

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

POSTER SIN DEFENSA

Cefalea intensa y fotofobia: no todo es migraña

Paúl López de Viñaspre, M ; Ladrón de Guevara Saiz, AI; Medina Castillo, L; Torre Francisco, R; Hernández García, B; Martínez Antón, A

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid

Caso clínico

■ Historia clínica

Adolescente mujer de 15 años

Cefalea hemicraneal izda. intensa
Fotofobia
Vómitos

3 horas de
evolución

- Inicio en el colegio estando sentada
- No TCE
- No sintomatología infecciosa
- No AP de interés

■ Exploración física

Constantes vitales: FC 90 lpm, TA 110/70 mmHg, Sat 99%, Tª 36.5°C

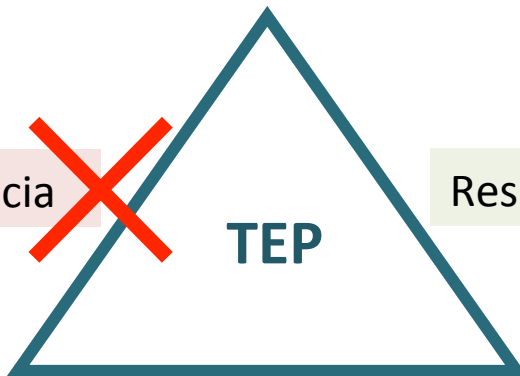
Somnolienta
Decaída
Afectada por el dolor

Neurológico: Glasgow 14. Somnolienta, tendencia al sueño. **Fuerza III/IV en MMII.** Marcha no explorada. Resto de la exploración neurológica normal

Resto EF por aparatos normal



Apariencia



Respiración

Circulación

Pruebas complementarias

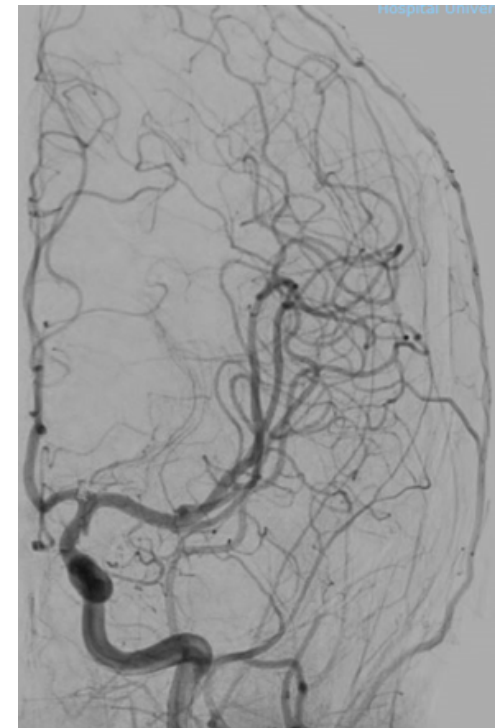
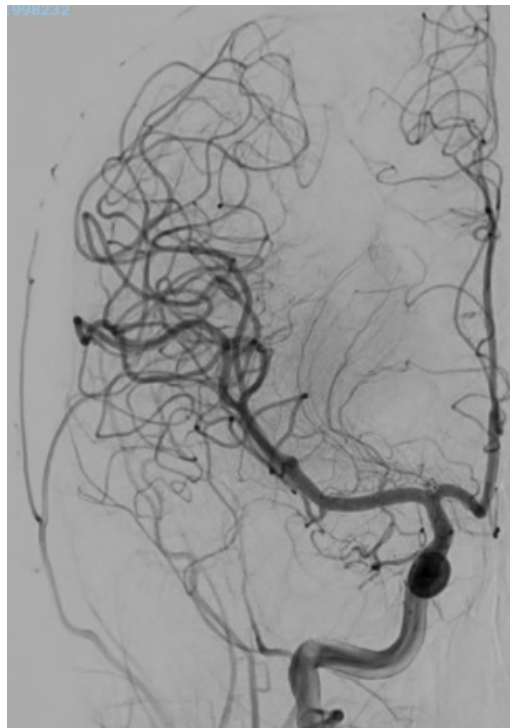
- Analítica sanguínea: normal
- Tóxicos en orina: negativos
- TC craneal urgente:
hemorragia subaracnoidea



Angio-TC: aneurismas saculares bilaterales en espejo en las T carotídeas con sangrado en aneurisma izdo y vasoespasmo asociado



- Embolización de los aneurismas e ingreso en UCIP
- Alta 1,5 meses, asintomática



Resumen del tema y conclusiones

Cefalea: motivo de consulta frecuente

2% de las consultas en la urgencia pediátrica

Importante adecuado diagnóstico diferencial

Patología grave: **Hemorragia subaracnoidea (HSA)**

- Patología rara en la edad pediátrica. Incidencia anual de 0,4/100.000 niños
- Causa principal: ruptura espontánea de aneurismas (si no TCE)
- 20-30% de los casos, **aneurismas múltiples** (en espejo)
- Localización de los aneurismas: arteria carótida interna
- **Mortalidad 25%.** Puede implicar importantes secuelas neurológicas

Clínica

- **Cefalea intensa**
- Disminución del nivel de consciencia
- Vómitos
- Déficits motores focales

¡Sintomatología inespecífica en niños pequeños!

Manejo en Urgencias

- Estabilización inicial del paciente
- **TC craneal Urgente**
- Confirmación con Angio-TC si imágenes sugestivas de aneurismas sangrando

Embolización de aneurismas