



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2587 - OJO CON LAS CEFALEAS

M. Navarro Agulló¹, B. Marco del Río¹ y M. Veguillas Benito²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital General Universitario de Alicante. ²Médico de Familia. Hospital General Universitario de Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 19 años que acudió por visión borrosa en ojo izquierdo (OI) de 3 días de evolución con empeoramiento progresivo hasta hemianopsia temporal, asociado a episodios autolimitados de cefalea hemicraneal izquierda tipo pinchazo de minutos de duración y sonofotofobia. Sensación de ojo pegado e inflamación en párpado superior ipsilateral. Sin fiebre, náuseas o vómitos. Sin traumatismo craneoencefálico. No asociado a la menstruación

Exploración y pruebas complementarias: Afebril, normotensa. Consciente y orientada. Lenguaje conservado. Pupilas isocóricas normorreactivas, opacidad corneal izquierda. No alteración oculomotora. No diplopia ni nistagmus. Visión borrosa OI. Test de fluoresceína negativo. Resto de exploración neurológica normal.

Orientación diagnóstica: Se derivó a Urgencias Hospitalarias para valoración, por sospecha de cefalea de origen oftalmológico. Oftalmología detectó presión intraocular en OI de 36 mmHg y Tyndall positivo con leve edema epitelial difuso, por lo que diagnosticó crisis glaucomatociclítica.

Diagnóstico diferencial: Ante un paciente con cefalea hemicraneal asociada a síntomas visuales, se debe pensar en dos tipos de cefaleas: las asociadas a patología oftalmológica y la migraña con aura. En busca de la causa, la anamnesis incluye los antecedentes de cefaleas, factores desencadenantes, frecuencia, ritmo horario, tipo y la intensidad del dolor y patología concomitante. En la exploración, se debe determinar la presión arterial, y realizar una exploración neurológica y oftalmológica en busca de focalidad.

Comentario final: La crisis glaucomatociclítica o síndrome de Posner Schlossman es una enfermedad rara caracterizada por una uveítis anterior leve unilateral, asociada a un aumento de la presión intraocular unilateral. Es frecuente de pacientes entre 20 y 50 años, y existen varias teorías sobre el origen de las crisis que incluyen causas autoinmunes e infecciosas. El diagnóstico precoz de esta patología es importante para prevenir el daño del nervio óptico de las crisis repetidas, mediante la instauración del tratamiento médico adecuado.

Bibliografía

1. Green RJ. Posner-Schlossman syndrome (glaucomatocyclitic crisis). Clin Exp Optom. 2007;90(1):53-6.

2. Velázquez Pinillos NM, Ambou Frutos I, Pérez Marrero MJ, Redondo Piñó LR, Rodríguez López E. Crisis glaucomatociclítica. A propósito de un caso. Rev Calixto. 2016;4(2).

Palabras clave: Uveítis. Cefalea. Crisis glaucomatociclítica.