



Síntomas de alarma de una cefalea

Álvaro Morán Bayón, Cristina De Manueles Astudillo, Sara Rodrigo González, Antón Trigo González, Ana Pérez Santamaría, Josangela Elizabeth Alejo García

Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Salamanca

•Introducción:

La cefalea es un síntoma común de consulta en Atención Primaria. El 47 % de la población presenta al menos un episodio en el último año. Durante la crisis lo más importante es diferenciar los signos de alarma y realizar una correcta exploración neurológica.

•Descripción del caso:

Varón de 20 años de edad. Antecedentes personales: crisis epilépticas en tratamiento con lamotrigina y levetiracetam. Operado a los 5 años de un ganglioglioma cerebral. Acude a consulta por cuadro de cefalea en región occipital irradiado hacia región frontal con náuseas. Le recuerda a otros episodios que ha tenido previamente. Ha tomado ibuprofeno y paracetamol sin mejoría.

Exploración neurológica: destaca una hemianopsia temporal izquierda en la campimetría por confrontación. Resto normal. Se revisan pruebas de imagen previas y puede corresponder la exploración con lesiones residuales postquirúrgicas.

Dado los antecedentes se decide derivar a urgencias hospitalarias para pruebas complementarias. Se realiza un TAC craneal y se evidencia recidiva tumoral con sangrado agudo en su interior y edema perilesional con desviación de línea media.

Ingresa en planta de Neurocirugía.

•Estrategia práctica de actuación:

Toda exploración neurológica debería incluir una valoración del estado mental, consciencia y orientación, pares craneales, fuerza, sensibilidad, tono, equilibrio, marcha y, dos aspectos frecuentemente olvidados, una campimetría por confrontación y un fondo de ojo. En la evaluación de una cefalea hay que valorar los signos de alarma:

Intensa de comienzo súbito.

- Empeoramiento o cambio de patrón.
- Dolor localizado.
- Precipitada por esfuerzos.
- Frecuencia o intensidad creciente.
- Manifestaciones acompañantes.
- En grupos de riesgo

Ante cualquiera de los signos anteriores debe ser derivado al hospital para pruebas de imagen.

•Palabras-clave:

Cefalea, ganglioglioma, exploración neurológica.

•Bibliografía:

- Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ, Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía diagnóstica y protocolos de actuación, 5ª ed, Madrid: Elsevier; 2014. p. 348-357.
- Jiménez López A. Manual de exploración (Propedéutica clínica). 4ª edición. Editorial Librería Cervantes 2007; p. 203-282.

