



ORIGINAL

Cefaleas en la persona mayor: características de una serie de 262 pacientes[☆]

M. Ruiz, M.I. Pedraza, C. de la Cruz, J. Barón, I. Muñoz, C. Rodríguez, M. Celorrio, P. Mulero, S. Herrero y A.L. Guerrero*

Servicio de Neurología, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

Recibido el 25 de marzo de 2013 ; received in revised form 21 de junio de 2013; aceptado el 30 de julio de 2013

Accesible en línea el 17 de octubre de 2013

PALABRAS CLAVE

Cefalea hípica;
Cefalea tensional;
Clasificación Internacional de Cefaleas-2;
Epidemiología;
Personas mayores;
Migraña

Resumen

Introducción: Aunque la prevalencia de las cefaleas disminuye en las personas mayores (≥ 65 años), son causa importante de consulta, con particularidades diagnósticas y terapéuticas que es necesario conocer. Analizamos las características de este grupo etario en una consulta de cefaleas.

Métodos: Recogimos las variables demográficas y clínicas de los pacientes atendidos en una consulta de cefaleas de un hospital terciario (enero del 2008-mayo del 2012). Las cefaleas se codificaron según la Clasificación Internacional de Cefaleas, 2.^a edición (CIC-2).

Resultados: Doscientos sesenta y dos pacientes (189 mujeres, 73 varones) con ≥ 65 años fueron atendidos sobre un total de 1.868 (14%); 99 (68 mujeres, 31 varones, 5,3% del total) superaban los 75 años. Inicio de la cefalea tras los 65 años en 136 casos (51,9%). Se codificaron 362 cefaleas, el 23,8% en el grupo 1 de CIC-2 (migrañas) y el 28,7% en el grupo 2 (cefalea tensional). Se diagnosticaron 59 (16%) cefaleas secundarias; 26 (7,2%) se encuadraron en el grupo 13 (neuralgias) y 23 (6,4%) en el grupo 14 (no clasificables). En 38 casos (14,5%) había sobreuso de medicación sintomática. Entre las cefaleas típicas de esta edad identificamos 41 migrañas crónicas, 6 cefaleas hípicas, 4 neuralgias del occipital, 2 SUNCT, una cefalea cervicogénica, una cefalea primaria de la tos y 2 arteritis de la temporal.

Conclusiones: El porcentaje de personas mayores atendidas en una consulta de cefaleas es elevado. La cefalea tensional es la más frecuente en esta población. Cefaleas típicas de esta edad, como la cefalea hípica o la neuralgia del occipital, están presentes.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

[☆] Presentado parcialmente como comunicación oral en el LXIV Congreso de la Sociedad Española de Neurología, Barcelona, noviembre del 2012.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gueneurol@gmail.com (A.L. Guerrero).

KEYWORDS

Hypnic headache;
Tension-type
headache;
International
Classification of
Headache
Disorders-2;
Epidemiology;
Elderly;
Migraine

Headache in the elderly: Characteristics in a series of 262 patients**Abstract**

Introduction: Although headache prevalence decreases in patients older than 65, headaches are a common complaint and their different clinical and therapeutic features must be understood. This article analyses the clinical characteristics of elderly patients treated in an outpatient headache unit.

Methods: We collected demographic and clinical data from patients treated in a tertiary hospital headache unit between January 2008 and May 2013. Headaches were codified according to the International Classification of Headache Disorders, 2nd edition (ICHD-2).

Results: Of a total of 1868 patients treated, 262 patients (14%, 189 women and 73 men) were older than 65 years. Ninety-nine (68 women, 31 men, 5.3% of the total) were over 75. Headaches began after the age of 65 in only 136 patients (51.9%). The 362 headaches were codified as follows: 23.8% as Group 1 (Migraine) and 28.7% as Group 2 (Tension-type headache). We diagnosed 58 (16%) secondary headaches; 26 (7.2%) were classified as Group 13 (Cranial neuralgias) and 23 (6.4%) in Group 14 (Other headaches). Symptomatic medication overuse was detected in 38 patients (14.5%). We also identified headaches considered typical in the elderly, including chronic migraine (41 cases), hypnic headache (6), occipital neuralgia (4), SUNCT (2), cervicogenic headache (1), primary cough headache (1), and giant cell arteritis (2).

Conclusions: Elderly patients were frequently treated in our outpatient headache unit. Tension-type headache was the most common diagnosis in this population. Geriatric headache syndromes such as hypnic headache or occipital neuralgia were also represented in our series.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La población española está envejeciendo. Según datos del Instituto Nacional de Estadística, el 17,33% de los ciudadanos tenían 65 años o más en el 2011 y la previsión es que este porcentaje sea del 20,35% en el año 2021¹. Las personas mayores son, pues, parte importante de nuestra sociedad y requieren frecuente atención sanitaria. Múltiples estudios epidemiológicos muestran que la cefalea es más frecuente en personas jóvenes y su prevalencia disminuye en edades avanzadas²⁻⁴. Pese a ello, la repercusión de las cefaleas en mayores es elevada^{3,5}.

La mayoría de las cefaleas diagnosticadas en personas mayores se engloban dentro de las primarias, principalmente migraña y cefalea tensional. La migraña, a partir de los 65 años, disminuye su frecuencia y cambia sus características, siendo más atípica y más frecuentemente acompañada de aura⁶⁻⁹. Las cefaleas secundarias, aunque siguen siendo más infrecuentes que las primarias, tienen mayor importancia en este grupo etario, representando el 15% del total de las cefaleas entre los mayores, frente al 1-6% que suponen en menores de 65 años¹⁰. Por tanto, la precaución necesaria ante la posibilidad de una causa subyacente potencialmente grave en esta población ha de aumentar¹¹.

Existen algunas cefaleas que son características y casi exclusivas de los ancianos, entre las que encontramos la cefalea hipócnica y la secundaria a arteritis de células gigantes; son diagnósticos, por tanto, que deberemos tener presentes en estos pacientes¹².

Nuestro objetivo es describir las características de una serie de pacientes mayores atendidos en una consulta monográfica de cefaleas de un hospital terciario. Con ello pretendemos aportar datos epidemiológicos que ayuden a lograr un mejor conocimiento y, por tanto, mejor manejo de estos pacientes.

Pacientes y métodos

Durante un periodo de 4 años y 5 meses (enero del 2008 a mayo del 2012) registramos de forma prospectiva a todos los pacientes atendidos en la mencionada consulta. Se recogieron en primer lugar, datos demográficos (edad y sexo). Las cefaleas se codificaron, de acuerdo con la CIC-2¹³. Si el paciente reunía criterios para más de un tipo de cefaleas, todas ellas se consideraron y codificaron.

Asimismo se analizaron datos clínicos, como la edad de inicio de cada cuadro, el impacto de la migraña medido por la escala HIT-6 y los tratamientos sintomáticos y preventivos llevados a cabo con anterioridad a su derivación a la consulta de cefaleas. En función de las características de cada paciente, se indicaron las exploraciones complementarias consideradas necesarias en cada caso.

Comparamos la distribución de las cefaleas en este grupo con los pacientes menores de 65 años atendidos en dicha consulta durante el periodo de inclusión. Como medida central, en los resultados utilizamos la media, salvo al considerar la edad en que empleamos la mediana. Finalmente, analizamos la distribución de cefaleas en el subgrupo de pacientes con 75 años o más.

Resultados

Doscientos sesenta y dos pacientes (189 mujeres, 73 varones) con 65 años o más, de entre un total de 1.868 (14%) fueron atendidos por primera vez en la consulta durante el periodo mencionado. La mediana de edad era de 72 años (rango: 65-94).

Ciento cuarenta y nueve casos (56,8%) fueron derivados desde atención primaria y 70 (26,7%) desde una consulta general de neurología; en 35 pacientes (13,4%), se trataba

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3075873>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3075873>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)