

¿CÓMO RECONOCER UN DOLOR DE CABEZA MORTAL?

Marcelo Espinoza*

Médico del Servicio de Neurología del Hospital Sabogal Callao, Perú*

<http://neurologoespinoza.com/blog/>

EL DOLOR DE CABEZA DE OLINDA

Hoy en el servicio de emergencia vi a Olinda de 46 años, 3 días antes de su llegada, inicia su enfermedad con **dolor de cabeza** (cefalea) brusco, que rápidamente alcanza gran intensidad acompañada de náusea, vómitos, hipersensibilidad a la luz, dolor en el cuello, lentitud para hablar y visión doble por parálisis del sexto nervio craneal.

Ella pensó que era un ataque más de su sempiterna migraña, aquella que padecía desde la adolescencia. No refirió padecer otras enfermedades personales ni hábitos tóxicos. Esta cefalea ocasionalmente la asaltaba, sobre todo, cuando estaba abrumada con el trabajo de la oficina o el cuidado de los niños en el hogar. Entonces, como de costumbre, recurrió al paracetamol, a la ergotamina.

Tuvo suerte porque su aneurisma no volvió a sangrar, a pesar de la demora de su decisión de acudir al servicio de emergencia. “La muerte es dulce, pero su antesala, cruel”. Después de ser vista por nosotros en la guardia y plantear la sospecha diagnóstica, fue sometida a una tomografía craneal; esta reveló un sangrado intracraneal conocido en la jerga médica como hemorragia subaracnoidea. Si Olinda se hubiera demorado más tiempo o el aneurisma hubiera resangrado esta historia no hubiera tenido un final feliz.

¿CUALES SON LOS SIGNOS DE ALARMA DE UN DOLOR DE CABEZA?

La conducta frente a un episodio de **cefalea**, generalmente, es la confianza en la auto-remisión, pues la mayoría de las personas pensamos que el dolor de cabeza obedece a una causa banal como estrés (cefalea tensional), migraña o resfrió. Aun cuando el dolor de cabeza es intenso, la conducta habitual es acudir a la farmacia y comprar algún analgésico sin prescripción médica; sin embargo, antes de automedicarse o confiar en la auto-remisión, debemos estar atentos a la aparición de los síntomas de alarma o advertencias que presagian una evolución catastrófica. El reconocimiento de estos signos de alarma debe incitar la búsqueda de atención neurológica inmediata:

1. Cefalea que inicia (debut) después de los 50 años
2. Cefalea que se asocia a fiebre, vómitos, pérdida de peso y malestar general
3. Cefalea que aparece de forma brusca y en pocos minutos alcanza su máxima intensidad
4. Episodios de cefalea cada vez de mayor duración e intensidad o que cambian su presentación habitual y no cede con analgésicos
5. Cefalea que se desencadenan con esfuerzos, coito, tos o evacuación intestinal
6. Cefalea de inicio reciente en un paciente portador de cáncer o con las defensas bajas por otra enfermedad crónica
7. Cefalea que se acompaña de debilidad de una extremidad o parálisis de los nervios craneales

Si **Usted** ha identificado que está padeciendo alguno de estos signos y síntomas o algún familiar suyo lo está sufriendo, debe acudir al servicio de emergencia para atención neurológica

inmediata. Podría tener como Olinda una hemorragia intracraneal u otra causa de cefalea secundaria...