



17197 - CEFALEA POST-COVID. DOS AÑOS DE EXPERIENCIA EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE CEFALEAS

Treviño Peinado, C.¹; Babiano Nodal, M.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Severo Ochoa; ²Servicio de Medicina. Hospital Universitario Severo Ochoa.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de la cefalea que persiste tras la infección aguda por SARS-CoV-2 de la muestra perteneciente a la consulta monográfica especializada de cefaleas.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo transversal. La población a estudio serán pacientes que han sido atendidos con diagnóstico previo de COVID-19 ya fuera por PCR o mediante serología en la primera ola. Se recogerán variables demográficas, antecedentes de cefalea previa, características del dolor, tratamiento sintomático y preventivo, sintomatología COVID y post-COVID y comorbilidad psiquiátrica.

Resultados: Se incluyeron 20 pacientes, el 90% fueron mujeres y la edad media fue 48,5 años. El 60% contaba con historia previa, siendo la migraña episódica la más prevalente (35%), los síntomas acompañantes que destacaron durante la fase aguda fueron la neumonía y la anosmia/hiposmia ambos con un 45%. El dolor se caracterizó por ser diario (60%) moderado (70%), bilateral (60%), frontal, (30%) opresivo (50%) asociado a fotofobia y fonofobia. El tratamiento preventivo más usado fue la amitriptilina (55%). El bloqueo de nervio occipital mayor con anestésicos resultó beneficioso en el 50% de la muestra. Los síntomas post-COVID más notificados fueron la anosmia y las alteraciones cognitivas.

Conclusión: Algunos pacientes que cumplen criterios de NDPH, mostraron niveles de ansiedad superiores frente al resto de pacientes. La ansiedad y otras comorbilidades psiquiátricas relacionadas con la pandemia pueden ayudar a perpetuar el dolor. Aunque la mayor parte de los pacientes mejoran con el tiempo, en nuestra muestra el 15% continúa con cefalea persistente.