



23069 - EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO COGNITIVO INTERCRÍTICO EN PACIENTES CON MIGRAÑA

Santos Fernández, T.¹; González Oria, C.¹; Millán Vázquez, M.¹; Franco Perejón, P.¹; Reina Márquez, A.¹; Lamas Pérez, R.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; ²Servicio de Neurología. Hospital General Juan Ramón Jiménez.

Resumen

Objetivos: Evaluar el rendimiento cognitivo de pacientes con migraña durante el periodo intercrítico, en comparación con controles sin migraña, con el fin de determinar la presencia de disfunción cognitiva persistente y los dominios más afectados. Como objetivo secundario, se analizan posibles diferencias cognitivas entre pacientes con migraña episódica y migraña crónica.

Material y métodos: Estudio observacional transversal en el que se incluyeron 35 pacientes con diagnóstico de migraña y 35 controles no migrañosos, con características sociodemográficas similares. Se administró una batería neuropsicológica que evaluaba velocidad de procesamiento, atención sostenida, memoria de trabajo, lenguaje (nominación) y funciones visoespaciales. Se recogieron variables clínicas (tipo de migraña y uso de tratamiento preventivo) y relacionadas con hábitos de vida.

Resultados: En comparación con los controles, los pacientes con migraña obtuvieron puntuaciones significativamente inferiores en el Mini-Mental State Examination ($p = 0,0006$), Letter-Number Sequencing ($p = 0,0007$), Trail Making Test-A ($p = 0,0091$) y Boston Naming Test-60 ($p = 0,0098$), lo que sugiere afectación en memoria de trabajo, velocidad de procesamiento, atención y lenguaje. No se observaron diferencias significativas en Trail Making Test-B ($p = 0,718$), Rey-Osterrieth Complex Figure Test ($p = 0,92$ en copia y $p = 0,097$ en recuerdo), Judgement of Line Orientation ($p = 0,56$) ni Poppelreuter Overlapping Figures Test ($p = 0,1$). En ninguno de los test hubo diferencias significativas cuando se compararon pacientes con migraña crónica y episódica.

Conclusión: Los pacientes con migraña presentaron un perfil de disfunción cognitiva leve en periodo intercrítico, afectando especialmente a la atención, velocidad de procesamiento, memoria de trabajo y nominación. Las funciones visoespaciales permanecen preservadas.