



22352 - SUNHA: CUANDO EL DOLOR ES BREVE, PERO EL DIAGNÓSTICO TARDÍO

Cabello Murgui, J.; Olivier, M.; Peiró Vilaplana, C.; Díaz Insa, S.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

Resumen

Objetivos: El SUNHA (Short-lasting Unilateral Neuralgiform Headache Attacks) tiene gran impacto en la calidad de vida de quienes lo padecen. Dada su baja prevalencia, existen pocas series que analicen sus características clínicas, manejo terapéutico y pronóstico. Esto conlleva diagnósticos y tratamientos erróneos. El objetivo principal de este estudio fue evaluar los errores y retrasos diagnósticos en pacientes con SUNHA. Como objetivo secundario, se planteó la descripción de sus características clínicas.

Material y métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico de tipo serie de casos. Se incluyeron pacientes valorados al menos una vez por neurólogos de una Unidad de Cefaleas en un hospital terciario entre 2008 y 2025. Se revisaron historias clínicas de pacientes con diagnóstico de SUNHA que cumplían criterios diagnósticos establecidos. Se recogieron variables demográficas y clínicas, como diagnóstico erróneo previo, tratamientos, retraso diagnóstico, características de la cefalea, necesidad de hospitalización y tratamientos tras el diagnóstico.

Resultados: Se incluyeron 20 pacientes (40% mujeres). La edad media de inicio de los síntomas y de la primera visita fueron 48,1 años y 50,3 años, respectivamente. Once (55%) recibieron un diagnóstico previo erróneo, siendo los más frecuentes cefalea en racimos (4) y neuralgia del trigémino (3). El retraso diagnóstico osciló entre 1 día y 12,3 años (mediana: 2,2 años). Siete pacientes (35%) requirieron hospitalización durante su evolución.

Conclusión: Más de la mitad de los casos reciben inicialmente un diagnóstico erróneo, y un porcentaje considerable requiere hospitalización durante su evolución. Un mayor conocimiento clínico puede reducir los errores diagnósticos y mejorar el abordaje terapéutico.