

Desórdenes cognitivos perioperatorios en pacientes sometidos a una cirugía mayor: estudio prospectivo en una muestra de pacientes internados en una clínica de neurorrehabilitación. Presentación de proyecto.

Lozada, Daiana Belén y Bardoneschi, Lara.

Cita:

Lozada, Daiana Belén y Bardoneschi, Lara (2025). *Desórdenes cognitivos perioperatorios en pacientes sometidos a una cirugía mayor: estudio prospectivo en una muestra de pacientes internados en una clínica de neurorrehabilitación. Presentación de proyecto. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/176>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/Pmc>

DESÓRDENES COGNITIVOS PERIOPERATORIOS EN PACIENTES SOMETIDOS A UNA CIRUGÍA MAYOR: ESTUDIO PROSPECTIVO EN UNA MUESTRA DE PACIENTES INTERNADOS EN UNA CLÍNICA DE NEURORREHABILITACIÓN. PRESENTACIÓN DE PROYECTO

Lozada, Daiana Belén; Bardoneschi, Lara

Clínica de Neurorehabilitación Santa Catalina. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El “Desorden Cognitivo Perioperatorio” (DCP) es una categoría diagnóstica reciente caracterizada por alteraciones cognitivas identificadas en adultos hasta un año después de una cirugía mayor. En adultos jóvenes, la tasa de remisión al año ronda el 50%, mientras que en personas mayores las fallas tienden a persistir. A pesar del creciente interés internacional en este fenómeno, no se han identificado estudios en locales que aborden en profundidad el perfil cognitivo y evolución temporal en estos pacientes. El objetivo del presente trabajo es estudiar la presencia de DCP en pacientes internados en una clínica de neurorrehabilitación como consecuencia de una cirugía mayor no neurológica. Estudio observacional, prospectivo, de casos y controles. Se espera reclutar al menos 50 pacientes y 50 controles durante dos años. Empleando un cuestionario sociodemográfico, otro quirúrgico y una batería estandarizada de pruebas neuropsicológicas y escalas afectivas, se completará una evaluación basal presencial al mes de la cirugía, y reevaluaciones virtuales a los 6 y 12 meses después de la primera evaluación. Se espera hallar mayor prevalencia de DCP en personas mayores, con mejoría progresiva en las evaluaciones sucesivas y mayor tasa de remisión en pacientes más jóvenes. Los resultados permitirán una mejor comprensión, prevención e intervención sobre este tipo de deterioro cognitivo.

Palabras clave

Perioperatorio - Desordenes cognitivos - Cirugía mayor - Evaluación cognitiva

ABSTRACT

PERIOPERATIVE COGNITIVE DISORDERS IN PATIENTS UNDERGOING MAJOR SURGERY: A PROSPECTIVE STUDY IN A SAMPLE OF PATIENTS ADMITTED TO A NEUROREHABILITATION CLINIC. PROJECT PRESENTATION

“Perioperative Cognitive Disorder” (PCD) is a recent diagnostic category characterized by cognitive impairments identified in adults up to one year after major surgery. In young adults, the remission rate after one year is around 50%, while in older people the impairments tend to persist. Despite growing international interest in this phenomenon, no local studies have been identified that address in depth the cognitive profile and temporal evolution in these patients. The objective of this study is to investigate the presence of PCD in patients admitted to a neurorehabilitation clinic as a result of major non-neurological surgery. Observational, prospective, case-control study. We expect to recruit at least 50 patients and 50 controls over two years. Using a sociodemographic questionnaire, a surgical questionnaire, and a standardized battery of neuropsychological tests and affective scales, we will complete a baseline in-person assessment one month after surgery and virtual reassessments 6 and 12 months after the first assessment. We expect to find a higher prevalence of PCD in older people, with progressive improvement in successive assessments and a higher remission rate in younger patients. The results will allow for better understanding, prevention, and intervention of this type of cognitive impairment.

Keywords

Perioperative - Cognitive disorders - Major surgery - Neuropsychological assessment

BIBLIOGRAFÍA

- Carrillo-Esper, R., Peña-Pérez, C. A., Gómez-Hernández, K., Carrillo-Córdova, L. D., & Villena-López, E. L. (2012). Disfunción cognitiva postoperatoria. *Médica Sur*, 19(3). 163-169.
- Delgado, P. (2008). Disfunción cognitiva posoperatoria en el anciano. *Revista argentina anestesiología*, 66(6). 595-605.
- Evered, L., Silbert, B., Knopman, D. S., Scott, D. A., DeKosky, S. T., Rasmussen, L. S., Oh, E. S., Crosby, G., Berger, M., Eckenhoff, R. G., & Nomenclature Consensus Working Group (2018). Recommendations for the Nomenclature of Cognitive Change Associated with Anaesthesia and Surgery-2018. *Anesthesiology*, 129(5). 872-879. <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000002334>
- Kong, H., Xu, L. M., & Wang, D. X. (2022). Perioperative neurocognitive disorders: A narrative review focusing on diagnosis, prevention, and treatment. *CNS neuroscience & therapeutics*, 28(8). 1147-1167. <https://doi.org/10.1111/cns.13873>
- Moller, J. T., Cluitmans, P., Rasmussen, L. S., Houx, P., Rasmussen, H., Canet, J., Rabbitt, P., Jolles, J., Larsen, K., Hanning, C. D., Langeron, O., Johnson, T., Lauven, P. M., Kristensen, P. A., Biedler, A., van Beem, H., Fraidakis, O., Silverstein, J. H., Beneken, J. E., & Gravenstein, J. S. (1998). Long-term postoperative cognitive dysfunction in the elderly ISPOCD1 study. ISPOCD investigators. International Study of Post-Operative Cognitive Dysfunction. *Lancet (London, England)*. 351(9106). 857-861. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(97\)07382-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(97)07382-0)
- Monk, T. G., Weldon, B. C., Garvan, C. W., Dede, D. E., van der Aa, M. T., Heilman, K. M., & Gravenstein, J. S. (2008). Predictors of cognitive dysfunction after major noncardiac surgery. *Anesthesiology*, 108(1). 18-30. <https://doi.org/10.1097/01.anes.0000296071.19434.1e>
- Needham, M. J., Webb, C. E., & Bryden, D. C. (2017). Postoperative cognitive dysfunction and dementia: what we need to know and do. *British journal of anaesthesia*, 119(suppl_1). i115-i125. <https://doi.org/10.1093/bja/aex354>
- Paredes, S., Cortínez, L., Contreras, V., & Silbert, B. (2016). Post-operative cognitive dysfunction at 3 months in adults after non-cardiac surgery: a qualitative systematic review. *Acta anaesthesiologica Scandinavica*, 60(8). 1043-1058. <https://doi.org/10.1111/aas.12724>
- Price C. C. (2022). The New Frontier of Perioperative Cognitive Medicine for Alzheimer's Disease and Related Dementias. *Neurotherapeutics: the journal of the American Society for Experimental NeuroTherapeutics*, 19(1). 132-142. <https://doi.org/10.1007/s13311-021-01180-w>
- Ren X, Huiqiao L, Wu Y, Zhang T, Chen P, Li L, Zhao G and Wang F (2025). Perioperative neurocognitive disorders: a comprehensive review of terminology, clinical implications, and future research directions. *Front. Neurol.* 16:1526021. doi: 10.3389/fneur.2025.1526021
- Safavynia, S. A., Goldstein, P. A., & Evered, L. A. (2022). Mitigation of perioperative neurocognitive disorders: A holistic approach. *Frontiers in aging neuroscience*, 14, 949148. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2022.949148>
- Suraarunsumrit, P., Pathonsmith, C., Srinonprasert, V., Sangarunakul, N., Jiraphorncharas, C., & Siriussawakul, A. (2022). Postoperative cognitive dysfunction in older surgical patients associated with increased healthcare utilization: a prospective study from an upper-middle-income country. *BMC geriatrics*, 22(1). 213. <https://doi.org/10.1186/s12877-022-02873-3>
- Zhao, Q., Wan, H., Pan, H., & Xu, Y. (2024). Postoperative cognitive dysfunction-current research progress. *Frontiers in behavioral neuroscience*, 18, 1328790. <https://doi.org/10.3389/fnbeh.2024.1328790>