



Neurology perspectives



21506 - ESTUDIO VIRE SINCEF: FENOTIPO Y DURACIÓN DE LA CEFALEA ASOCIADA A LA INFECCIÓN POR VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL: UN ESTUDIO DE COHORTE PROSPECTIVO

Vallecillo Arenillas, B.¹; Recio García, A.²; Eiros Bouza, J.³; Sanz Muñoz, I.⁴; Iglesia Aparicio, R.⁵; López Gonzalo, C.⁵; Sánchez Martínez, J.⁵; Guerrero Peral, Á.¹; Sierra Mencía, Á.⁶; González Osorio, Y.⁷; García Azorín, D.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ²Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León (ICSCYL); ³Servicio de Microbiología. Centro Nacional de Gripe de Valladolid (Valladolid NIC). Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ⁴Centro Nacional de Gripe de Valladolid (Valladolid NIC). Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León (ICSCYL). Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Infecciosas (CIBERINFEC); ⁵Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León (ICSCYL). Centro Nacional de Gripe de Valladolid (Valladolid NIC); ⁶Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León (ICSCYL); ⁷Unidad de Investigación. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: La cefalea es un síntoma frecuente en infecciones agudas respiratorias. No existen estudios que analicen la cefalea relacionada con la infección respiratoria por virus respiratorio sincital (VRS). Nuestro objetivo es caracterizar la cefalea como manifestación de la infección, determinando fenotipo, duración e implicaciones pronósticas.

Material y métodos: Estudio observacional analítico con diseño de casos y controles, anidado en una cohorte prospectiva. La población de estudio fueron pacientes con diagnóstico confirmado de infección por VRS. Periodo de estudio de 13 de noviembre de 2023 a 21 de marzo de 2024. Se recogieron variables demográficas, antecedentes patológicos, síntomas relacionados con la infección, variables relacionadas con la cefalea y los tratamientos utilizados. Se siguió a los pacientes con cefalea persistente hasta su resolución.

Resultados: Se reclutaron 112 pacientes, de los cuales 100 cumplieron criterios de elegibilidad y completaron el estudio. De ellos, 35 presentaron cefalea. La edad de los pacientes con cefalea fue menor ($71,3 \pm 9,7$ vs. $80,8 \pm 8,7$, $p < 0,001$). La cefalea tuvo una duración media de 102 horas, intensidad media 5/10, topografía predominante frontal y temporal (82,9%, 80,0%), bilateral (91,43%), y cualidad opresiva (80%). El 88,6% de los pacientes con cefalea precisó tratamiento analgésico. La hospitalización por la infección por VRS fue mayor en pacientes sin cefalea (66,2 vs. 31,4%, $p = 0,001$).

Conclusión: El fenotipo de la cefalea relacionada con VRS fue inespecífico, similar a otras virales. La mayoría de los pacientes precisaron analgesia, con buena respuesta. La presencia de cefalea se asoció a un mejor pronóstico de la infección por VRS, con menor riesgo de hospitalización.