

CEFALEAS POR HIPERTENSIÓN INTRACRANEANA

Headache due to intracranial hypertension

Víctor Alejandro Gaona

Centro Médico La Costa, Asunción, Paraguay

RESUMEN. Las cefaleas son una entidad de presentación multiforme y pueden representar una serie polimorfa de patologías que afecten al SNC: procesos infecciosos propios o del resto de la economía, procesos ocupativos intracraneales, entidades como la migraña y hasta manifestaciones de afecciones de corte emocional y/o psicológico. Pese a su frecuencia es muchas veces subdiagnosticada y requiere del adecuado examen y toma de datos para la correcta apreciación del problema, la orientación diagnóstica y una justificada selección de métodos de estudios que sirvan para clarificar, definir tratamiento y terapéutica. Un retraso en el enfoque correcto, una omisión en el interrogatorio o en el examen físico o un fallo en la solicitud adecuada de métodos auxiliares de diagnóstico, puede ser la diferencia que cambie por completo el pronóstico del paciente a nuestro cargo.

Palabras Clave: Cefalea, Hipertensión intracraneal, Neoplasias.

INTRODUCCIÓN

Es cefalea todo dolor que abarca las zonas ubicadas entre órbitas y occipucio y es motivo de consulta frecuente en pediatría.¹ Entre 1977 y 1991, en una población de unos 27.606 niños, se encontró una prevalencia de 37 a 51%, para los 7 años y hasta el 57 a 82% a los 15 años, con cierta preferencia en varones antes de la pubertad y posteriormente en niñas.² Otro estudio desarrollado por Billi, sobre unos 9.000 niños en edad escolar,³ encuentra cifras similares detallando que antes de los 7 años ya un 33% de los niños y un 50% antes de los 15 años presentaron cefalea que motivó consulta.³ Es de destacar que la mayoría de los trabajos se centran en el estudio de la prevalencia e incidencia de la migraña y no se disponen de similares estudios en cefaleas relacionadas a HIC.⁴⁻⁵ En un servicio de urgencias representan del 2% al 8% de todas las consultas.⁶ Ocasionan modificación en las actividades siendo causa de un ausentismo escolar estimado en 7,8 días/año.⁷

CLASIFICACIÓN

Una que abarca todos los subtipos conocidos es la Clasificación de la Sociedad Internacional de Cefaleas (IHS),⁸ pero desde un punto de vista práctico puede ser conveniente clasificarlas en 1) **Primarias:** en donde la cefalea por sí misma es la patología; y 2) **Secundarias:** en donde la cefalea es una manifestación de la enfermedad subyacente. Otro enfoque es la Clasificación de Rothner (1995),⁹ vigente como herramienta de diagnóstico (Figura 1): 1) **Cefaleas Agudas:** inicio brusco, máximo en minutos u horas, con duración de menos de 5 días; 2) **Cefaleas Agudas Recu-**

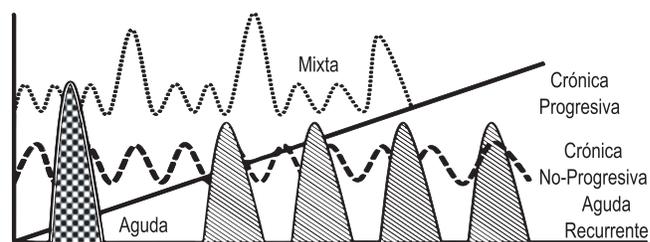


Figura 1. Tipos de Cefaleas y Evolución en el Tiempo.

rentes: como la anterior pero en episodios separados por espacios libres de ataques de días, semanas o meses; 3) **Cefaleas Crónicas No Progressivas:** se prolongan en tiempo, teniendo casi siempre la misma intensidad o escasa variación de la misma; duran de 15 a 30 días; 4) **Cefaleas Crónicas Progressivas:** semejantes a las anteriores pero de intensidad y/o frecuencia incrementada con el tiempo, pueden asociar otras manifestaciones o signos neurológicos; duran más de 15 a 30 días; 5) **Cefalea Mixta:** combinación de las anteriores

FISIOPATOLOGÍA DEL DOLOR

Si bien el SNC está encargado de recibir, analizar y procesar toda la información que llega a través de los nociceptores, es llamativo conocer que la gran mayoría de las estructuras del SNC son insensibles. Aquellas capaces de percibir y/o transmitir el dolor se detallan abajo (Cuadro 1). Los mecanismos involucrados en la producción del dolor pueden ser: 1) **Desplazamiento, tracción y/o compresión de estructuras:** como sucede en los procesos ocupativos/expansivos tumorales, hidrocefalias, abscesos cerebrales o MAV; 2) **Procesos Inflamatorios:** sinusitis, otitis, procesos dentales, meningitis, etc.; 3) **Vasodilatación:** ocasiona distensión de los nociceptores generando descargas dolorosas; tal como sucede en migrañas, hipertensión arterial,

Dirigir correspondencia a: VA Gaona, Centro Médico La Costa. Avenida Artigas 1500 CP, 1415 Asunción, Paraguay; Email: vgaona@gmail.com
Declaración de Conflicto de Interés: El autor no tiene conflicto de interés que declarar en relación a este artículo.