

Cefalea en el niño

*Guillermo Fariña
Neurólogo Infantil
Hospital San Borja Arriaran*

Definición

Cualquier dolor que se localiza entre el occipucio y la bóveda craneana

Estructuras sensibles

- Estructuras extracraneanas
- Meninges
- Estructuras vasculares

Epidemiología

30% de los niños ha tenido cefalea a los 7 años.

50% de los adolescentes ha tenido algún episodio de cefalea.

Migraña

- 3% entre los 3 y 7 años
- 11% entre los 7 y los 11 años
- 23% entre los 7 y 15 años.

Cefalea Tensional

- 19% a los 15 años
- 1% entre los 5 y los 10 años.

Impacto de la cefalea

20% de los adolescentes refieren cefalea 1 vez al mes

11% de las mujeres y 2,5% de los hombres refiere cefalea diaria.

Los niños con cefalea pierden el doble de días de colegio que los que no tienen cefalea.

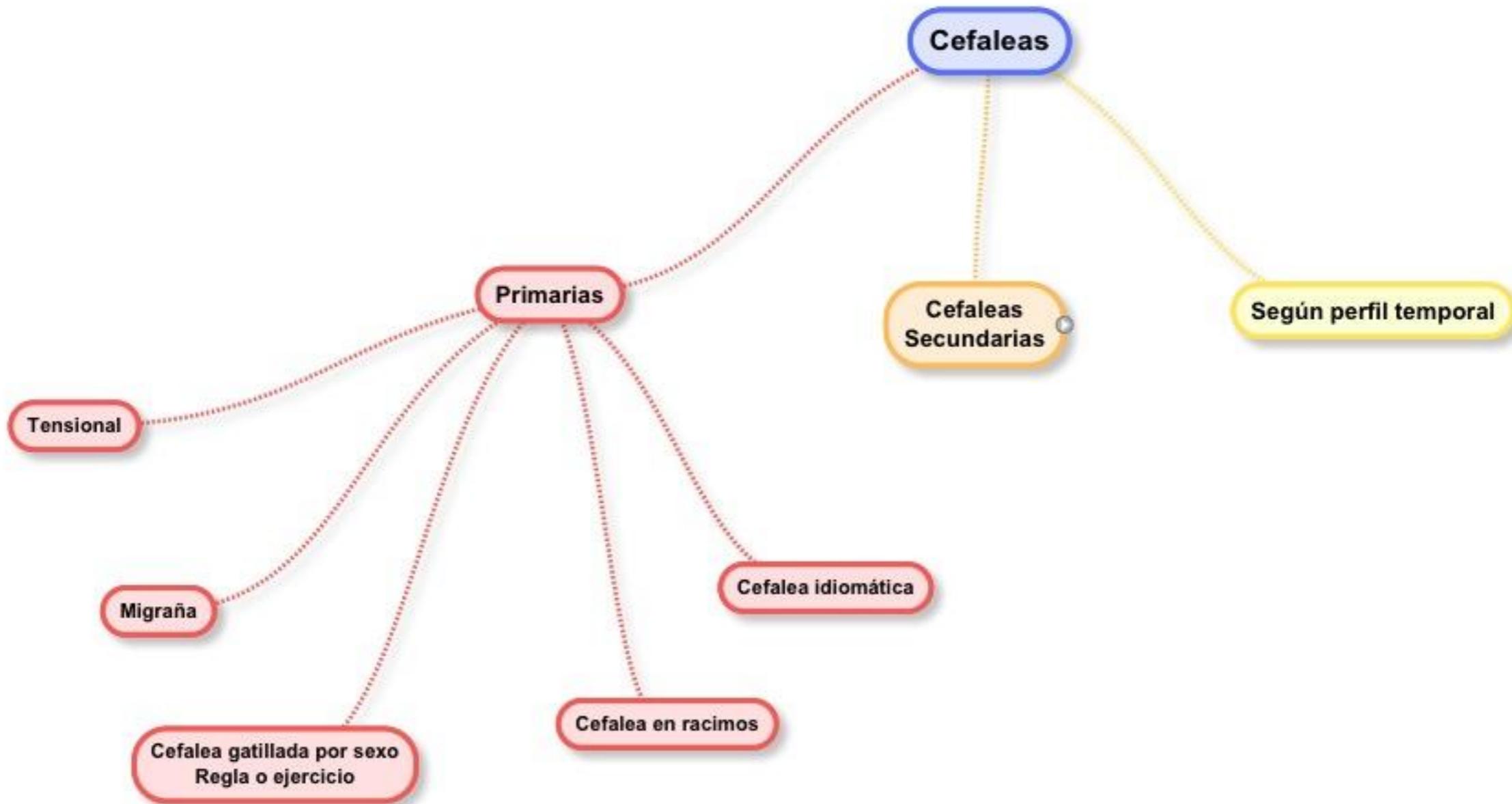
Los niños con cefalea rinden 50% menos durante el episodio.

Clasificación

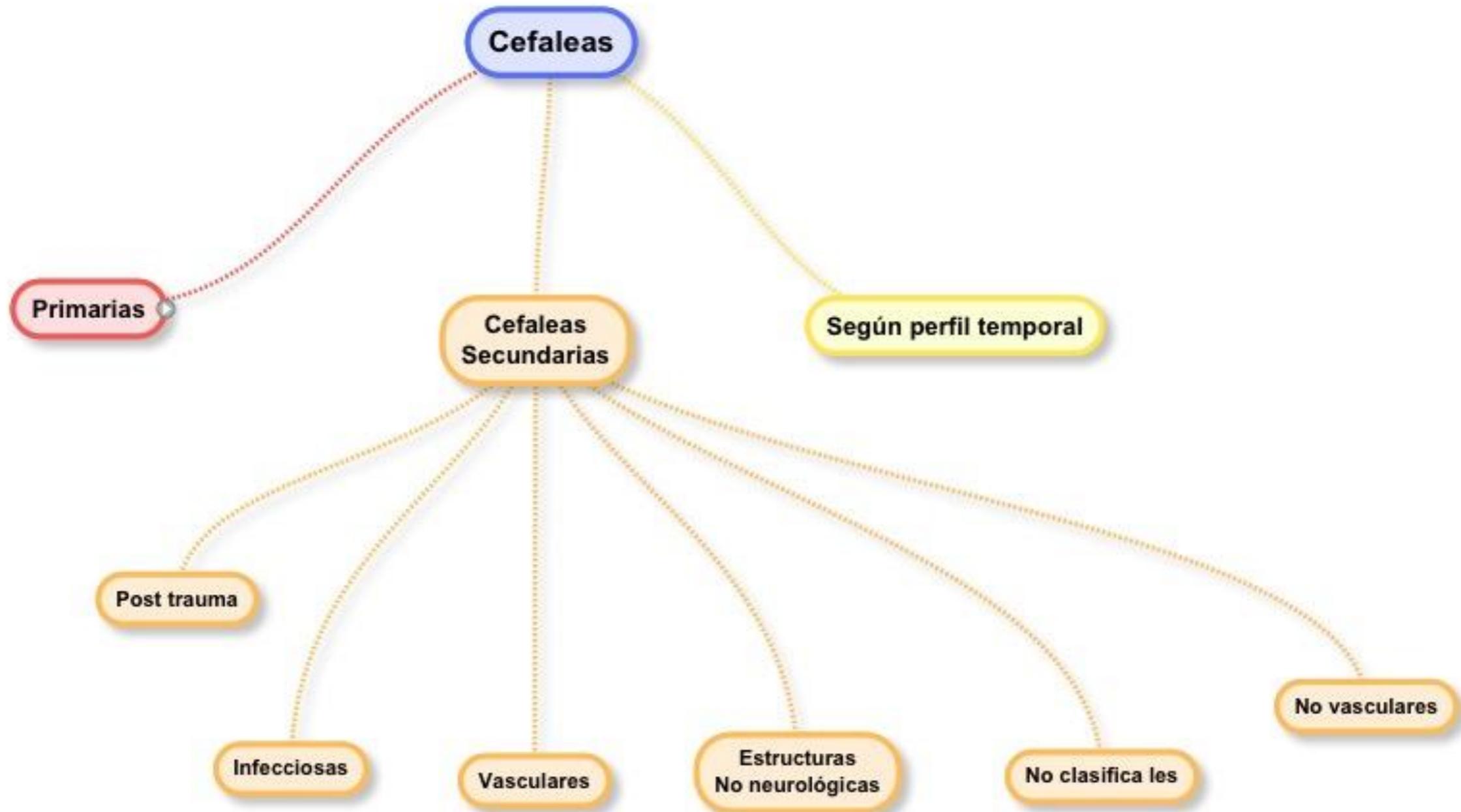
Etiología

Perfil temporal

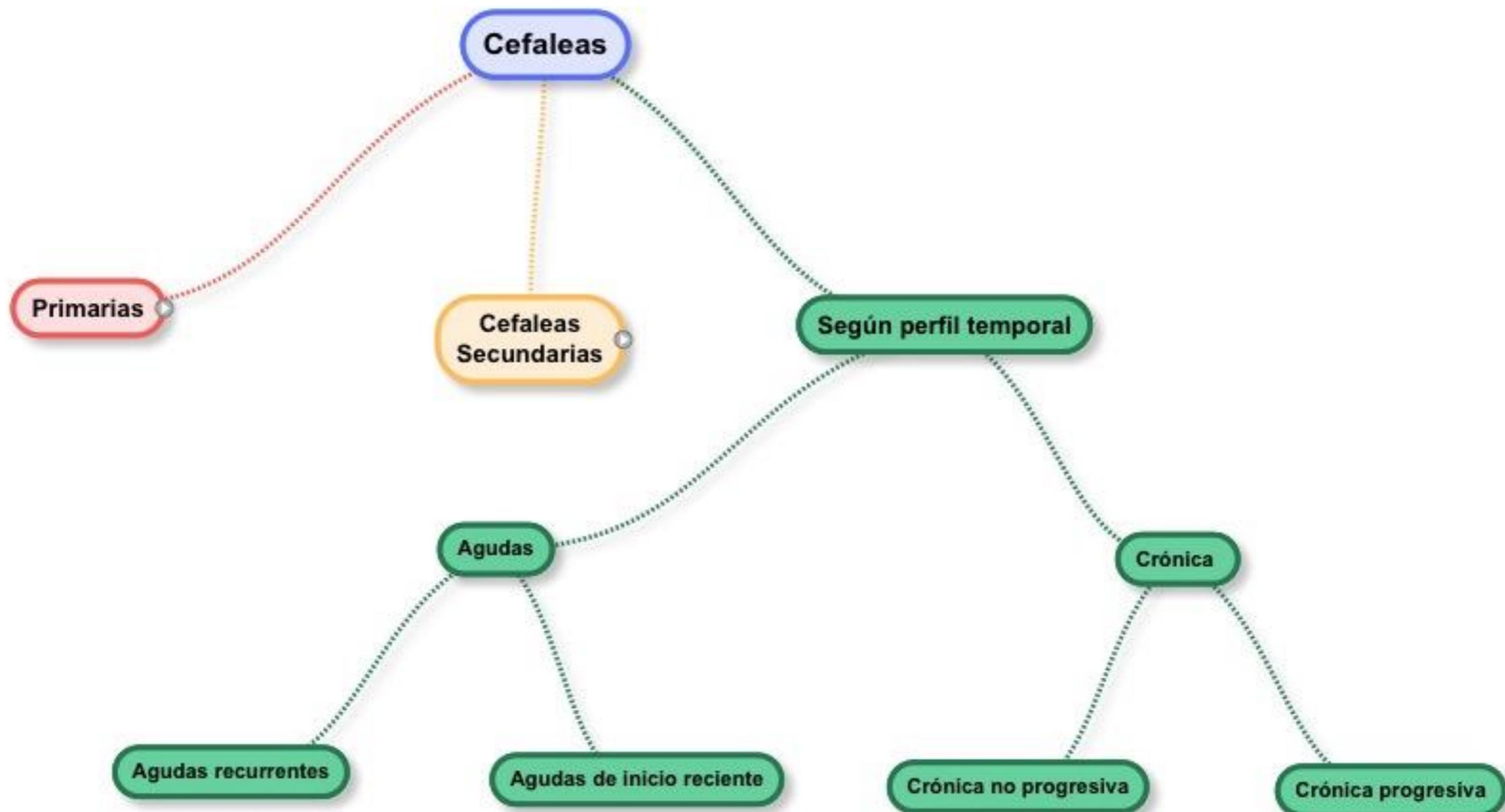
Clasificación según etiología



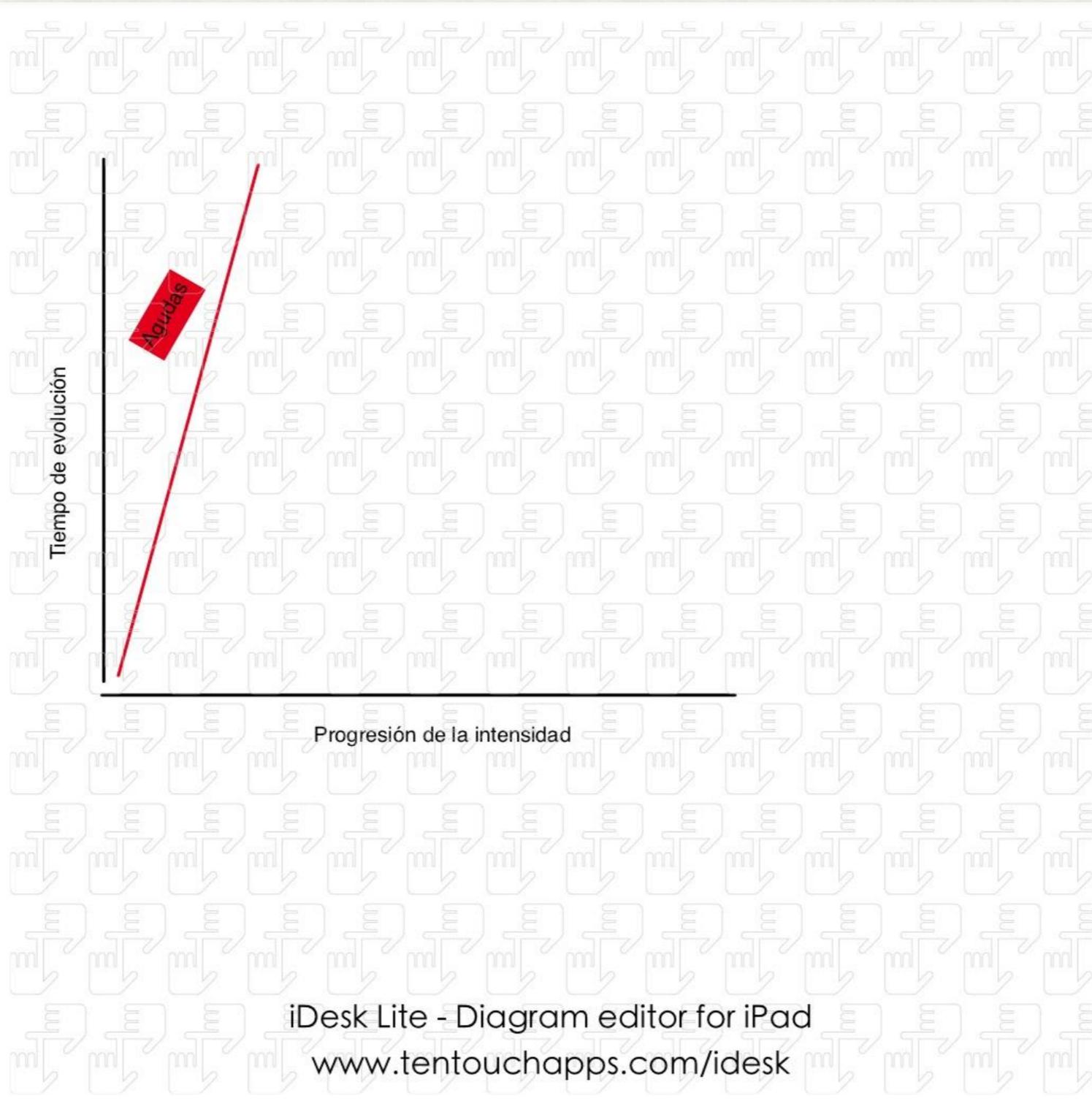
Clasificación según etiología



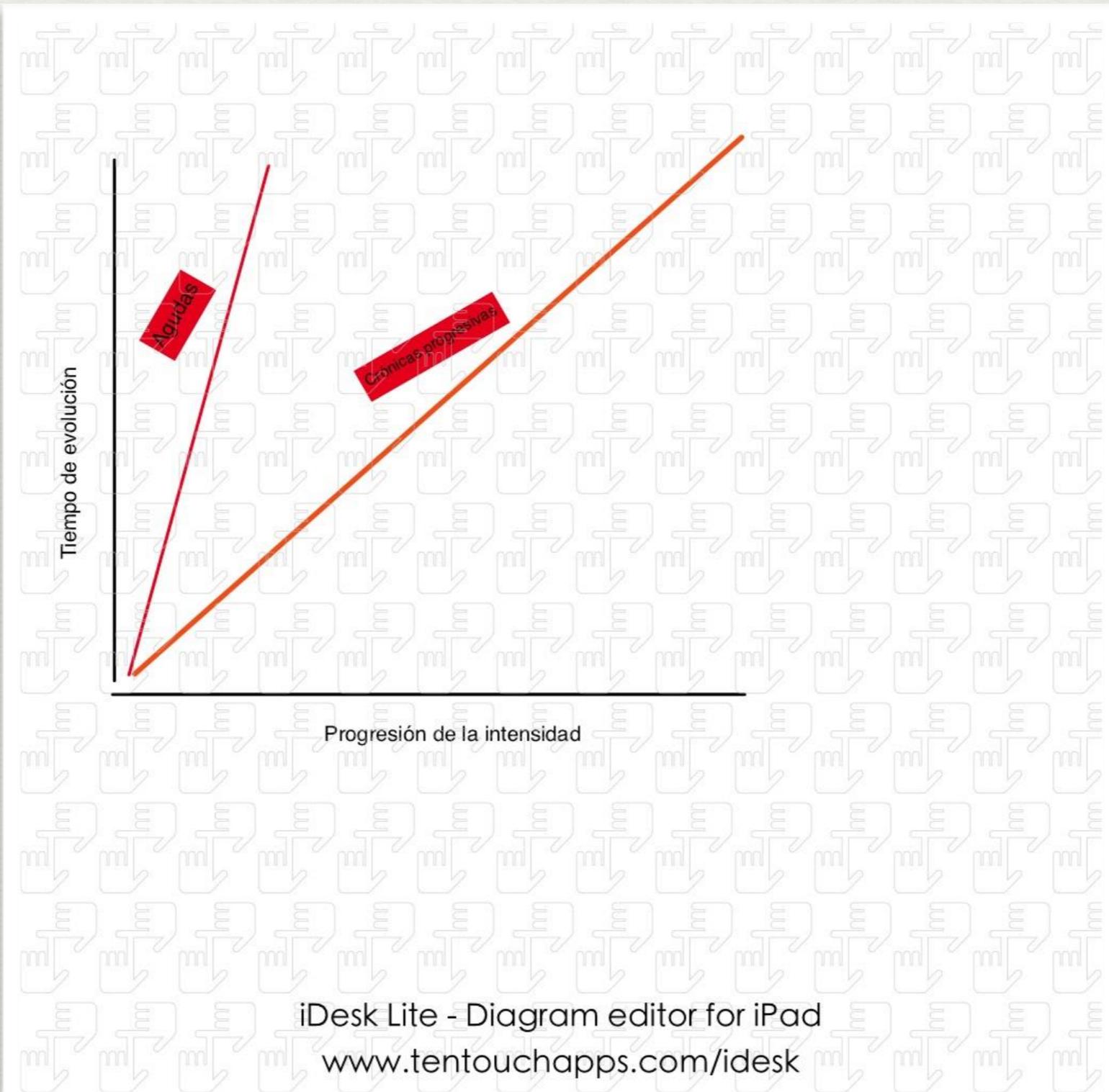
Clasificación según perfil temporal



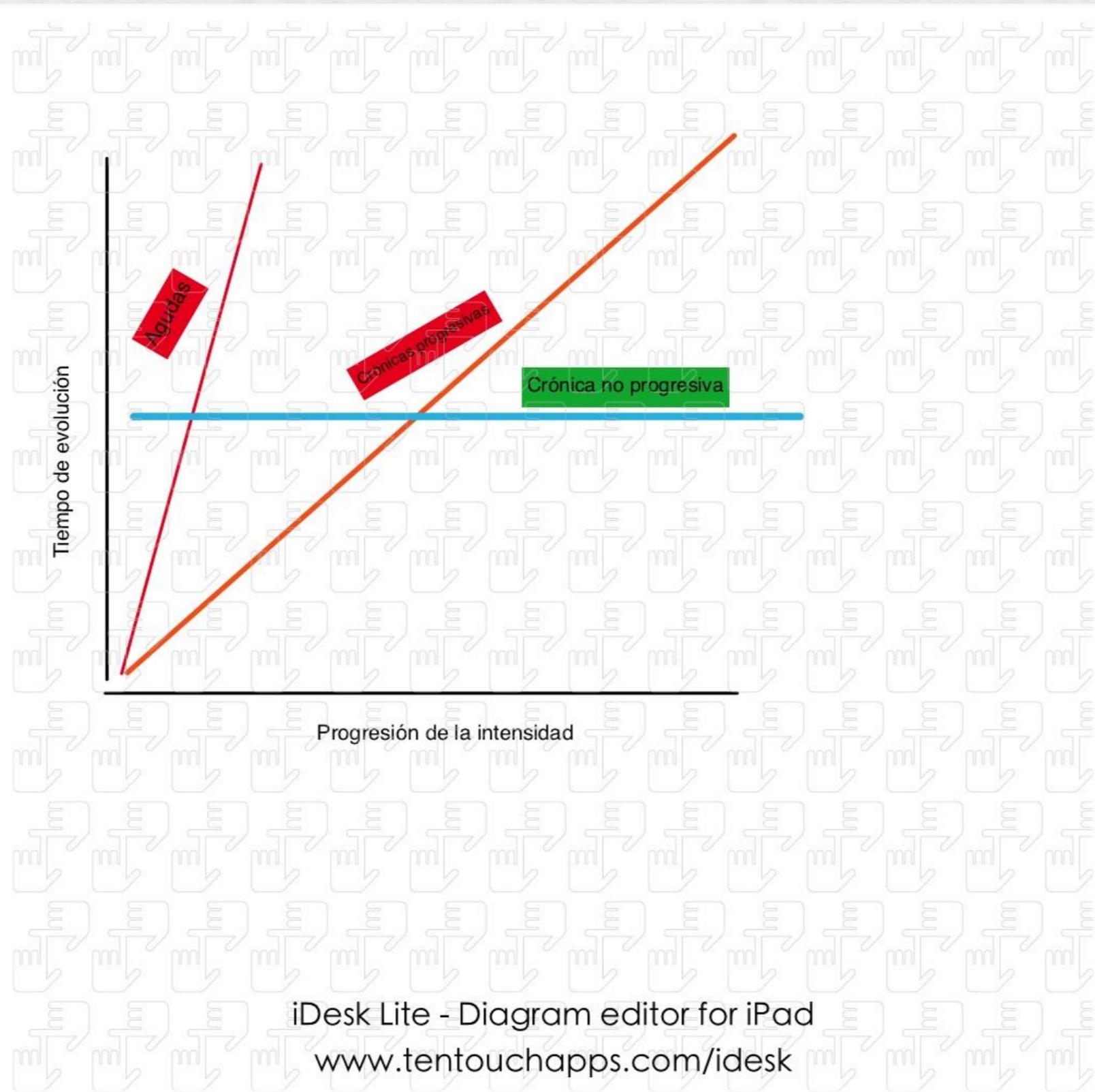
Perfil temporal



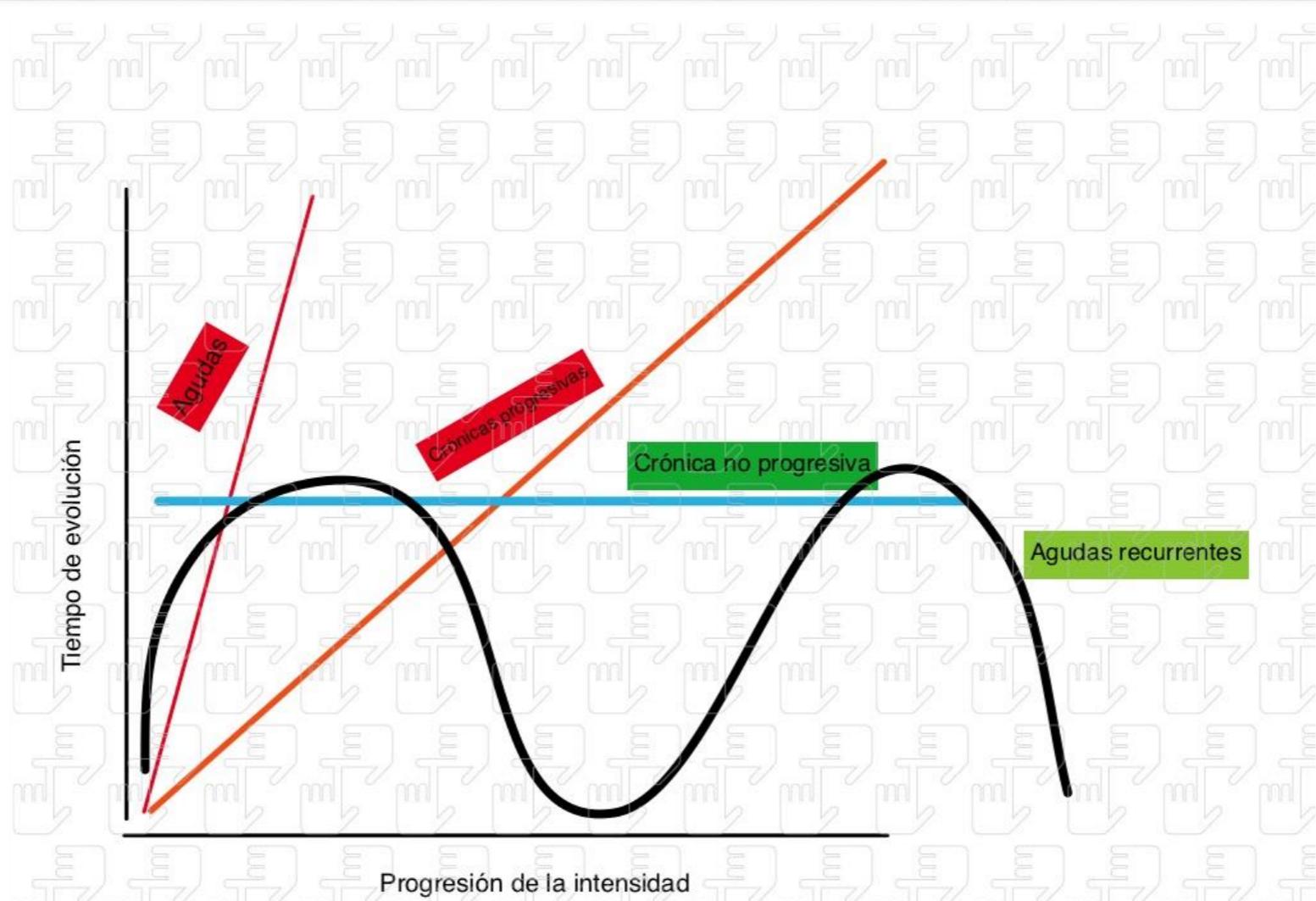
Perfil temporal



Perfil temporal



Perfil temporal



Diagnóstico









Examen físico

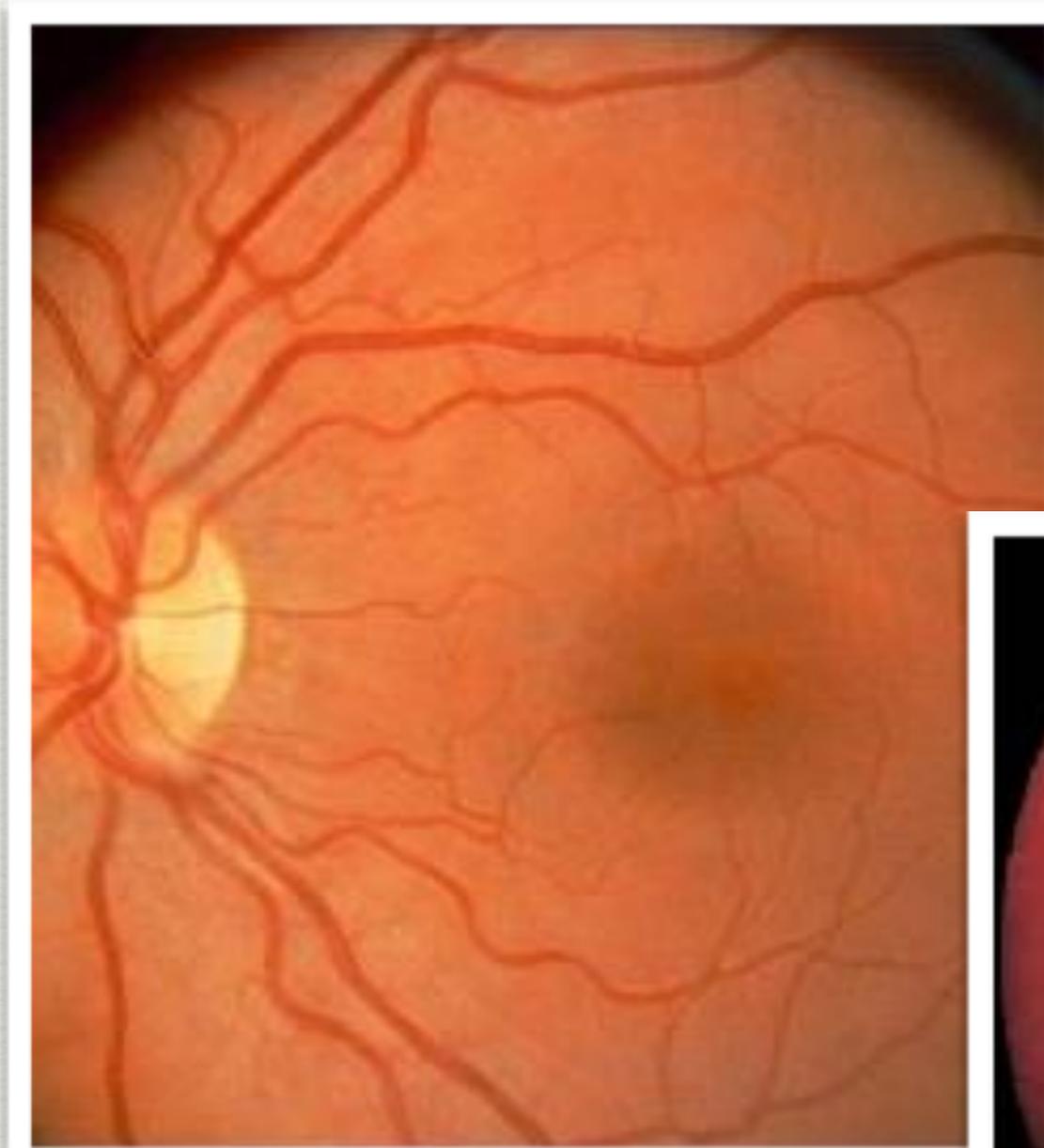
Examen general

- Descarta causas no neurológicas del dolor

Examen neurologico

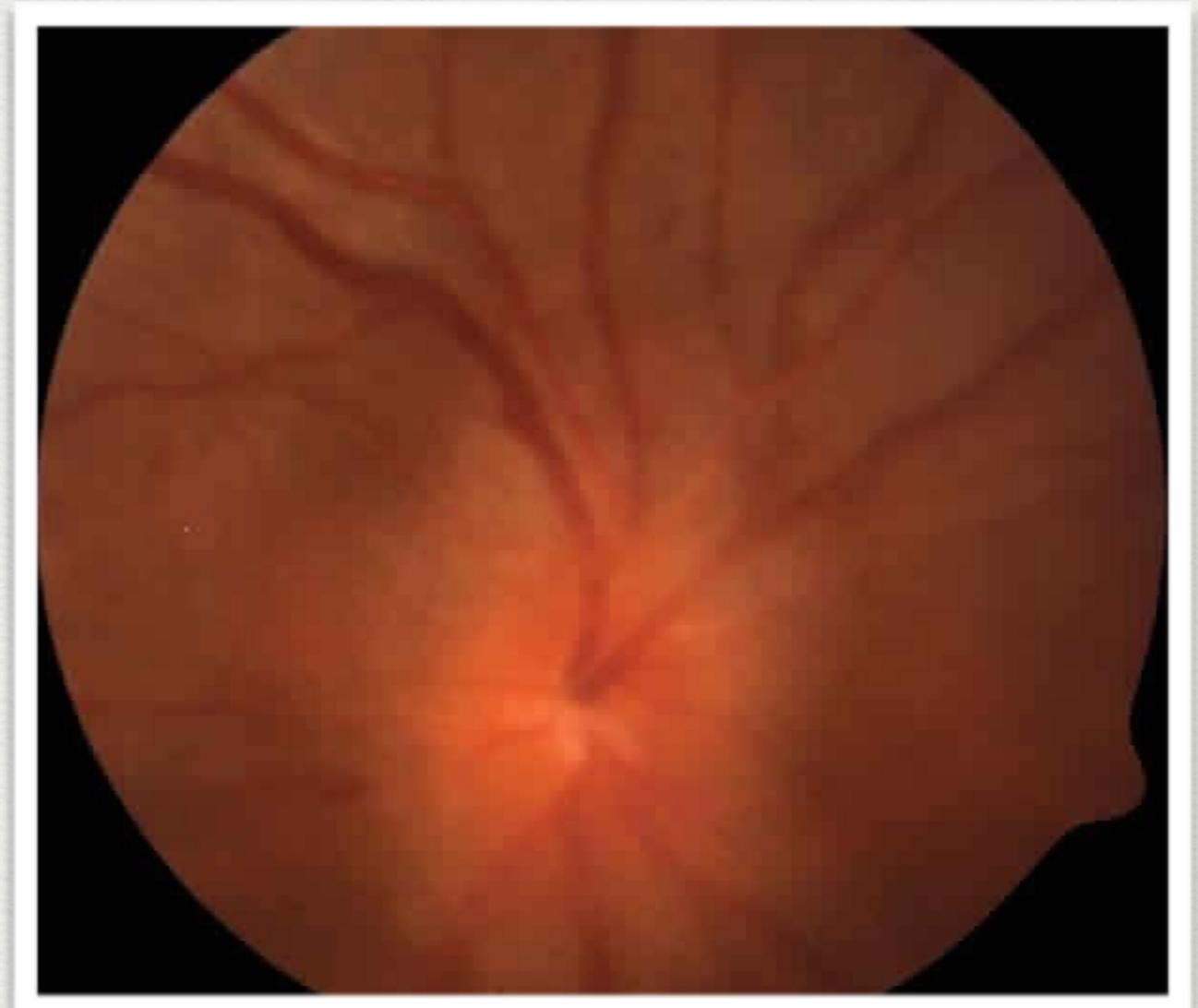
- Pares craneanos con fondo de ojo
 - Especial importancia en movilidad ocular
- Alteraciones al examen motor y signos cerebelosos.
- Evaluar la marcha
- Sensibilidad

Fondo ojo



Paipiledema

Online Journal of Ophthalmology - www.onjoph.com



Examen neurológico

Buscar asimetría en la fuerza o los reflejos.

Evaluar plantear flexor o extensor.

Buscar alteraciones en marcha.

- Marcha hemiparética o atáxica.

Más difícil en los niños pero evaluar sensibilidad.

Estudio

Exámenes generales

- Si no hay alteraciones al examen físico tiene poco rendimiento
- Permiten descartar patologías no neurológicas como causa del dolor
 - Trastornos tiroideos, anemia.
 - Sinusitis.

Neuroimágenes

No es necesario pedirla a todos los pacientes

- Cefalea con signos de alarma
- Ansiedad de los padres

Tomografía Actual Computada

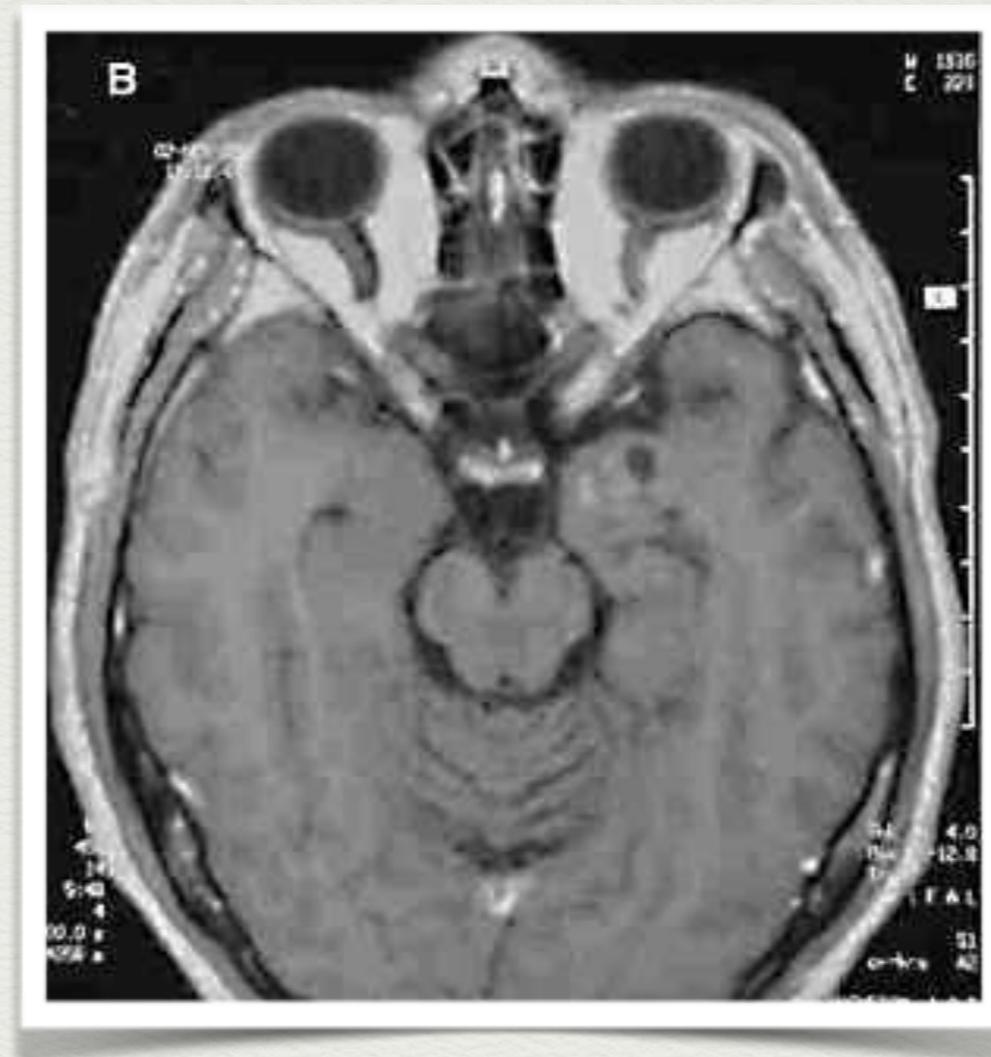
Desventajas

- Mala para evaluar fosa posterior
- No permite evaluar sustancia blanca en forma adecuada
- No es sensible para lesiones vasculares

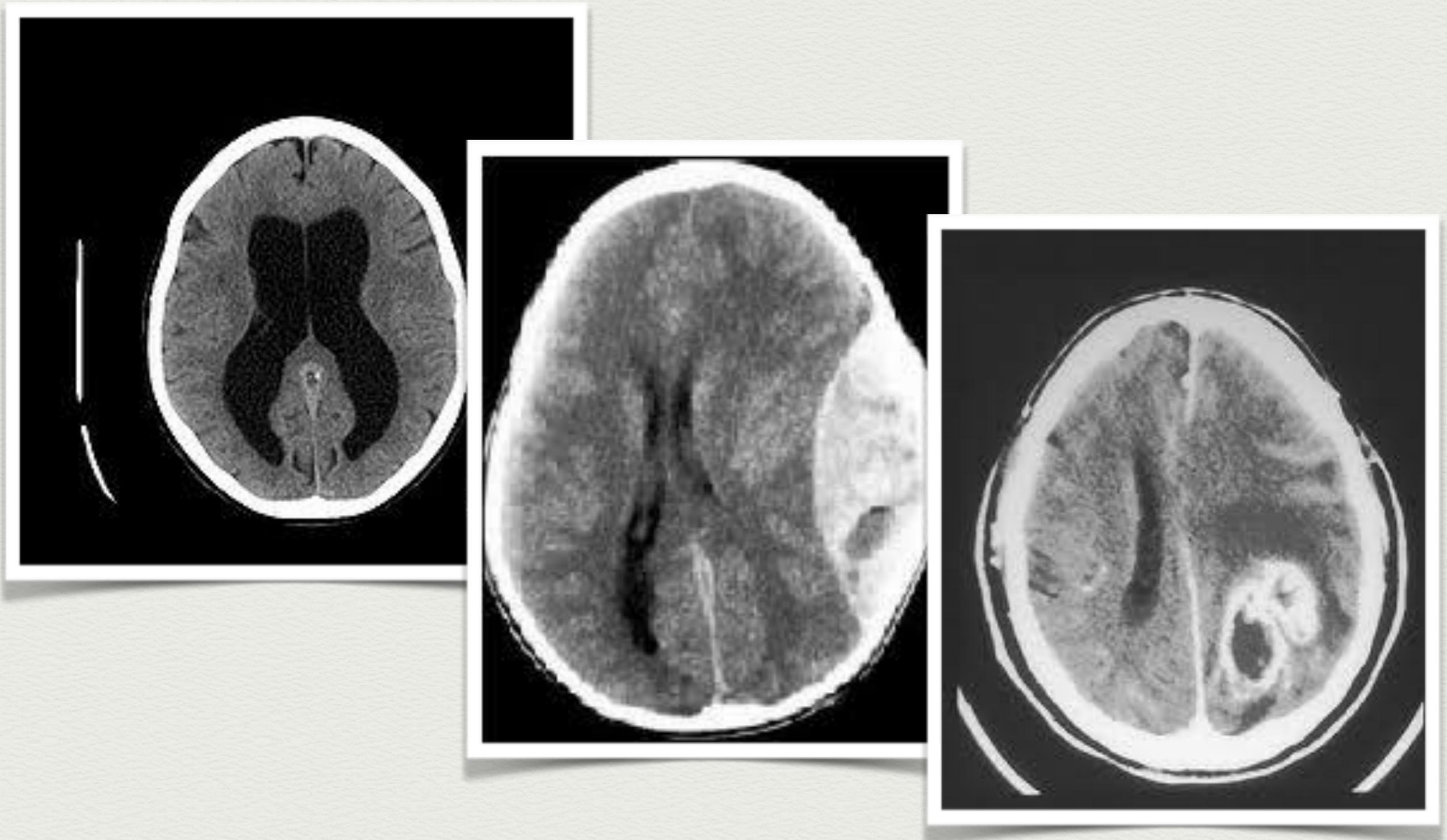
Ventajas

- Examen de bajo costo
- Examen corto
- No requiere anestesia
- Permite visualizar parte quema cerebral y sistema ventricular
- De elección en e trauma y para evaluar presencia de sangre

Topografía axial computada



Topografía axial computada



Resonancia Magnética

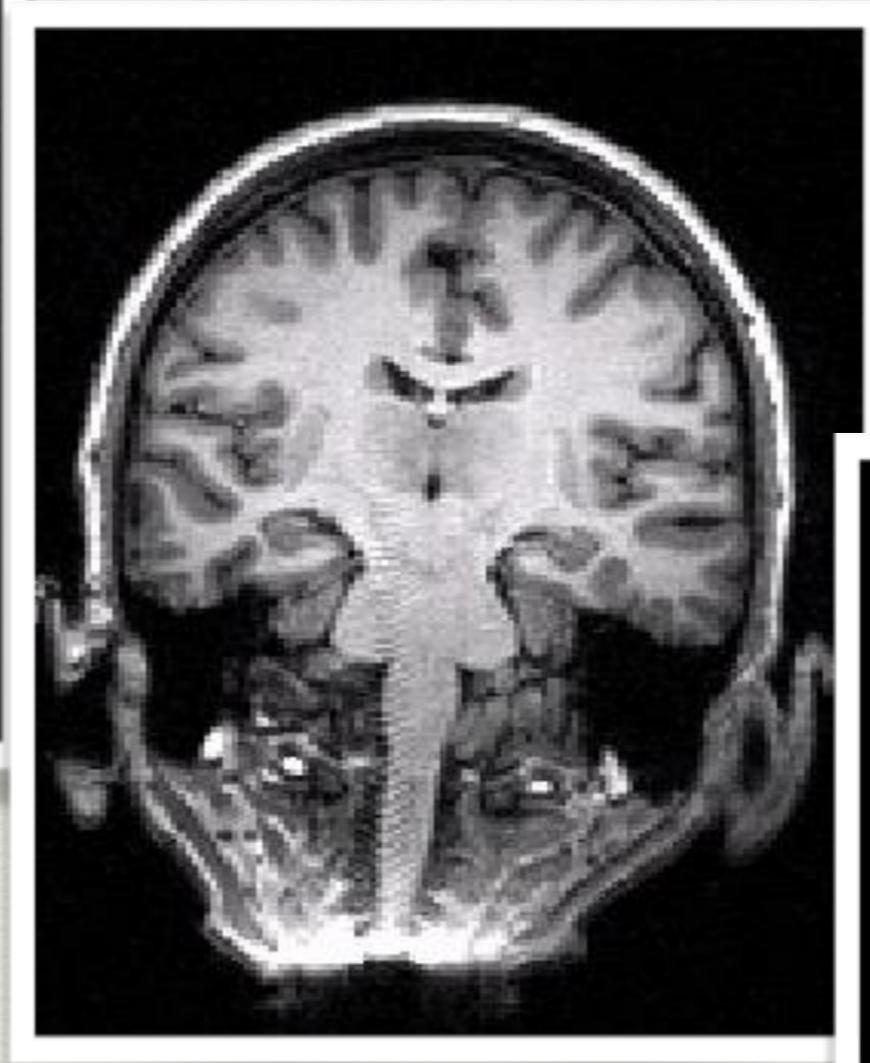
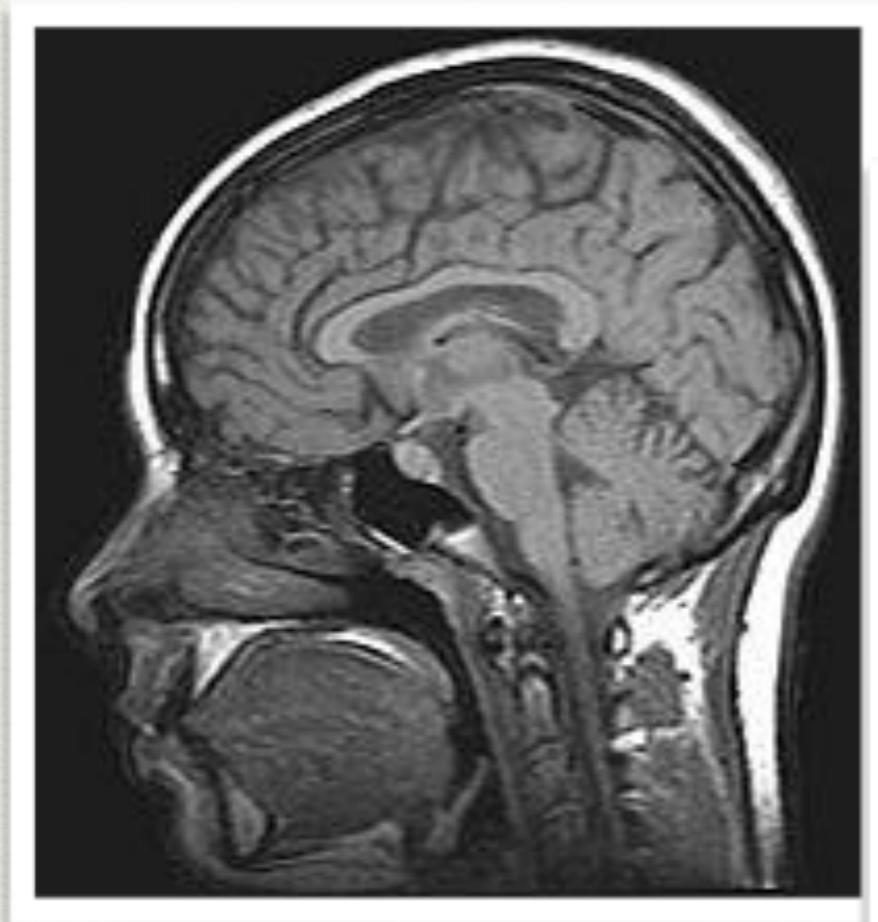
Ventajas

- Permite ver la estructura mas fina del cerebro
- Permite ver lesiones vasculares
- Permite ver lesiones de sustancia blanca
- Permite ver fosa posterior

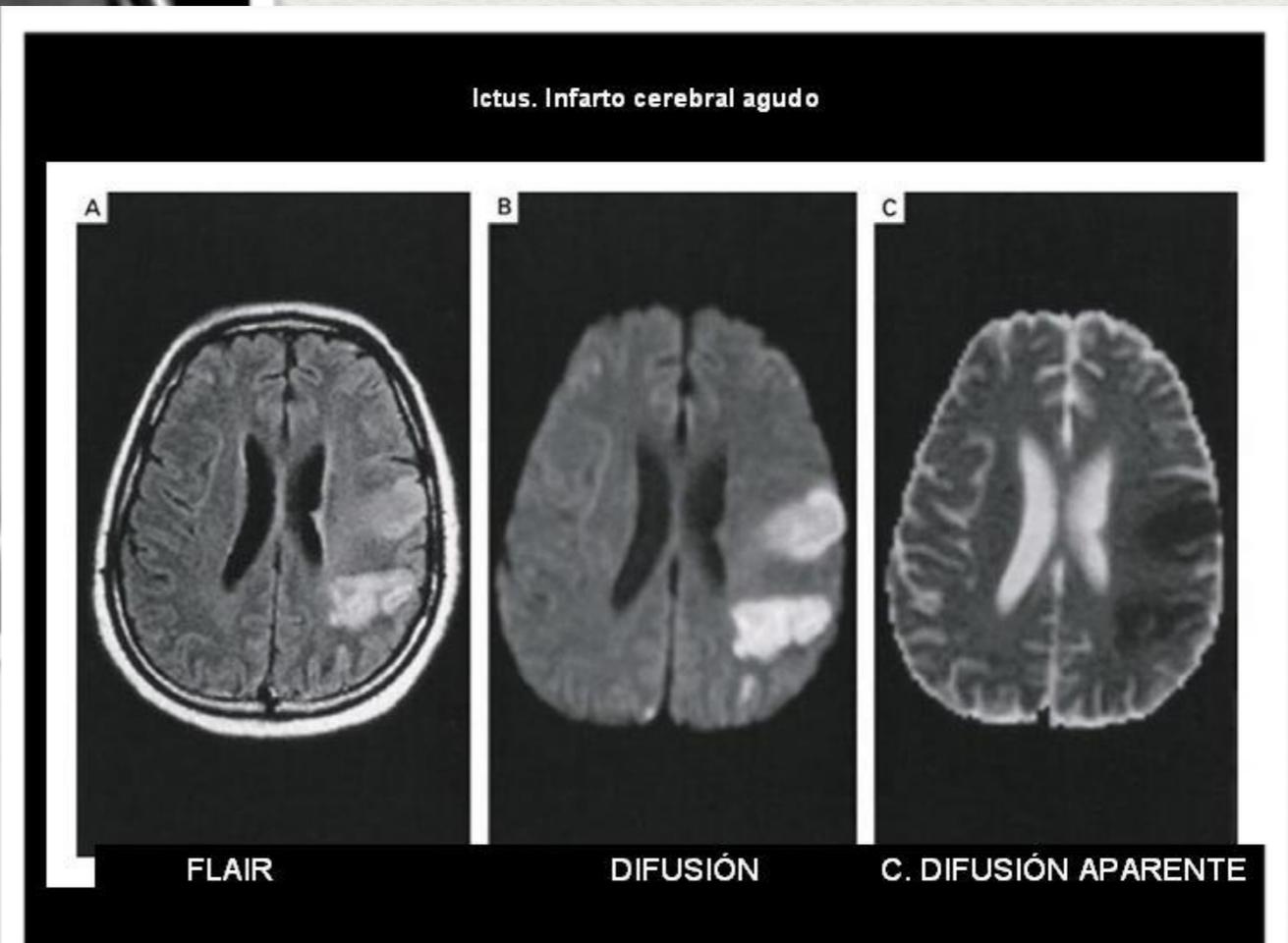
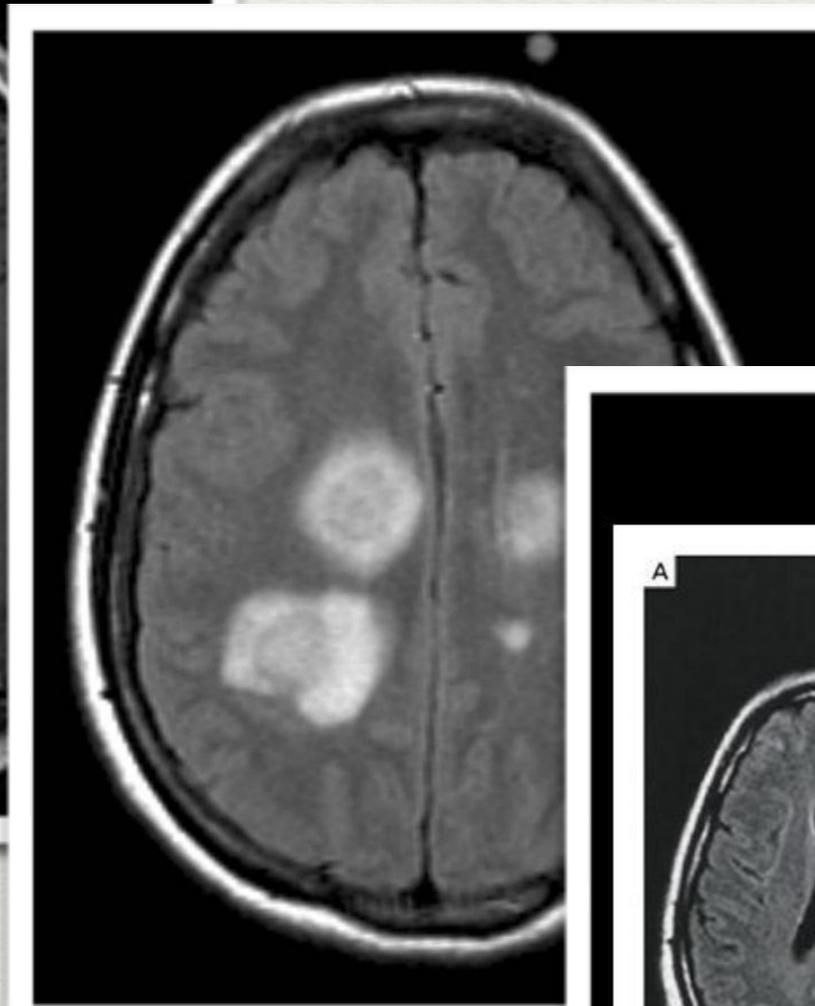
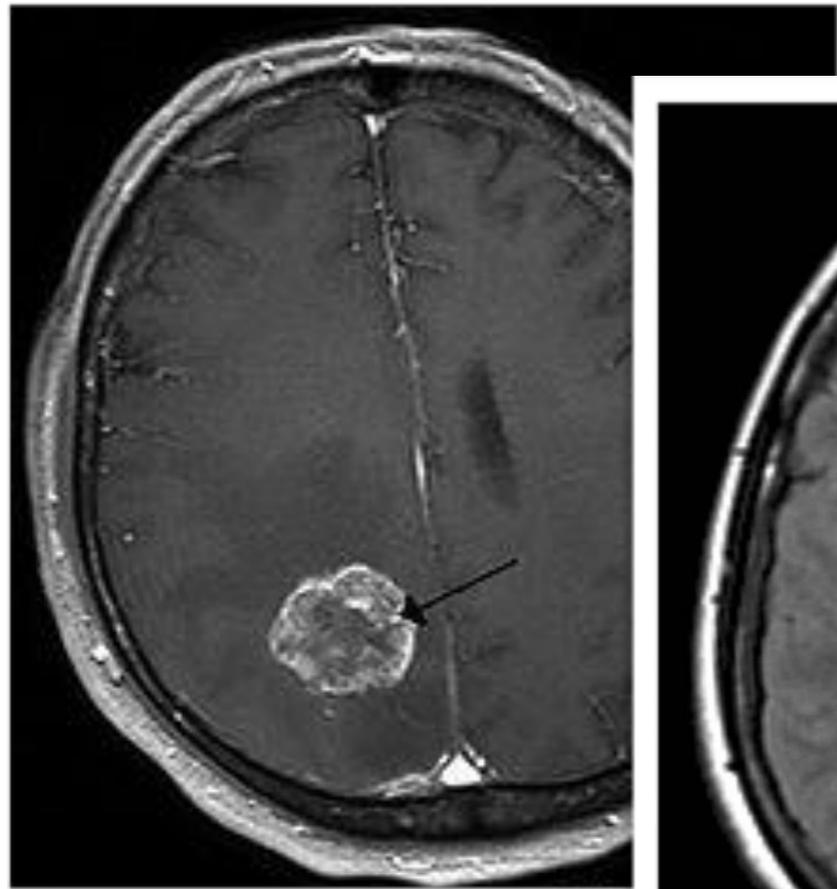
Deventajas

- De alto costo
- En menores de 8 años requiere de anestesia
- Requiere de al menos 45 minutos para realizarlo
- No es de primera línea en un servicio de urgencia

Resonancia magnética



Resonancia magnética



Electroencefalograma

No tiene indicación como estudio de primera línea en la cefalea

Solo en caso de sospecha de epilepsia

Enfrentamiento

Historia clínica cuidadosa

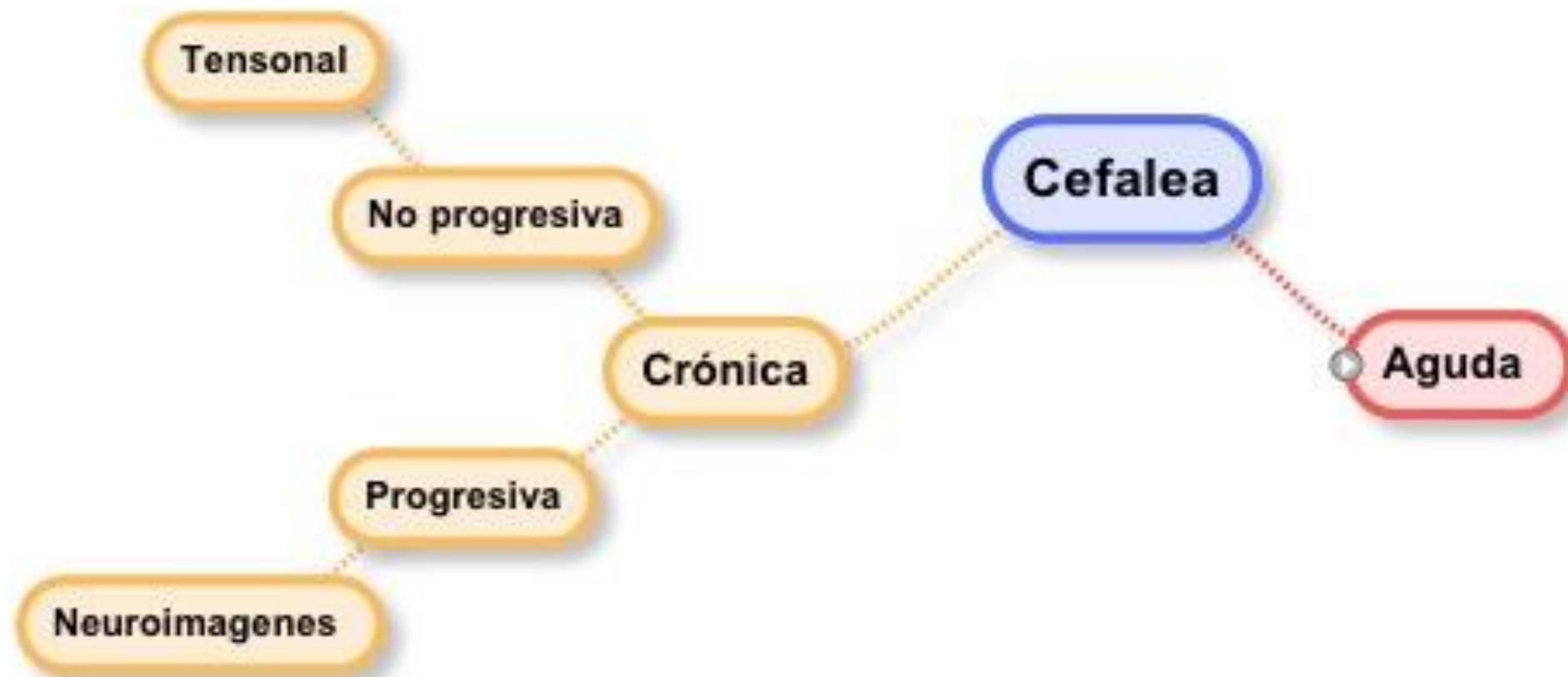
Examen físico completo

Evaluar y descartar signos de alarma

Decidir estudio y tratamiento







Tratamiento

Sintomático

Profiláctico

Tratamiento sintomático

Manejo agudo del dolor

- AINEs
 - Paracetamol
 - Ibuprofeno
 - Naproxeno
 - Ketoprofeno

Tratamiento sintomático

- Antimigrañosos

- Ergotaminicos

Cefalea de rebote
Dependencia

- Triptanes

- Sumatriptan
 - Nasal

Autorizado por la FDA mayores 12 años

Tratamiento sintomático

- Antidopaminérgicos

- Ergotamín



Cefalea de rebote
Dependencia

- Triptanes

- Sumatriptan
 - Nasal

Autorizado por la FDA mayores 12 años

Profilaxis

Mas de 3 episodios a la semana

Invalidantes

Alteran el entorno familiar o social

Mantener por tres meses y luego suspender y observar por tres meses mas

Profilaxis

- Beta bloqueadores
 - Propranolol



Contraindicado en asma

- Bloqueadores del calcio
 - Flunarizina
 - Cinarizina



Prefirir dar en la noche

En discusión

Antiepilepticos

- Topiramato
- Acido Valproico

Gracias