

## CEFALEA DE RIESGO, ¿CUÁNDO SOSPECHARLA?

Pablo Mateos Torre<sup>a</sup>, Miguel Ángel Sánchez Durán<sup>a</sup>, Neus Saloni Gómez<sup>a</sup>, Uxue Izpura Bueno<sup>a</sup>,  
Jorge Álvarez García<sup>b</sup>, Edurne Ciriza Barea<sup>b</sup>.

<sup>a</sup>MIR-Pediatría. Hospital Universitario de Navarra. Pamplona. Navarra. España.

<sup>b</sup>Pediatra de Atención Primaria. Centro de Salud de Ansoáin. Navarra. España.

### INTRODUCCIÓN

La cefalea es el motivo de consulta neurológico más frecuente en la infancia, la mayoría son de origen tensional o migrañoso. Identificar signos de alarma es crucial para descartar cefaleas secundarias.

### RESUMEN DEL CASO

Niña de **3 años** consulta por **molestias cervicales y cefalea** de 3 semanas de duración.  
No otra clínica acompañante.  
**EF:** anodina. No signos de alarma.  
**Rx cervical:** normal

10 días después

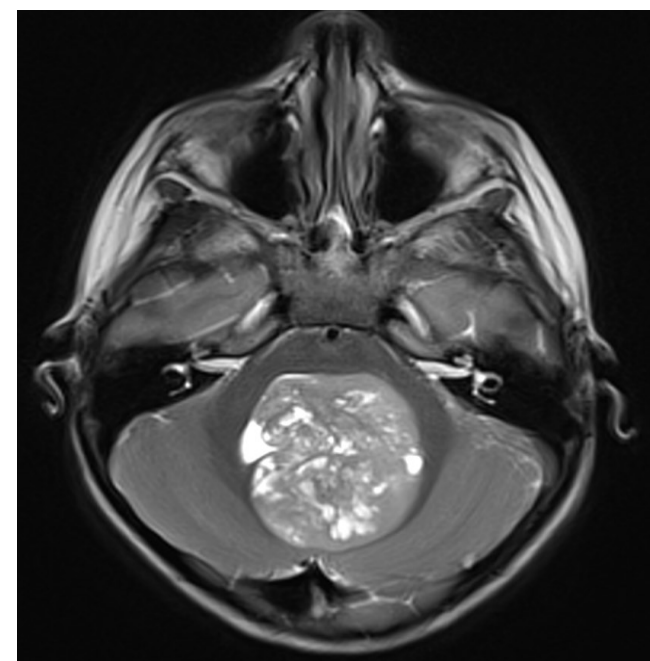


Vómitos, mareo, inestabilidad de la marcha.  
**EF:** nistagmo horizontal izquierdo, limitación supravversión de la mirada, alteración del equilibrio, marcha inestable y Romberg +.

En Urgencias de Pediatría se realiza **RMN cerebral:** masa de 5 cm en 4º ventrículo. Moderada hidrocefalia y edema transependimario.

### MEDULOBLASTOMA

Resección parcial de la lesión + Protonterapia y quimioterapia  
Programa de Daño Cerebral Adquirido por importantes secuelas



### CONCLUSIONES

- La mayoría de **cefaleas** pediátricas son de **origen primario**.
- La **anamnesis detallada** y **exploración neurológica** constituyen herramientas iniciales diagnósticas de vital importancia.
- La cefalea intensa y progresiva, presencia de focalidad neurológica, vómitos persistentes y alteración del nivel de consciencia son **signos de alarma** para cefalea potencialmente grave.
- La **RMN cerebral** es de elección en caso de sospecha de lesión intracraneal.
- El **meduloblastoma** es el tumor cerebral maligno más común en niños.

### SIGNOS DE ALARMA CEFALEA

- Cefalea aguda, intensa y progresiva en < 5a
- Persistente sin respuesta a tratamiento
- Despierta por la noche, aumenta con Valsalva o el ejercicio
- Focalidad neurológica o edema de papila
- Síntomas asociados (vómitos, mareos, síncope, alteración de la conducta, pérdida de peso)
- Asociadas a otras patologías