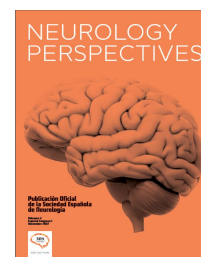




Neurology perspectives



17574 - ESTUDIO PROSPECTIVO SOBRE LA EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE LA RADIOFRECUENCIA DEL GANGLIO ESFENOPALATINO EN PACIENTES CON CEFALEA EN RACIMOS

Morollón Sánchez-Mateos, N.¹; Aibar Durán, J.²; Belvís Nieto, R.¹; Rodríguez Rodríguez, R.²

¹Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ²Servicio de Neurocirugía. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Objetivos: El ganglio esfenoopalatino es una estructura involucrada en la fisiopatología de la cefalea en racimos (CR), sobre todo en relación con aparición de signos trigémino-autonómicos (STA). Los objetivos son describir efectividad y seguridad de la radiofrecuencia de gangliosfenoopalatino (RFGE) en pacientes con CR.

Material y métodos: Estudio prospectivo observacional que pretende describir la efectividad y seguridad a los 3 y 6 meses de la radiofrecuencia de gangliosfenoopalatino (RFGE) en pacientes con CR que no responden a tratamiento médico. Las variables analizadas son carga total del dolor (HAL): número de ataques/semana × intensidad × duración del dolor, y mejoría o no de signos trigémino-autonómicos.

Resultados: Incluimos 16 pacientes, 4 con CR episódica y 12 con crónica, de los que 82,3% son varones con edad media de 45,3 años. La evolución media de la patología es de 6,2 años, habiendo probado previamente una media de 5,5 fármacos preventivos. La HAL media era de 213,68 puntos. A los 3 meses, la HAL baja a 90,97 ($p = 0,05$), tasa de respondedores 73,3%. A los 6 meses la HAL es de 109,4 ($p = 0,23$), tasa de respondedores 55,5%. Como complicaciones, 6,67% dolor en zona de punción. Si mejoría de STA, mayor mejoría de la HAL que aquellos que no mejoran el componente autonómico ($p = 0,01$).

Conclusión: La RFGE es una técnica efectiva, sobre todo a los 3 meses del tratamiento, y segura en pacientes con cefalea en racimos, siendo la mejoría de los signos trigémino-autonómicos un factor predictivo de mejoría del dolor.