



Neurology perspectives



19361 - Cefalea trigémino-autonómica como presentación inhabitual de meningitis por virus de varicela-zóster

Gil Luque, S.; Echavarría Íñiguez, A.; Madrigal Lkhoul, E.; Fernández Ramajo, C.; Delgado Bárcena, L.; Sancho Valderrama, B.; Gallego Prieto, M.; Flores, L.; Hernando Asensio, A.; García Martín, N.; Iglesias Santa Polonia, F.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Objetivos: Varón de 50 años. Exfumador, bebedor moderado, hipertensión arterial y dislipemia. Sin antecedentes personales ni familiares de cefalea ni otras patologías neurológicas. Acude a urgencias por cuadro de 5 días de evolución de cefalea hemicraneal derecha localizada en región V1 que, si bien al inicio era leve y continua, en el momento de la anamnesis se presentaba en episodios diarios de 2-3 horas de duración de intensidad 8/10.

Material y métodos: A la exploración presenta eritema en región V1-V2 derecha hasta línea media, ptosis e hiperemia conjuntival ipsilaterales, lagrimeo y rinorrea, sin otros hallazgos de interés. Presenta cierta inquietud psicomotriz. No asocia náuseas ni vómitos. Ante la sospecha de una cefalea trigémino-autonómica (fenotipo similar a cefalea en racimos) se pautó oxígeno al 100% y se inyectó sumatriptán subcutáneo, asociando además corticoides. Al no presentar mejoría, se realizó bloqueo de ambos nervios occipitales mayores, con escasa eficacia.

Resultados: Ingresa para control del dolor incoercible con terapias habituales, realizándose una TC, sin hallazgos patológicos, y añadiéndose tratamiento con verapamilo. Al reexplorar al paciente, se objetiva una vesícula en V1 derecha, no visualizada previamente, coincidiendo además con febrícula de hasta 37,6 °C. Se realiza en ese momento punción lumbar, mejorando considerablemente la cefalea, con una presión de salida de 26 cmH₂O, citobioquímica normal y positividad para virus varicela-zóster (VVZ). Se inició tratamiento con aciclovir intravenoso con buena evolución posterior.

Conclusión: Si bien hay descritos casos de cefaleas trigémino-autonómicas secundarias a meningoencefalitis por VVZ, su presentación como cefalea en racimos no está apenas documentada.