

5. K. Paemeleire, A. Bahra, S. Evers, M. S. Matharu, P. J. Goadsby. Dolor de cabeza por uso excesivo de fármacos en pacientes con cefalea en racimos. *Neurology* 2006;67:109-113.

Objetivo: La cefalea por abuso de fármacos (CAF) en pacientes con cefalea en racimos (CR) no se ha descrito totalmente, posiblemente debido a la prevalencia relativamente baja de la CR. *Métodos:* Los autores describen una serie retrospectiva de 17 pacientes (13 hombres y 4 mujeres) con CR que padecieron de CAF asociada al uso exagerado de una amplia gama de monoterapias o de diversas combinaciones de analgésicos simples ($n = 9$), cafeína ($n = 1$), opiáceos ($n = 10$), ergotamina ($n = 3$) y triptanos ($n = 14$). La serie comprende a pacientes con CR episódica ($n = 7$) y crónica ($n = 10$). *Resultados:* Se hizo un diagnóstico específico de cefalea por uso excesivo de triptano en tres pacientes, por uso excesivo de opiáceos en uno y por exceso de ergotamina en un paciente. Aproximadamente en la mitad de los pacientes ($n = 8$), el fenotipo de CAF fue una cefalea diaria bilateral, sorda y sin características especiales. En los otros nueve pacientes, la CAF se distinguió por al menos una característica asociada, las más de las veces náuseas ($n = 6$), exacerbación del dolor con los movimientos de la cabeza ($n = 5$) o dolor pulsátil ($n = 5$). En 15 pacientes, el denominador común fue un antecedente personal o familiar, o de ambos tipos, de migraña. Los otros dos pacientes revelaron un antecedente familiar de cefaleas inespecíficas. Se intentó con éxito la retirada de la medicación a 13 pacientes. *Conclusiones:* La cefalea por uso excesivo de medicación es un problema tratable, que hasta ahora no se reconocía, relacionado con la CR. Es necesario controlar minuciosamente a los pacientes con CR, en especial a aquellos que tienen un historial familiar de migraña.