



20723 - INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA CEFALEA EN ICTUS ISQUÉMICO DE TERRITORIO POSTERIOR DURANTE Y TRAS LA FASE AGUDA DEL ICTUS

Yugueros Baena, B.; Menéndez Albarracín, A.; Rabaneda Lombarte, N.; Flores Pina, B.; Paré Curell, M.; Pérez de la Ossa Herrero, N.; Dorado Bouix, L.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

Resumen

Objetivos: El ictus isquémico de territorio posterior es un factor de riesgo para presentar cefalea en fase aguda, pero los datos son escasos en cuanto a su persistencia en fases subaguda y crónica. Nuestro objetivo es determinar la incidencia de cefalea persistente posictus de territorio posterior y analizar sus características y repercusión funcional.

Material y métodos: Estudio prospectivo de pacientes con ictus isquémico de territorio posterior ingresados en nuestro centro. Se realizaron visitas presenciales los días 1 y 7 y telefónicas los días 30 y 90 posictus para interrogar cefalea de nueva aparición, sus características clínicas e impacto (HIT-6).

Resultados: Se incluyeron 62 pacientes entre marzo de 2023 y marzo de 2024, 21 (33,1%) mujeres, con mediana de edad 65,5 años; 28 (45,2%) presentaban cefalea previa (35,7% migraña sin aura; 7,1% migraña con aura; 39,3% tensional) y 27 (43,5%) presentaron cefalea al debut del ictus. Durante el seguimiento, (29/62) 46,8% presentaron cefalea persistente a los 7 días; (15/51) 29% al mes (mediana HIT-6 39) y (12/48) 25% a 3 meses (mediana HIT-6 40). El sexo femenino se asoció de forma significativa con la presencia de cefalea persistente al 1 y 3 meses posictus. En los pacientes con cefalea persistente, el fenotipo tensional fue el más frecuente (73,3% al mes y 63,6% a los 3 meses).

Conclusión: Un 29 y 25% de los pacientes con ictus de territorio posterior presentan cefalea persistente 1 y 3 meses posictus, respectivamente, mayormente de características tensionales y con escaso impacto en la vida diaria. El sexo femenino se asocia de forma significativa a cefalea persistente posictus.