



Neurology perspectives



20235 - UTILIDAD DEL MASAJE MANUAL TRAS EL BLOQUEO ANESTÉSICO EN PACIENTES CON MIGRAÑA

Adán Gurpegui, A.; Vidal Guerrero, L.; Higuera de la Hermosa, A.; Díaz de Terán, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Estudiar el efecto del masaje manual sobre los puntos de infiltración tras el bloqueo anestésico de ambos NOM en pacientes con migraña.

Material y métodos: Estudio prospectivo caso-control en una Unidad de Cefaleas. Se reclutaron pacientes con EVA ≥ 7 en consulta, definiéndose como casos aquellos a los que se realizó masaje manual circular durante 30 segundos en los puntos de infiltración de ambos NOM, frente a controles sin masaje. Se evaluaron días, intensidad e impacto de la migraña en la consulta donde se realizó el bloqueo (V1) y 7 días después (V2). Se emplearon escalas: Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS), Impacto del Dolor de Cabeza (HIT-6) y Cuestionario Coreano para la Fotofobia (KUMC-8).

Resultados: N = 50 pacientes (edad media 44,31; 97,1% mujeres), 25 casos. En V1 no se hallaron diferencias en HADS (casos $17,7 \pm 9,2$ vs. controles $16,1 \pm 8,7$; $p = 0,587$), KUMC-8 (casos $6,7 \pm 1,6$ vs. controles $5,9 \pm 1,7$; $p = 0,169$), HIT-6 (casos $65,1 \pm 7,9$ vs. controles $68,81 \pm 5,49$; $p = 0,265$), ni intensidad según escala EVA (casos $7,2 \pm 1,8$ vs. controles $7,1 \pm 1,4$; $p = 0,846$). En V2 no se objetivaron diferencias en HADS (casos $14,5 \pm 8,7$ vs. controles $13 \pm 6,7$; $p = 0,455$), HIT-6 (casos $61,8 \pm 7,8$ vs. controles $65 \pm 3,9$; $p = 0,146$) y KUMC-8 (casos $5,9 \pm 2,2$ vs. controles $5,2 \pm 1,8$; $p = 0,225$). Se observaron diferencias comparando ambos grupos por separado en V1 y V2: casos (HADS V1 vs. V2; $p = 0,001$; HIT-6 V1 vs. V2; $p = 0,041$; días migraña V1 vs. V2; $p = 0,011$; intensidad migraña V1 vs. V2; $p = 0,021$) y controles (HADS V1 vs. V2; $p = 0,052$; KUMC-8 V1 vs. V2; $p = 0,044$; HIT-6 V1 vs. V2; $p = 0,011$; días migraña V1 vs. V2; $p = 0,003$; intensidad migraña V1 vs. V2; $p = 0,007$).

Conclusión: El bloqueo del NOM es un recurso terapéutico útil, si bien no hemos hallado un efecto beneficioso adicional del masaje en los puntos de infiltración respecto a la reducción de fotofobia, días e intensidad de migraña, así como su impacto.