Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1263

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-159. - CEFALEA EN EL ADULTO. REVISIÓN DE UNA SERIE DE CASOS

E. Lozano Rincón[1], L. Cabeza Osorio[1], M. Arroyo Gallego[1], R. Serrano Heranz[1], L. Ruiz Álvarez[2], E. Toribio Díaz[2]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Neurología. Hospital del Henares. Coslada. Madrid.

Resumen

Objetivos: La cefalea constituye un síntoma prevalente en el adulto y es una de las consultas principales en el Servicio de Urgencias y en la consulta externa. Un correcto conocimiento de la misma, permite un adecuado diagnóstico y tratamiento. El objetivo de este estudio reside en estudiar las diferencias a la hora de abordar este cuadro desde el servicio de urgencias y las consultas externas.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo consecutivo de 60 pacientes que acudieron a nuestro Servicio de Urgencias con síntoma de cefalea y que posteriormente fueron derivados a la consulta externa para su estudio y seguimiento. Se recogieron las siguientes variables: datos demográficos, aspectos reflejados en la historia clínica de urgencias (cefaleas previas, cambio en características, síntomas de alarma), realización de TC craneal y hallazgos patológicos, tratamiento sintomático, tratamiento preventivo y al alta. Se realizó una descripción de las variables cualitativas mediante media y desviación estándar (DE) y una descripción de las variables cuantitativas mediante porcentajes.

Resultados: Identificamos 60 pacientes: 44 mujeres (73,3%) y 16 varones (26%) con una edad media de 40,6 ± 15,1 años. En 25 pacientes (42%) se identificó historia previa de cefaleas, y en un 7,8% de las mismas, cambios en sus características habituales. En 19 pacientes (31,6%) se identificaron síntomas de alarma, sin embargo, se realizó TAC craneal a 25 pacientes (41,6%) siendo sólo el 12% de los mismos patológico (todos ellos por alteraciones crónicas de la vascularización). 58 pacientes (96,5%) recibió tratamiento sintomático al alta: un 91,3% de los mismos fueron dados de alta con antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y sólo un 8,7% triptanes. A ningún paciente se le prescribió tratamiento preventivo. Al alta del servicio de urgencias, 16 pacientes (26,6%) tuvieron el diagnóstico de “Cefalea”, 21 (35%) de “Migraña” y 3 (5%) de “Cefalea tensional”. El diagnóstico de esos mismos pacientes en la consulta externa fue: 34 (56,6%) fueron diagnosticados de “Migraña”, 8 (13,3%) de “Cefalea tensional” y 3 (5%) de “Cefaleas cervicogénicas” y “Algias faciales atípicas”.

Discusión: La cefalea presenta una alta prevalencia, (según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se calcula que en torno al 47%; ante estos datos debemos plantearnos que todo médico, debe tener un manejo adecuado de esta patología. Ante los resultados obtenidos en este pequeño estudio, planteamos la necesidad de actualización continua por parte de todos los profesionales médicos.

Conclusiones: Una anamnesis y un conocimiento adecuados de los signos de alarma limitarían la realización de pruebas de imagen (TC craneal) en el Servicio de Urgencias. El uso correcto de los

fármacos sintomáticos y preventivos es fundamental para el adecuado manejo de la cefalea. El diagnóstico al alta de cefalea en el servicio de urgencias no se relaciona, en la mayoría de los pacientes, con el diagnóstico en consulta externa.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.