



# Neurology perspectives



## 21476 - SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD DEL BLOQUEO ANESTÉSICO EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS EN DISTINTOS TIPOS DE CEFALEA

Cienfuegos Fernández, A.; Córdova Infantes, M.; Fernández Recio, M.; Carrera Sánchez, I.; Pinedo Córdoba, J.; Jiménez Ureña, K.; Guerrero Carmona, N.

Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora de Valme.

### Resumen

**Objetivos:** Los bloqueos anestésicos (BA) son un recurso terapéutico para distintos tipos de cefalea en monoterapia o tratamiento combinado. Sin embargo, esta técnica puede resultar un desafío en pacientes mayores de 65 años debido a la comorbilidad, efectos adversos e interacciones farmacológicas que pueden presentar. Nuestro objetivo fue analizar la efectividad y la seguridad de los BA en pacientes en esa franja etaria.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo unicéntrico donde analizamos en pacientes mayores de 65 años, con distintos tipos de cefalea, la efectividad y seguridad de los BA, teniendo en cuenta la aparición de efectos adversos y la mejoría del dolor posterior. Se recogen variables sociodemográficas, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), tipo de cefalea y características del tratamiento.

**Resultados:** Se recogió una muestra de 27 pacientes. Fueron 22 (81,5%) mujeres. Edad media: 74 años (DE 7,12). FRCV: HTA 22 (81,5%), DM 8 (29,6%), DLP 15 (55,6%), depresión 12 (44,4%). Tratamiento: antiagregación 11 (40,7%) y anticoagulación 2 (7,4%). Tipo de cefaleas: cervicogénica 10 (37%), neuralgia occipital 8 (29,6%), migraña crónica 5 (18,5%) y trigémino-autonómica 1 (3,7%). Localización: nervio occipital mayor bilateral 15 (55,6%) y unilateral 11 (40,7%). Anestésico solo 15 (55,6%) y con corticoides 12 (44,4%). Finalidad diagnóstico-terapéutica en el 18 (66,6%). Ningún efecto adverso (100%). Mejoría tras BA 19 (73,1%).

**Conclusión:** Bajo nuestra experiencia, el BA en mayores de 65 años parece tener una respuesta positiva y segura en la mayoría de los pacientes. Sin embargo, serían necesarios estudios prospectivos con un tamaño muestral superior que comparen el BA con otros tratamientos en esta población para un mayor nivel de evidencia.