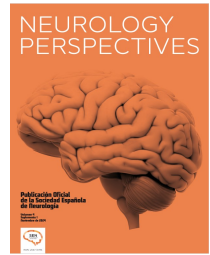




Neurology perspectives



21606 - CEFALEA EN LA HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL IDIOPÁTICA: FENOTIPOS Y CEFALEA POSHIPERTENSIÓN

Zazo Luengo, A.; Arjona Padillo, A.; Martínez Simón, J.; Perea Justicia, P.; Garrido Hernández, T.; García Ruiz, B.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal es describir las características en nuestro medio de la cefalea en la hipertensión intracraneal idiopática (HII) y su persistencia tras tratamiento y resolución.

Material y métodos: Serie de casos con HII en seguimiento en Consulta de Cefaleas Refractarias (2008-2024). Se analizaron las características de la cefalea al diagnóstico, relación con cifras de presión del LCR (cmH₂O), evolución tras el tratamiento y persistencia aún resuelta de la hipertensión intracraneal (HI).

Resultados: Se incluyeron 26 pacientes, mediana de edad (RIC): 34 (21) años; 24 (92,3%) mujeres. Presentaron cefalea 24 pacientes (92,3%); de ellos, 8 (33,3%) tenían fenotipo migraña-like, 14 (58,3%) tensión-like y 2 (8,3%) un fenotipo indeterminado. Presión de LCR media (DE) de 35,3 (11,7) cmH₂O, siendo de 29 (1,4) cmH₂O en el grupo sin cefalea y 38,4 (8,4) cmH₂O en el grupo con cefalea. En el grupo con cefalea migraña-like fue de 36,3 (6,2) cmH₂O, en el de tensión-like fue de 38,4 (9) cmH₂O y en el indeterminado 47,5 (10,6). Tras el tratamiento, la HI se resolvió en 17 casos (65,4%) y persistió en 8 (30,8%). 1 paciente (3,8%) se perdió en el seguimiento. De los casos con resolución únicamente 3 pacientes (13,6%) quedaron sin cefalea, continuando en 14 casos (82,4%): 2 migraña-like (14,3%) y 12 (85,7%) tipo tensión-like.

Conclusión: En nuestra serie, tras el tratamiento y la resolución de la HI, la cefalea persiste en la mayoría de los casos, e incluso puede cambiar de fenotipo, circunstancias que deben tenerse en cuenta en el seguimiento y evaluación de la respuesta al tratamiento.