



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1222 - LO QUE ESCONDE UNA CEFALEA

L. Gainza García¹, M. Galán Berasaluce² y S. Martín García¹

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Brihuega. Brihuega. Guadalajara. ²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 33 años que acude a nuestra consulta por cuadro de cefalea de 3 semanas de evolución que es resistente al tratamiento con antiinflamatorios. La cefalea la describe como opresiva, asociada a náuseas y vómitos y que le despierta por la noche. Según refiere la familia, ocasionalmente hace movimientos raros y se queda como ausente. No refiere fiebre.

Exploración y pruebas complementarias: Respecto a la exploración física, el paciente se encuentra estable hemodinámicamente y afebril. Consciente y orientado en las tres esferas. Se realiza exploración neurológica, objetivándose como único hallazgo reseñable, que el paciente se encuentra bradipsíquico. Resto de exploración sin alteraciones reseñables. Se deriva a Urgencias, para completar el estudio.

Orientación diagnóstica: En este caso, encontramos varios signos de alarma de la cefalea, como sería que le despierte por la noche, sea de nueva aparición y resistente a la medicación pautaada. Habría que realizar una prueba de imagen para completar y confirmar estudio.

Diagnóstico diferencial: Cefalea sin signos de alarma. Estatus migrañoso. LOE cerebral.

Comentario final: Se deriva al Urgencias, donde se realiza una TAC craneal objetivándose lesión quística en región frontal de unos 3 cm que empieza a desviar línea media. Se deriva urgente a neurocirugía donde se realiza extracción y se analiza, objetivándose glioma de bajo grado. En estos casos es fundamental hacer el diagnóstico de cefalea cuando hemos excluido las otras posibilidades diagnósticas.

Bibliografía

1. Jameson JL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL. Harrison principios de Medicina Interna, 20ª ed. Ciudad de México, McGraw-Hill, 2018.

Palabras clave: Cefalea. LOE.