



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2596 - TRASTORNO ADAPTATIVO Y SU AMIGA LA CEFALEA TENSIONAL. ¿QUÉ SE ESCONDE DETRÁS?

A. Angulo Armas, A. Torena Lerchundi, J. Ibáñez de Aldecoa Benedicto y A. Rodríguez Fernández

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Donostia. Guipúzcoa.

Resumen

Descripción del caso: Mujer saharaui de 58 años, residente en Donostia 9 años. Antecedentes personales: distimia sin tratamiento. Consultaba frecuentemente por patología banal. Sin otra patología de interés. En las últimas semanas, incrementó la demanda, refiriendo cervicalgia con episodios de cefalea de 1-14 días/mes, sin analgesia.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor a la palpación de musculatura paravertebral cervical, sin puntos óseos dolorosos. Sin focalidad neurológica. Resto sin alteraciones. Se preguntó sobre problemática social, carga familiar o laboral, apoyos y expectativas. Expresaba problemas en la esfera psicosocial como inmigrante, que le afectan diariamente. Analítica (bioquímica, hemograma, TSH) sin alteraciones.

Orientación diagnóstica: Cefalea tensional en paciente con trastorno adaptativo.

Diagnóstico diferencial: Otras cefaleas primarias y secundarias. Anemia. Hipotiroidismo. Trastorno ansioso depresivo.

Comentario final: Es de destacar la importancia de estar atento a la evolución de la paciente e inicio precoz de tratamiento preventivo, en la cefalea tensional, debido que se trata del tipo de cefalea primaria más frecuente en la población general (62%). La primera opción amitriptilina, ya que consigue reducir en un 50% la sintomatología y disminuye el consumo de fármacos. Resulta relevante la importancia del Médico de Familia para explorar la enfermedad y al enfermo en trastornos adaptativos. Existen situaciones que nos deben hacer pensar que algo se esconde detrás del síntoma principal: acudir una y otra vez por la misma causa; dar importancia a un dolor crónico; presentar miedo excesivo ante patologías benignas; necesitar más tiempo del habitual para curarse. Analizar el cambio de comportamiento, favorece la información sobre su dolencia y mejorar la clínica del paciente. Para ello, es importante hacer un abordaje centrado en el paciente, integral (bio-psicosocial), analizando sentimientos, expectativas, el impacto que produce la enfermedad y el entorno o contexto.

Bibliografía

1. Núñez-Cortes JM, Blasco G. Educación Médica Centrada en el Paciente. Alcobendas, Madrid: Cátedra de Educación Médica Fundación Lilly - UCM. 2019.
2. Suárez Gil R, Gómez Méndez R, Romay Lema E, Pedrosa Fraga C, García Trincado B, Piñeiro Fernández JC. Guía clínica de cefalea tensional [en línea] [actualizada 1 enero 2017; acceso 22 julio

2019]. Disponible en: <https://www.fisterra-com.eu1.proxy.openathens.net/guias-clinicas/cefalea-tensional/>

Palabras clave: Cefalea tensional. Trastorno adaptativo. Amitriptilina.