



Neurology perspectives



19871 - INFLUENCEF: ESTUDIO DE COHORTE PROSPECTIVO SOBRE EL FENOTIPO CLÍNICO Y LA DURACIÓN DEL DOLOR DE CABEZA ASOCIADO CON LA INFECCIÓN POR INFLUENZA

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

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

Resumen

Objetivos: Caracterizar el fenotipo clínico y la duración del dolor de cabeza experimentado durante el curso de la infección por influenza.

Material y métodos: Estudio de cohorte prospectivo. La población de estudio incluyó pacientes con diagnóstico confirmado de infección por virus influenza. Se administró un cuestionario para evaluar el fenotipo clínico y se hizo seguimiento prospectivo de la duración de la cefalea.

Resultados: Se evaluaron 103 pacientes y 75 fueron elegibles, 56% varones, de 43 años (15,9 DE), 27% con cefalea previa. La cefalea comenzó dentro de las primeras 24 horas en el 68%. La mediana de duración de la cefalea fue de 96 [RIC: 48-144] horas y duró 10 o menos días en el 89%. La cefalea fue bilateral (52%), localizada en la región frontal (48%) o temporal (39%). La cualidad fue opresiva (61%) o punzante en (21%). La mediana de la intensidad de la cefalea fue de 7 [RIC: 6-8]. Los pacientes asociaron fotofobia (59%), fonofobia (51%), osmofobia (11%), náuseas (36%), vómitos (13%) y empeoramiento con la actividad física (83%).

Conclusión: El fenotipo clínico fue similar a otras infecciones sistémicas, generalmente autolimitada y de < 10 días de duración.