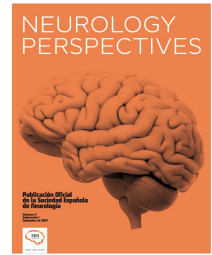




Neurology perspectives



21165 - ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL COMO PREVENCIÓN EN LA CEFALEA EN RACIMOS CRÓNICA

Portocarrero Sánchez, L.¹; Rizea, C.²; León Ruiz, M.²; Díez-Tejedor, E.¹; Díaz de Terán Velasco, F.¹

¹Servicio de Neurología. Instituto de Investigación IdiPAZ. Hospital Universitario La Paz; ²Sección de Neurofisiología Clínica. Instituto de Investigación IdiPAZ. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Estudiar la eficacia de la estimulación magnética transcraneal (EMT) como tratamiento preventivo de la cefalea en racimos crónica refractaria (CRCr).

Material y métodos: Estudio piloto de intervención, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de diseño cruzado con 2 periodos de tratamiento (EMT - placebo o viceversa) de 10 sesiones (10 días laborales consecutivos), periodo lavado de 1 mes y seguimiento de 4 semanas. El objetivo primario fue evaluar la reducción del número de ataques/semana. Se reclutaron pacientes con CRCr según criterios de EHF, atendidos en octubre 2023 en una unidad de cefaleas.

Resultados: Se reclutaron 8 pacientes: 6 varones (75%), de edad (media $\pm$ DE) $45,5 \pm 10,39$ años. 5 abandonaron el estudio: 2 tras el periodo, 1 por falta de eficacia y 3 por mala disponibilidad. La media de ataques/semana basal fue $18 \pm 17,47$. Cambio medio de ataques/semana con respecto a basal: semana 1 (periodo 1): $-1 \pm 5,95$ ($p = 0,534$), semana 2 (periodo 1): $-1 \pm 8,9$ ($p = 0,688$). Periodo 2 ($N = 3$): $+1 \pm 2,309$ ($p = 0,826$). 2 pacientes mostraron reducción del 100% desde el 4.º día del periodo 1, con empeoramiento 1 semana tras finalizar tratamiento. 2 pacientes reportaron EA leves.

Conclusión: La EMT podría tener un beneficio clínico en algunos pacientes con CRCr como tratamiento preventivo, si bien no presenta efecto sostenido a largo plazo y además muestra baja adherencia según el protocolo empleado.