

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar



XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER CON DEFENSA

Adolescente con cefalea: no siempre una migraña.

Calvo Fernández, Amaia; Chamorro Sanz, Nerea; Ferreiro-Mazón García-Plata, Paloma; Plata Gallardo, Marta; Bueno Barriocanal, Marta; De Ceano-Vivas La Calle, María.

Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid.



Cefalea

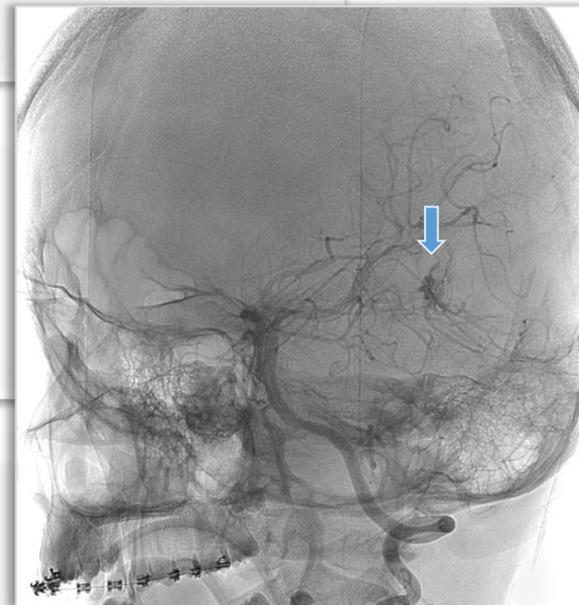
- Consulta **frecuente** en Urgencias (2,5% de las visitas).
- **Primaria** o intrínseca del sistema nervioso central (SNC); o **secundaria**.

Migraña

- Cefalea **primaria más frecuente**.
- Dolor **moderado a grave** recurrente.
- De entre **2 a 72 horas**.
- **Unilateral** y **pulsátil** (en niños: bifrontal, bilateral y opresiva).
- Asocia: **náuseas, vómitos, sonofobia** y **fotofobia**.

Ictus hemorrágico

- Cefalea **aguda** e intensa.
- Náuseas, vómitos y **síntomas neurológicos focales** (inconstante).
- **Afectación** del estado general.
- Etiología: ruptura de **malformaciones vasculares cerebrales**.



RESUMEN DEL CASO



- Mujer 12 años
- Sin antecedentes
- Cefalea súbita hemicraneal periorcular, de 3 horas de evolución, asociada a vómitos y fotopsias sin fotofobia ni sonofobia.
- **Exploración física:** constantes en rango, aceptable estado general, pálida y nauseosa, SIN focalidad neurológica.



• Evolución en Urgencias:

- 13:00h Llegada a Urgencias
- 14:50h AEG. Remisión del dolor y de los vómitos. Neurológico normal.
- 15:45h BEG. No focalidad.
- 17:55h Visión "borrosa". Tolerancia oral. No papiledema.
- 19:55h **Cefalea, cuadrantanopsia y mareo a la bipedestación. NIHSS 1 punto.**



- **TAC craneal:** hematoma temporo-occipital izquierdo abierto a ventrículo con lesión malformativa vascular subyacente.



- **Diagnóstico:** Ictus hemorrágico.



- **Ingreso** a cargo de Neurocirugía.
- **Angiografía** a las 24 horas:



- **Intervención quirúrgica** al mes.
- **Evolución favorable.**



COMENTARIOS

- Gracias a la **exploración seriada y exhaustiva**, pese a la ausencia de hallazgos significativos a su llegada a Urgencias, se diagnosticó una patología infrecuente pero grave al detectarse focalidad neurológica en el transcurso de las horas.
- Ante un primer episodio de cefalea intensa: considerar **ictus hemorrágico** en el diagnóstico diferencial.
- Destacar la importancia del empleo de **escalas validadas** (ej: NIHSS) en la exploración física para un diagnóstico precoz del ictus hemorrágico.

Escala de Ictus del National Institute of Health (NIHSS)

1.a. Nivel de conciencia	Alerta	0
	No alerta (mínimos estímulos verbales)	1
	No alerta (estímulos repetidos o dolorosos)	2
	Respuestas reflejas	3
1.b. Preguntas	Ambas respuestas correctas	0
	¿En qué mes estamos? ¿Qué edad tiene?	1
	Ninguna respuesta correcta (o afasia)	2
1.b. Órdenes motoras	Ambas órdenes correctas	0
	1. Cierre los ojos	1
	2. Abra y cierre la mano	2
2. Mirada conjugada (horizontal)	Normal	0
	Parálisis parcial de la mirada	1
	Desviación forzada de la mirada	2
3. Campo visual	Normal	0
	Hemianopsia Parcial	1
	Hemianopsia Completa	2
	Ceguera	3
4. Paresia facial	Movilidad Normal	0
	Paresia menor	1
	Paresia parcial	2
	Parálisis completa de la hemicara	3
5. Miembro superior derecho / miembro superior izquierdo	No caída del miembro	0/0
	Caída en menos de 10 segundos	1/1
	Esfuerzo contra la gravedad	2/2
	Movimiento en el Plano horizontal	3/3
	No movimiento	4/4
6. Miembro inferior derecho / miembro inferior izquierdo	No caída del miembro	0/0
	Caída en menos de 5 segundos	1/1
	Esfuerzo contra la gravedad	2/2
	Movimiento en el Plano horizontal	3/3
	No movimiento	4/4
7. Ataxia de Miembros	Ausente	0
	Presente en 1 extremidad	1
	En 2 o más extremidades	2
8. Exploración Sensitiva	Normal	0
	Perdida entre ligera a moderada	1
	Perdida entre grave y total	2
9. Lenguaje	Normal	0
	Afasia ligera a moderada	1
	Afasia grave	2
	Afasia global	3
10. Disartria	Normal	0
	Ligera a moderada	1
	Grave a anartria	2
11. Extinción e Inatención (negligencia)	Normal	0
	Extinción parcial	1
	Extinción completa	2
Total (máximo 42)		

