



19324 - Onabotulinumtoxina en cefalea persistente relacionada con Covid-19: Experiencia de un centro terciario

Recio García, A.; Sierra Mencia, Á.; González Osorio, Y.; Martínez Rodríguez, B.; González Celestino, A.; García Iglesias, C.; Ros González, I.; García Azorín, D.; Guerrero Peral, Á.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: La cefalea persistente relacionada con COVID-19 puede suponer un desafío terapéutico. Pretendemos describir nuestra experiencia en el tratamiento de esta entidad con onabotulinumtoxinA.

Material y métodos: Estudio observacional con diseño de serie de casos. En una unidad de cefaleas de un hospital terciario se ofrece el tratamiento con onabotulinumtoxinA a pacientes con cefalea persistente relacionada con COVID-19 con falta de respuesta a al menos 1 preventivo oral. Se evaluó la respuesta a 2 sesiones de tratamiento administrado de acuerdo con protocolo PREEMPT a dosis de 155 U en la primera sesión y de 195U en la segunda en caso de falta de respuesta. Se definió respuesta y respuesta excelente como la disminución de al menos un 50% y un 70% respectivamente del número de días al mes de cefalea. Se recabaron variables demográficas y de fenotipo de la cefalea.

Resultados: Se incluyeron 9 pacientes (6 mujeres) con edad de $43,7 \pm 7,3$ años (32-53) al inicio del tratamiento. Habían presentado fallo previo a amitriptilina ($n = 9$), bloqueos anestésicos de nervio occipital ($n = 5$), betabloqueantes ($n = 4$), o topiramato ($n = 2$). En 8/9 uso excesivo de medicación sintomática. En 4/9 pacientes respuesta al tratamiento, en 2/9 de ellos excelente. En 4/9 casos el fenotipo de la cefalea era tensional, no apreciándose respuesta en 3/4 de ellos. En los 2 casos con respuesta excelente el fenotipo de la cefalea era migrañoso.

Conclusión: La onabotulinumtoxinA podría ser una opción terapéutica en pacientes con cefalea persistente relacionada con COVID-19 resistente a otros tratamientos preventivos.