



19229 - ¿Es efectiva la toxina botulínica en el tratamiento de la cefalea tensional crónica?

González Antón, D.; Ruiz López, C.; Casas Limón, J.; Barcenilla López, M.; Fabia Polo, L.; Arribas Ballesteros, B.; de la Cruz Fernández, N.; Cordero Sánchez, C.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón.

Resumen

Objetivos: Dado que estudios recientes apuntan a la eficacia de la toxina botulínica A en la cefalea tensional crónica (CTC), presentamos una serie de casos de dicha patología tratados con toxina, describiendo efectividad y duración de la mejoría. Secundarios: definir el perfil epidemiológico y comorbilidades que puedan influir en la respuesta al tratamiento.

Material y métodos: Se seleccionan 19 casos de CTC, acorde a criterios diagnósticos de la Clasificación Internacional de Cefaleas, que se infiltraron con toxina botulínica. Retrospectivamente a través de las historias clínicas se recoge información epidemiológica, comorbilidades psiquiátricas y otras cefaleas, meses de evolución, tratamientos previos, efectividad y efectos adversos.

Resultados: En nuestra serie de casos, la CTC es más frecuente en mujeres (89,48%), edad media de 54 años, y tiempo de evolución medio de 141 meses. Se asocia con comorbilidad psiquiátrica frecuentemente (54%), especialmente a trastorno depresivo y en un 26% de los casos a síndrome miofascial. Algunos casos presentan antecedente migrañoso previo, pero con escasa frecuencia de migrañas últimamente. De media habían recibido 3 tratamientos orales preventivos previos, especialmente topiramato y amitriptilina. Un 68,4% de los pacientes infiltrados refirieron mejoría, con una duración media de 3,41 meses. Solo un 6% de los pacientes presentaron efectos adversos (dolor en trapecios, elevación de la ceja).

Conclusión: La infiltración con toxina botulínica podría ser una alternativa efectiva en pacientes seleccionados con CTC. No obstante, se requieren ensayos controlados con mayor tamaño muestral que determinen su eficacia en esta patología.