAURICULAR Y DETERIORO COGNITIVO

Sofía Martín Ferrer¹, Alicia Calvo Fernández¹, Nuria Ribas Barquet¹, Beatriz Vaquerizo Montilla¹, Lluís Recaséns Gracia¹, Jaume Marrugat de la Iglesia² y Roberto Elosua Llanos²

¹Hospital del Mar, Barcelona, España y ²Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), Barcelona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La asociación entre el bloqueo interauricular (BIA) y el deterioro cognitivo se ha descrito en cohortes pequeñas de población. El objetivo de este estudio fue confirmar esta asociación en una cohorte más grande de población general.

Métodos: Se incluyeron a 4.232 participantes del registro poblacional prospectivo REGICOR. Los participantes se sometieron a dos visitas donde se realizaron tres pruebas cognitivas y un ECG. Se determinó la duración y la morfología de la onda P y se dividió a los pacientes en tres grupos: onda P normal (120 ms, positiva en las derivaciones inferiores) y BIA avanzado (onda P > 120 ms, morfología bifásica en derivaciones inferiores).

Resultados: Los participantes con BIA obtuvieron peores resultados cognitivos en comparación con aquellos sin BIA, mostrando una disminución progresiva a medida que avanzaba el BIA. En la prueba Total Colors (Stroop), las puntuaciones medias fueron $59,8 \pm 15,3$ en participantes sin BIA, $57,5 \pm 12,0$ en BIA parcial y $54,8 \pm 13,4$ en BIA avanzado ($p = 0,028$). La tendencia fue similar en la prueba Total words + colors (Stroop). Ciertas pruebas, como Total phonemic (Verbal Fluency Test) y Backwards (Digit Span Test), no mostraron diferencias significativas, pero siguieron una tendencia descendente. El análisis de regresión sugirió una falta de asociación entre deterioro cognitivo y BIA. La relación lineal y no lineal entre la duración de la onda P y el deterioro cognitivo fue estable.



Is interatrial block associated with cognitive impairment?

Conclusiones: El BIA no está asociado con el deterioro cognitivo, aunque los resultados en las pruebas cognitivas parecen ser peores en pacientes con BIA.