



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-34 - ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO DE LA CEFALEA EN RACIMOS CON ELECTRODOS OCCIPITALES

V. Casitas Hernando, J.A. Aibar Duran, N. Morollón Sánchez Mateos, R. Sánchez Nevado, N. Castillo Planas, R. Belvís Nieto, R. Rodríguez Rodríguez, F. Muñoz Hernández

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: La estimulación con electrodos occipitales constituye una terapia invasiva de segunda línea en pacientes con cefalea en racimos que no responden a terapias farmacológicas.

Objetivos: Evaluar la eficacia a largo plazo de la estimulación occipital en pacientes con cefalea en racimos crónica refractaria.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de 30 pacientes intervenidos entre 2009 y 2023. Se recopilaban datos demográficos y clínicos, incluyendo frecuencia, duración e intensidad reflejada en con la Numeric Rating Scale (NRS). La gravedad se midió usando la escala HAL. Los datos fueron analizados con Stata Corp (v15,1).

Resultados: La edad promedio de los pacientes fue de $45,1 \pm 2,1$ años, con predominio de hombres (76,7%). Un total de 18 pacientes (60,0%) fueron explantados por ineffectividad. En pacientes que se mantuvo el estimulador, el número de ataques por semana disminuyó, pasando de $27,5 \pm 3,2$ antes del tratamiento a $24,3 \pm 2,8$ a los 3 meses, $17,5 \pm 2,9$ a los 6 meses, $23,5 \pm 3,0$ a los 12 meses y $16,4 \pm 3,1$ a los 24 meses. La intensidad de los ataques también mostró una reducción, pasando de $8,7 \pm 0,4$ antes del tratamiento a $7,4 \pm 0,5$ a los 3 meses, $6,9 \pm 0,6$ a los 6 meses, $7,7 \pm 0,6$ a los 12 meses y $6,5 \pm 0,7$ a los 24 meses. La mejora promedio en HAL fue del 35,5% a los 3 meses, 26,8% a los 6 meses, 27,2% a los 12 meses y 28,3% a los 24 meses. Las complicaciones fueron menores, siendo las más frecuentes el hematoma local (16,6%) y la infección local (10,0%).

Conclusiones: La estimulación occipital es un tratamiento paliativo parcialmente efectivo en pacientes seleccionados con cefalea en racimos crónica refractaria. Se requieren estudios prospectivos comparativos para identificar factores predictivos de respuesta.