

LA RISA ME DUELE

Sánchez Peinador, Carmen (1) Sanz Almazán, María (2) Tijero Rodríguez, Berta (3) Del Amo Ramos, Sara (4) Berrocoso Sánchez, Juan Ignacio (5) Colina Azofra, Patricia (5)

(1) C.S Cantalejo, Segovia (2) C.S Riaza, Segovia (3) Urgencias HURH, Valladolid (4) C.S Pisuegra, Valladolid (5) C. S La Alamedilla, Salamanca

INTRODUCCIÓN

La cefalea por aumento de presión intracraneal es mayoritariamente por cefalea tusígena, aunque puede relacionarse con mecanismos similares (estornudo, defecación, risa o flexión de tronco) pero existe una forma secundaria, por lesiones de fosa posterior, en especial malformación de Arnold-Chiari.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Mujer, 41 años, sin antecedentes, no hábitos tóxicos, **cefalea tras risa fuerte, defecación, desde hace un año**. Desde hace un mes, **al girar bruscamente la cabeza, pierde el equilibrio**. En exploración, normotensa en decúbito y bipedestación, pupilas isocóricas y normorreactivas, campo visual y pares craneales normales, no alteraciones auditivas ni del lenguaje, fuerza, tono, sensibilidad, coordinación y equilibrio normal, reflejos conservados. Derivación preferente a Neurología y en RMN craneal: masa compatible con **meningioma petroclival, crece hacia ángulo pontocerebeloso izquierdo**, desplazamiento de la protuberancia y colapso parcial IV ventrículo sin hidrocefalia y descenso amigdalino izquierdo (**Chiari secundario**). Estudio neurofisiológico: **abolición corneal izquierdo, diplopía en mirada extrema izquierda y afectación del 50% del facial izquierdo** (no evidente clínicamente). Pendiente cirugía

ESTRATEGIA PRÁCTICA

La **malformación de Chiari** es un desplazamiento hacia abajo de la porción caudal del cerebelo y, a veces, del tronco cerebral, que se encuentran situados por debajo del foramen magno. Los síntomas iniciales pueden ser vagos y variables. El **dolor occípito cervical** es el síntoma más común, especialmente la cefalea que es generalmente referida a la región suboccipital. Puede constituir el síntoma inicial y se debe al impacto de las estructuras del cerebro posterior en el foramen magnum. **Suele acentuarse con la tos, con los movimientos del cuello y con el ejercicio**. A veces puede irradiarse a los brazos. Ante una cefalea tras Valsalva, es importante descartar Chiari secundario

* **Palabras-clave:** Cefalea. Valsalva. Arnold - Chiari

* **Bibliografía**

Calandre L. Cefalea por aumento de presión abdominal. Rev Soc Esp Dolor 1998; 5: 306-309.

Avellaneda Fernández A, Isla Guerrero A, Izquierdo Martínez M. Malformaciones de la unión cráneo-cervical (Chiari tipo I y siringomielia). Documento de consenso. Madrid. Editorial Médica A.W.W.E 2009