



Neurology perspectives



18803 - CEFALÉAS NUMULARES SECUNDARIAS: ¿SON MÁS FRECUENTES DE LO QUE PENSÁBAMOS?

Sánchez Soblechero, A.; Luque Buzo, E.; Lozano Ros, A.; Guillem Mesado, A.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: La cefalea numular (CN) es considerada una cefalea primaria. Infrecuentemente (< 15%) se han descrito causas secundarias. Nuestro objetivo es determinar las características de las CN secundarias y compararlas con las primarias.

Material y métodos: Estudio retrospectivo sobre una cohorte de pacientes (2002-2022) con diagnóstico de CN (Criterios CIC 3ª ed). Se recogen datos clínicos y resultados de pruebas complementarias. Se realiza análisis estadístico según la variable (χ^2 o t-Student).

Resultados: 126 pacientes con edad media $51,8 \pm 16,9$ siendo 83 (65,9%) mujeres. 43 pacientes (34,12%) presentaban cefalea previa y 33 (26,2%) eran hipertensos. La localización del dolor más frecuente fue parietal (60; 47,6%), de morfología circular (94; 75,8%), cualidad opresiva (42; 39,6%), intensidad moderada (52; 45,2%) o leve (51; 44,3%) y duración de horas (30; 35,3%) o minutos (25; 29,4%). 78 pacientes (63,9%) presentaban disfunción sensitiva a la palpación. La TC fue patológica en 11 de 95 pacientes (11,57%); la RM en 14 de 76 (18,42%) y la gammagrafía ósea en 5 de 23 (21,7%). 38 pacientes (30,2%) tuvieron CN secundaria. 10 por alteraciones óseas (cuatro osteomas osteoides, cuatro por actividad osteogénica en gammagrafía ósea y dos deformidades óseas postquirúrgicas); nueve pacientes pos-TCE, cinco por quistes aracnoideos, cinco por tumores intracraneales (cuatro meningiomas, un prolactinoma), cuatro por malformaciones vasculares (tres aneurismas, un cavernoma), tres por trastornos cutáneos (psoriasis, piebaldismo, nódulo cutáneo) y dos por hipertensión. Los pacientes con CN secundaria sufren con mayor frecuencia hipertensión (15; 39,4 vs. 18%; 20,4%; $p = 0,026$), cefalea previa (20; 52,6 vs. 23%; 26,1%; $p = 0,008$); y disfunción sensitiva local (29; 76,3 vs. 49%; 55,6%; $p = 0,013$).

Conclusión: 30% de los pacientes con cefalea numular son secundarias, siendo las causas óseas, traumáticas, quísticas y tumorales las más frecuentes.