



Neurology perspectives



19857 - INCIDENCIA DE CEFALEA ATRIBUIBLE A INFECCIÓN POR VIRUS INFLUENZA: ESTUDIO OBSERVACIONAL DURANTE DOCE TEMPORADAS DE GRIPE

García Azorín, D.¹; Santana López, L.¹; Ordax Díez, A.²; Lozano Alonso, J.³; Sanz Muñoz, I.⁴; González Osorio, Y.¹; Rojo Rello, S.⁵; Eiros Bouza, J.⁴; Sánchez Martínez, J.⁴; Macias Saint-Gerons, D.⁶; Recio García, A.¹; Sierra Mencía, Á.¹; Guerrero Peral, Á.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ²Salud Pública. Consejería de Sanidad de Castilla y León; ³Salud Pública. Dirección General de Salud Pública; ⁴Centro Nacional de Gripe de Valladolid. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ⁵Servicio de Microbiología e Inmunología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ⁶Health Research Institute and CIBERSAM. INCLIVA.

Resumen

Objetivos: Describir la incidencia anual de cefalea atribuible a infección por virus influenza.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo. Se evaluaron los datos de la Red Centinela Sanitaria regional de doce temporadas de gripe: 2010-2011 a 2021-2022. La población en riesgo varió entre 27.074 y 58.299 personas, atendidas por unos 100 profesionales centinela. Se incluyeron pacientes que cumplieron los criterios de síndrome gripal de acuerdo con los criterios del Consejo de Europa del año 2008. Se calculó la incidencia acumulada (IA) de cefalea atribuible a virus influenza, estimada mediante el número de casos incidentes de gripe en cada temporada en los que se describió cefalea como uno de los síntomas de la infección, por 1000 personas en riesgo y año, así como el intervalo de confianza (IC) al 95%. Se realizó análisis estratificado en función del grupo etario.

Resultados: Durante el periodo de estudio se incluyeron 8.717 pacientes. La IA de cefalea atribuible a virus influenza entre 0,24 (IC95%: 0,13-0,44) casos por 1.000 personas y año en la temporada 2020-2021 y 21,69 (IC95%: 20,21-23,28) casos por 1000 personas y año en la temporada 2019-2020. La IA de cefalea fue superior en el grupo de 5 a 14 años, llegando a 59,53 (IC95%: 52,75-67,11) en la temporada 2014-2015.

Conclusión: La cefalea atribuible a infección por virus influenza mostró una elevada incidencia en nuestro medio y debe ser considerada en el diagnóstico diferencial de la cefalea de nueva aparición en periodos epidémicos y pacientes con otros síntomas acompañantes.