

424/198 - VÉRTIGO EN UN ADOLESCENTE COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN DE UNA MIGRAÑA BASILAR

B. Tiessler Martínez¹, C. Malagón Mostazo², L. González Calzado² y M. Gutiérrez Perandones³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas. Málaga. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arroyo de la Miel. Benalmádena. Málaga. ³Pediatra. Servicio de Urgencias. Hospital Costa del Sol. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 13 años, sin antecedentes de interés, vacunado según calendario. Acude por sensación de mareo en los últimos 2 meses, prácticamente a diario y cefalea ocasional asociada. Lo describe como sensación de giro de objetos con cortejo vegetativo (náuseas y en ocasiones vómitos y sudoración). Cefalea frontal pulsátil, que calma con analgésicos de primer escalón y que no interfiere con el sueño. Afebril en todo momento. Comenzó con sulpiride con mejoría de la clínica, pero transitoria.

Exploración y pruebas complementarias: TA 139/84 mmHg. IMC 27. Afectación del estado general, activo, palidez cutánea, ojeroso, no petequias, ROT conservados, buen tono muscular, PICNR, pares craneales normales, no dismetrías ni adiadococinesias, Romberg negativo, Halmagi negativo, Utemberger negativo. No nistagmo espontáneo. No adenopatías patológicas. Orofaringe y otoscopia anodinas. Tones rítmicos con murmullo vesicular conservado. Resto de la exploración normal. ECG: ritmo sinusal a 80 lpm. Analítica de sangre: Sin alteraciones. Valorado por ORL preferente. Resonancia magnética de cráneo: Dentro de los parámetros normales.

Orientación diagnóstica: Compatible con migraña basilar.

Diagnóstico diferencial: Migraña hemipléjica, migraña con aura típica, enfermedad de Ménière, enfermedad vestibular, ataque isquémico transitorio, accidente cerebrovascular, malformación auriculoventricular del tronco cerebral, tumores, meningitis.

Comentario final: Se cree que la migraña basilar es un tipo de migraña con aura. No se conoce la etiología exacta. Se sugiere el papel genético. Los síntomas del aura del tronco encefálico incluyen vértigo, disartria, diplopía, tinnitus, pérdida de audición, falta de coordinación, confusión y, a veces, pérdida de la conciencia. El síntoma más frecuente es el vértigo. Todos los síntomas del aura son completamente reversibles. Los síntomas del aura pueden durar de unos minutos a una hora, seguidos por un dolor de cabeza occipital que puede durar de horas a días. La frecuencia del aura del tronco encefálico disminuye con la edad y, a menudo, evolucionan en patrones más típicos con la edad.

Palabras clave: Vértigo. Cefalea. Migraña con aura.