

POR LA NOCHE SE ME DISPARA LA TENSION

AUTORES : Piris Santamaría Maria Soledad, Pardo Del Olmo Saiz Silvia, Ruiz Guerra Miguel Angel, Grande Grande Rosa, Santos Urrutia Alicia, Del Rivero Sierra Borja.

- **INTRODUCCION :**

El diagnóstico de cefalea para el profesional es sólo el punto de partida de un procedimiento diagnóstico encaminado a la determinación de la etiología, de forma que de esto dependerá el tratamiento a prescribir. La cefalea tensional es uno de los diagnósticos diferenciales a tener en cuenta.

- **DESCRIPCION DEL CASO :**

Mujer de 56 años, sin antecedentes de interés. Presenta en las últimas semanas cifras de TA elevadas que precisan triple terapia (olmesartan 40 mg, amlodipino 10 mg, hidroclorotiazida 25 mg). No refiere estar más preocupada ni nerviosa en la actualidad, solo tiene pesadillas a la noche. Se añade bromazepán 1,5 mg, pero aun así acude a Urgencias por cefalea y cervicalgias muy intensas que le despiertan por la noche con cifras de 230/120. MAPA: cifras de TA 220-230/110-120 nocturna coincidiendo con las pesadillas, resto 120/80. Analítica, ECG y TAC craneal normales. Se asocia al tratamiento amitriptilina 25 mg a la noche, mejorando la TA al mes de tratamiento. Se reducen progresivamente los fármacos antihipertensivos y desaparece la cefalea. Reconoce haber estado preocupada desde el fallecimiento de su madre hace 1 año y problemas de salud del marido que le han llevado a la incapacidad laboral

- **ESTRATEGIA ACTUACION:**

Para el médico, la cefalea debe constituir un síntoma, que acompaña varios síndromes neurológicos y no neurológicos, o un síndrome por sí solo, con una serie de manifestaciones asociadas, que puede estar determinada por muchas causas. Además del examen físico neurológico y clínico detallado, (incluyendo fondo de ojo) es necesario un interrogatorio exhaustivo sobre las características del dolor y las manifestaciones acompañantes, prestando especial atención a los síntomas de alarma (reciente comienzo, sobre todo después de los 30 años, progresiva, que no mejore con analgésicos, focalidad neurológica, papiledema), que nos lleven a la necesidad de pruebas complementarias de imagen.

- **.PALABRAS CLAVE:**

Cefalea, cefalea tensional síntomas, cefalea tensional e hipertensión

- **BIBLIOGRAFIA:**

1. Obeso JC, De la Llama MCH, Gómez JP. Cefalea de reciente comienzo en pacientes con cefalea tensional previa. FMC Formación Médica 2004;11:566-574.
2. García TJ. La atención médica primaria a los pacientes con cefaleas. Actualización Farmacoterapéutica 1989;13(1):3-56.
3. Zermeno Pohls F, Miranda Rodríguez M. Comorbilidad de la cefalea tensional y la migraña en la población abierta del Distrito Federal. Arch Neurocienc Mex 2000;5(2):51-54.