



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2374 - Síndromes episódicos que pueden relacionarse con la migraña: síndrome de vómitos cílicos

E. Pérez Cuadrado, A. Pazos Anania, C. Fernández Durán, E. Cerrada, G. Viñas Fernández y H.C. Alache Zúñiga

Médico de Familia. Centro de Salud Francia. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 15 años que acude a consulta por dolor abdominal difuso de 48h, vómitos biliosos continuos con tolerancia parcial a líquidos y cefalea holocraneal pulsátil. El paciente refiere episodios similares recurrentes y autolimitados en el último mes, que relaciona con estrés emocional. La exploración física no muestra hallazgos y se trata con metoclopramida im y oxígeno a alto flujo sin conseguir mejoría, derivándose al neurólogo que lo diagnostica de síndrome de vómitos cílicos.

Exploración y pruebas complementarias: Las exploraciones físicas fueron normales, así como las analíticas, Rx tórax, esofagogastroduodenoscopia, TAC toracoabdominal, RMN cerebral y EEG.

Juicio clínico: Síndrome de vómitos cílicos.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad ácido-péptica, pancreatitis recurrente, obstrucción intestinal intermitente, EII, desórdenes hepatobiliares, feocromocitoma, insuficiencia adrenal, diabetes mellitus, porfiria, masas de la fosa posterior, epilepsia, meningoencefalitis, uropatía obstructiva, nefrolitiasis.

Comentario final: El síndrome de vómitos cílicos es una patología poco conocida englobada dentro de los síndromes que pueden relacionarse con la migraña. Consiste en ataques episódicos, estereotipados, reversibles y con ausencia de causa orgánica justificable. Aunque es más frecuente en niños, también aparece en adolescentes y adultos. Como desencadenantes se han identificado situaciones de alto contenido emocional como estrés o IRVA. La patogenia es desconocida, aunque su asociación con la migraña es la más descrita. También se ha relacionado con alergia alimentaria, desórdenes mitocondriales, metabólicos y endocrinos. El tratamiento de las crisis se basa en ansiolíticos, analgésicos, oxígeno a alto flujo y antieméticos. Si crisis frecuentes se recomienda tratamiento preventivo con triptanes y antidepresivos tricíclicos. Nuestra labor consiste en identificar esta patología y el seguimiento posterior multidisciplinar.

Bibliografía

1. Abu-Arafeh I, Russell G. Cyclical vomiting syndrome in children: a population-based study. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 1995;21:454.
2. Li BU, Lefevre F, Chelimsky GG, et al. North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition consensus statement on the diagnosis and management of cyclic vomiting syndrome. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2008;47:379.

3. Li BU, Murray RD, Heitlinger LA, et al. Is cyclic vomiting syndrome related to migraine? *J Pediatr*. 1999;134:567.

Palabras clave: Vómitos cílicos. Migraña. Crisis. Adolescente.