



Neurology perspectives



17804 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS E IMPACTO DE LA INFECCIÓN POR DIFERENTES VARIANTES DE SARS-COV-2 Y VACUNAS EN PACIENTES CON MIGRAÑA

Melgarejo Martínez, L.¹; Elosua Bayes, I.¹; de la Torre Suñé, A.²; Alpuente, A.²; Torres Ferrus, M.²; Pozo Rosich, P.²; Caronna, E.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Vall d'Hebron Institut de Recerca. Headache and Neurological Pain Research Group.

Resumen

Objetivos: Evaluar las manifestaciones clínicas y el impacto de la infección por diferentes variantes de SARS-CoV-2 y de diferentes vacunas en pacientes con migraña.

Material y métodos: Estudio transversal de una cohorte de pacientes con migraña, en seguimiento en una Unidad de Cefalea. A través de un cuestionario digital, recogimos datos sobre características de la infección por SARS-CoV-2, manifestaciones clínicas asociadas a la vacunación contra SARS-CoV-2 e impacto de estas en la cefalea habitual. Comparamos participantes según (1) variante de SARS-CoV-2 (2) tipo de vacuna.

Resultados: 428 participantes. COVID-19: 43,69% (187/428) por lo menos una infección. El 83,42% (156/187) presentó cefalea, siendo severa en 51,18% (81/187). La cepa nativa y la variante Alpha asociaban mayor duración de cefalea comparado con Delta y Ómicron (15,17; 13,11; 9,16 y 6,84 días respectivamente, $p = 0,0003$). El 9% (17/187) presentó una reinfección, todos por Ómicron, y el 75% (9/12) presentó cefalea, menos intensa que con la primera infección. En el 28,20% (44/156) empeoró su cefalea habitual a raíz del COVID-19. Vacunación: 79,43% (340/428) vacunados, 51,47% (175/340) con cefalea. No hubo diferencias en el porcentaje de aparición de cefalea entre distintas vacunas. Se observó mayor intensidad de la cefalea con AstraZeneca ($p = 0,0041$). En el 21,14% (37/175) empeoró su cefalea habitual a raíz de la vacunación.

Conclusión: La infección por SARS-CoV-2 y las vacunas son causa frecuente de cefalea en personas con migraña, aunque las reinfecciones con o sin vacunación previa, las nuevas variantes y las vacunas mRNA se asocian a formas más benignas. También son factores de empeoramiento de su migraña.