

S.-J. Wang
J.-L. Fuh
S.-R. Lu
K.-D. Juang

7. CONSECUENCIAS Y FACTORES PRONÓSTICOS DE LA CEFALEA CRÓNICA DIARIA EN ADOLESCENTES: ESTUDIO LONGITUDINAL DE DOS AÑOS DE DURACIÓN

Objetivos: Evaluar las consecuencias y los factores pronóstico de la cefalea crónica diaria (CCD) en una cohorte de adolescentes basada en la comunidad. **Métodos:** Se constituyó una muestra de campo a partir de 122 adolescentes (32 chicos/90 chicas, de 12 a 14 años de edad) con CCD en el año 2000. Estos adolescentes fueron examinados anualmente por neurólogos durante dos años mediante una entrevista semiestructurada telefónica. La CCD se definió como al menos 15 días de cefalea al mes, con un promedio igual o superior a dos horas al día durante más de tres meses. Los subtipos se clasificaron en función de los criterios originales y del apéndice de la International Classification of Headache Disorders (2.ª ed.; ICHD-2). Se definió un mal resultado como la persistencia de la CCD a los dos años. **Resultados:** Los porcentajes de respuesta a los cuestionarios fueron del 92 % en el año 2001 y del 84 % en 2002. La frecuencia promedio mensual de la cefalea fue de $11,0 \pm 9,7$ días en 2001 y de $7,7 \pm 6,5$ días en 2002. Los porcentajes de persistencia de la CCD fueron del 40 % en 2001 y del 25 % en 2002. El consumo excesivo de medicación descendió desde el 20 % (punto de partida) hasta el 6 % a los dos años. La prevalencia de la migraña no se modificó a lo largo del seguimiento (67 a 60 %), mientras que la cefalea tensional disminuyó desde el 86 al 46 % ($p < 0,001$). La prevalencia de la migraña crónica aumentó notablemente en la situación basal y se convirtió en el subtipo de CCD más frecuente durante el seguimiento si se utilizaban los criterios del apéndice de la ICHD-2. Durante el seguimiento, siete individuos (6 %) abandonaron el colegio. Los factores pronósticos independientes de persistencia de la CCD fueron el consumo

excesivo de medicación y la depresión mayor. **Conclusiones:** La mayoría de adolescentes con cefalea crónica diaria (CCD) continuaron presentando cefaleas frecuentes, aunque la incidencia de la CCD disminuyó durante el seguimiento. El diagnóstico de migraña ganó protagonismo a medida que la frecuencia de la cefalea descendió. Los porcentajes de migraña crónica en adolescentes con CCD aumentaron claramente al aplicar los criterios del apéndice.

NEUROLOGY 2007;68:591 – 596