



# Neurology perspectives



## 19961 - ESTUDIO ENDO-CEF: FRECUENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE CEFALEA EN PACIENTES CON ENDOCARDITIS

García Azorín, D.<sup>1</sup>; de Miguel, M.<sup>2</sup>; López Díaz, J.<sup>2</sup>; Guerrero Peral, Á.<sup>1</sup>; Arenillas Lara, J.<sup>1</sup>; San Román Calvar, J.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>2</sup>Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar si la cefalea se asocia a una forma de presentación específica en pacientes con endocarditis.

**Material y métodos:** Estudio de casos y controles multicéntrico. Se incluyeron pacientes con endocarditis infecciosa: casos, si presentaron cefalea como síntoma de presentación o controles, si no. Se comparó la epidemiología, presentación clínica, microbiología, ecografía, analítica y pronóstico. Se reportan las variables con  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se observó cefalea en 74/1476 (5%) pacientes, que fueron más jóvenes (59,9 vs. 65,8 años;  $p = 0,007$ ), menos frecuentemente nosocomiales o relacionados con prótesis. Clínicamente, fueron más frecuentes al ingreso fiebre (84,9 vs. 69,5%), confusión (28,4 vs. 11,2%), meningitis (8,1 vs. 0,8%), manifestaciones cutáneas (16,7 vs. 8,3%), manifestaciones reumáticas (16,2 vs. 9,1%), náuseas (14,9 vs. 7,7%) y mialgias (17,6 vs. 8,2%) y menos frecuentes los síntomas cardiológicos (23 vs. 39,6%). Ecográficamente fue más frecuente observar vegetaciones (94,6 vs. 86,4%) y menos frecuente la hipertensión pulmonar (14,9 vs. 28,3%). Analíticamente la Hb fue mayor (12 vs. 11), sin diferencias en el resto de los parámetros. Evolutivamente los pacientes presentaron mayor frecuencia de embolismo sistémico (42,5 vs. 31,2%), embolismo al sistema nervioso central (28,8 vs. 14,4%), ictus (28,8 vs. 10,6%) o hemorragia cerebral (8,2 vs. 2,6%) y menos frecuentemente insuficiencia cardiaca (21,9 vs. 39,5%).

**Conclusión:** La presencia de cefalea se asoció a una mayor frecuencia de complicaciones neurológicas y a manifestaciones más frecuentemente sistémicas y con menor frecuencia cardiológicas.