



## EPIDEMIOLOGIA I UTILITAT D'UNA UNITAT DE DOLOR AGUT EN LA CEFALEA POST-PUNCIÓ DURAL A UN HOSPITAL DE TERCER NIVELL

Paula López Giner; Cristina Rodríguez Comen; Adrián Fernández Castineira; Lourdes Trillo Urrutia, María Soldevilla García,  
Saida Sánchez Navas

*Hospital del Mar*

### Antecedents i objectius

La cefalea post-punció dural és la complicació més freqüent de les tècniques neuroaxials. El registre de les puncions durals accidentals (PDA) i el seguiment de les CPPD és un objectiu de qualitat del nostre centre mitjançant una unitat de dolor agut (UDA). L'ús d'una base de dades en facilita la gestió de la CPPD i la detecció de factors de risc. L'objectiu del nostre estudi és conèixer l'epidemiologia i alguns factors de risc de CPPD i pegat hemàtic (PH) al nostre centre.

### Material i mètodes

Estudiem de forma retrospectiva les PDA i les CPPD esdevingudes des de 2006 fins a 2023. Es registren l'edat del pacient, el sexe, el tipus d'agulla, el tipus d'intervenció que motiva la punció, la detecció de LCR per agulla o catèter i la necessitat de PH.

### Resultats i discussió

Es registren 218 PDA de les quals 160 desenvolupen CPPD (73.4%) i es detecten 140 CPPD més (total 300 pacients amb CPPD) de les que 65 són secundàries a punció amb agulla atraumàtica diàmetre 25, 7 per agulla traumàtica 22G i 68 són CPPD sense PDA (22.6% de CPPD). 54 pacients varen requerir PH del quals 52 eren dones, 52 tenien <40 anys, 47 van estar punxats amb agulla 18T i 7 amb 25Whitacre. La majoria eren pacients obstètriques 46 vs 8.

### Conclusions

La UDA facilita la detecció i tractament de CPPD. La epidemiologia de les CPPD al nostre centre es similar a la publicada a la literatura.