



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2618 - DOCTORA, PÍNCHEME UN CALMANTE PARA EL DOLOR DE CABEZA!

M. Via Vidal<sup>a</sup>, E. Magraner Esteve<sup>a</sup>, A. Riera Reina<sup>a</sup>, T. Romero Lindez<sup>a</sup>, M. Segundo Yagüe<sup>a</sup>, E. Raido Quintana<sup>a</sup>, C. Alvarado Montesdeoca<sup>a</sup>, D. Robles Vivancos<sup>a</sup> y C. Doménech Rodríguez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Enfermera. Centro de Salud Molí Nou. Sant Boi de Llobregat.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 45 años exfumador hasta hace 5 años sin antecedentes patológicos de interés. Trabaja de camionero y nunca puede venir con cita previa. Consulta de urgencias por cefalea desde hace 1 semana que no le calma con paracetamol. La noche anterior empezó a conducir el camión a Francia pero tuvo que volver a su domicilio por el dolor y por notar destellos durante unos minutos en el ojo derecho. Pide analgesia intramuscular para poder hoy continuar su trabajo

**Exploración y pruebas complementarias:** TA 130/80. Tax 36 °C. Exploración neurológica: pares craneales normales. Pupilas isocóricas, simétricas y fotorreactivas. Campimetría normal. Fuerza y sensibilidad conservadas. Romberg negativo. Marcha sin alteraciones Resto exploración normal Fondo de ojo: papiledema ojo derecho TAC craneal: lesión expansiva frontal derecha con importante edema vasogénico perilesional Radiología de tórax- masa parahiliar derecha.

**Juicio clínico:** A pesar de la insistencia del paciente en la analgesia intramuscular ante una cefalea de inicio con sintomatología visual acompañante es imprescindible descartar causas secundarias de cefalea.

**Diagnóstico diferencial:** Se orienta como cefalea secundaria a una tumoración cerebral pero la existencia de una masa parahiliar derecha en el tórax indica que probablemente se trate de una metástasis cerebral.

**Comentario final:** La cefalea es un motivo de consulta muy frecuente en urgencias y a menudo se soluciona administrando analgésicos. Una historia clínica sobre antecedentes de cefalea y exploración neurológica son importantes. La presencia de síntomas neurológicos asociados así como la práctica de fondo de ojo son determinantes para filiar causas secundarias de cefalea.

### Bibliografía

1. Mateos V, Galván J, Heras J. Estrategias terapéuticas utilizadas por neurólogos y médicos de atención primaria en el tratamiento sintomático de la migraña. Resultados de los estudios de opinión Strategia-I y Strategia-II. Rev Neurol. 2006;43:513-7.
2. Martínez JM, Calero S, García ML, Tranche S, Castillo J, Pérez I. Actitud de los médicos españoles de atención primaria ante la cefalea. Atención Primaria. 2006;38:33-8.
3. Huerta M, Pozo P, Prat J, Roig C. Guia oficial de diagnòstic i tractament de la cefalea de la

Societat Catalana de Neurologia, 2011.

**Palabras clave:** *Urgencias. Cefalea. Neoplasia.*