



17934 - COMPARACIÓN DEL FENOTIPO DE CEFALEA PRIMARIA, CEFALEA POR COVID-19 Y CEFALEA TRAS VACUNACIÓN DE COVID-19 EN UNA COHORTE DE TRABAJADORES HOSPITALARIOS

Paños Basterra, P.¹; González Martínez, A.¹; Domínguez Gallego, M.¹; Somovilla, A.¹; Martín Ramos, C.¹; Morales Caballero, Á.²; López Guerrero, A.¹; García Cebrián, M.¹; Iriarte Uribe-Echeverría, P.¹; Romero del Rincón, C.¹; Vivancos Mora, J.¹; Gago-Veiga, A.B.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ²Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital Universitario de la Princesa.

Resumen

Objetivos: La cefalea es frecuente durante la infección por SARS-CoV-2 y tras su vacunación. Nuestro objetivo es caracterizar la semiología de la cefalea por COVID-19 y posvacunal, y valorar la influencia de la cefalea primaria; cefalea-migraña (CM) o cefalea de tipo tensional (CT) en sus características.

Material y métodos: Estudio observacional con encuesta *online* en profesionales sanitarios con PCR-SARS-CoV-2-positiva y que presentaron cefalea durante la infección, entre 03/2020-10/2020 y recogidos por Prevención de Riesgos Laborales de nuestro hospital terciario. Se recogieron variables clínicas, demográficas y de semiología de la cefalea durante la infección y la inmunización.

Resultados: N = 109 participantes con cefalea por COVID-19 siendo 94/109 (86,2%) mujeres con media de 45,1 (DE:12,45) años. 22/109 (20,8%) tenían migraña como cefalea primaria y 11/109 (10,09%) cefalea tensional. La cefalea por COVID19 cumplía criterios de la ICHD-3 para CM en 11/109 pacientes y criterios de CT en 31/109 (28,4%). Esta fue persistente (> 3 meses) en 25/109 (22,95%). La cefalea tras vacunación de COVID-19 apareció en 61/109 (55,96%) de los pacientes con cefalea por COVID-19. Esta cefalea apareció en 24 h en 35/61 (59%) con una duración 24h en 24/61 (40%) y 1 semana en 36/61 (59%). El fenotipo de la cefalea tras vacunación de COVID1-9 era similar a la cefalea primaria en 15/61 (24,59%) y similar a la cefalea por COVID-19 en 41/61 (67,21%).

Conclusión: En nuestro estudio tanto la cefalea por COVID19 como la cefalea posvacunal presentan más frecuentemente un fenotipo similar a la CT. Además, la cefalea posvacunal es más frecuentemente similar a la cefalea por infección COVID-19 que a la cefalea primaria.