



Lo destacado de las Presentaciones Orales. Sesión del Sábado 17.

**ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, STROKE Y DISFUNCIÓN COGNITIVA.**

Presidente: M. Dorobantu (Bucarest, Rumania), I Lazareva (Minsk, Belarus)

---

**EFFECT OF A MULTIMODALITY TRAINING ON COGNITIVE AND VASCULAR FUNCTION IN MCI PATIENTS WITH OR WITHOUT HYPERTENSION: THE TRAIN, THE BRAIN-MIND, THE VESEEL STUDY.**

R.M. Bruno et al. Pisa, Italy.

Comentario: Similar al estudio FINGER, el Dr. Bruno y col. Demostraron que un programa de intervención multimodal en pacientes con deterioro cognitivo leve enlentecimiento la declinación cognitiva después de 7 meses de programa. La mejoría cognitiva que se acompañó de mejoría en la función endotelial sistémica y la distensibilidad carotídea.

---

**CEREBROPROTECTIVE EFFECT OF AN ANGIOTENSIN TYPE 2 RECEPTOR AGONIST DELIVERED VIA THE INTRANASAL ROUTE AFTER STROKE**

C. Sumners et al. Gainesville, Florida, USA.

Comentario: Sobre la base de estudios experimentales que demuestran la existencia de receptores AT2 en las neuronas de las zonas corticales infartadas y que los agonistas del receptor AT2 ejercen un efecto neuroprotector, el Dr. Sumners explicó que el C21 (compuesto agonista no-peptídico) reduce el tamaño del infarto y los déficits neurológicos. La administración C21 intranasal en ratas jóvenes, elimina el paso por la barrera hematoencefálica, tiene efecto neuroprotector en el stroke isquémico, no modifica la presión arterial ni la frecuencia cardíaca y puede ser una nueva terapéutica para el stroke isquémico.

---

**PRESERVED CEREBRAL AUTOREGULATION IN CLINICAL ALZHEIMER'S DISEASE DURING REPEATED ORTHOSTATIC MANEUVERS.**

R.A.A. De Heus et al. Nijmegen, Holanda.

Comentario: Los pacientes con enfermedad de Alzheimer experimentan caída de la presión arterial conforme progresa la enfermedad, incluso es considerada esta caída como predictor del comienzo de la demencia. El estudio del Dr. Heus demostró que a pesar de las maniobras ortostáticas repetidas la autorregulación del flujo cerebral es preservada en pacientes con Enfermedad de Alzheimer.

Lo destacado de las Presentaciones Orales. Sesión del Domingo 18.

**CARDIOVASCULAR RISK FACTOR.**

Presidente: R. Cifková (Praga, República Checa), A Gottsater (Malmo, Suecia)

---

**PULSE WAVE VELOCITY AND DEPRESSION IN HYPERTENSIVE PATIENTS.**

A Greco et al. Milán, Italy

Comentario: En un estudio conjunto entre Italia y el grupo Francés de S. Laurent, concluyeron que la depresión predice los resultados de la VOP independientemente de otras variables psicológicas tales como, la ansiedad, el stress, la personalidad de tipo A o tipo D y otros confundidores. Sin explicar en forma clara los mecanismos por los cuales la depresión afecta la rigidez arterial, los autores Los autores se respaldan en investigaciones previas que atribuyen al incremento de la actividad del sistema nervioso simpático la rigidez arterial y la enfermedad cardiovascular subclínica.

---