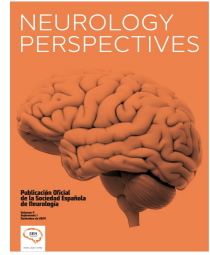




# Neurology perspectives



## 21430 - TRATAMIENTO SINTOMÁTICO DE LA CEFALEA EN RACIMOS CON LASMIDITÁN. A PROPÓSITO DE UN CASO

Rodríguez García, P.; Gómez Ontañón, E.; González Coello, V.; Castelló López, M.; Rodríguez Vallejo, A.; Ríos Cejas, M.; Florido Capilla, T.; Rodríguez Martín, S.; Jiménez Barreto, A.

Servicio de Neurología. Complejo Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria.

### Resumen

**Objetivos:** Presentar el caso de un paciente de 51 años de edad diagnosticado de una cefalea en racimos al que se prescribió tratamiento sintomático con lasmiditán.

**Material y métodos:** Análisis de la historia clínica y revisión de la literatura.

**Resultados:** Varón de 51 años de edad, fumador y diagnosticado en marzo de 2024 de un infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST inferolateral, tratado mediante fibrinólisis y angioplastia, que a principios de abril acudió a urgencias presentando un dolor de localización hemicraneal derecho estricto de inicio periocular e irradiado hacia región posterior, punzante, de intensidad ultragrave, asociando foto-sonofobia, inquietud psicomotriz, ptosis palpebral, inyección conjuntival y miosis ipsilaterales de hasta una hora de duración y con excelente respuesta a la oxigenoterapia a alto flujo. Tras descartar causas secundarias, se diagnosticó de cefalea en racimos, iniciándose tratamiento preventivo con topiramato. Asimismo, ante la ausencia de disponibilidad de oxigenoterapia domiciliaria y la contraindicación del uso de triptanes, se planteó la posibilidad de utilizar lasmiditán a dosis de 200 mg para el tratamiento sintomático. El paciente reportó una excelente respuesta al tratamiento, logrando la remisión del dolor en pocos minutos, aunque asociando como efecto secundario la presencia de alucinaciones visuales autolimitadas en menos de una hora.

**Conclusión:** El lasmiditán puede ser una alternativa terapéutica efectiva en los pacientes con cefalea en racimos, especialmente en aquellos con contraindicación para el uso de triptanes o sin disponibilidad de oxigenoterapia domiciliaria.