



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

## 482/123 - PRIMER EPISODIO DE MIGRAÑA CON AURA ATÍPICA PROLONGADA EN PACIENTE ADOLESCENTE

Á. Parra Osés<sup>1</sup>, M. Sastre Lasa<sup>1</sup>, E. Arbizu Fernández<sup>2</sup> y O. Madrazo Beriain<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Iturrama. Pamplona. Navarra. <sup>2</sup>Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Iturrama. Pamplona. Navarra. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Iturrama. Pamplona. Navarra.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 16 años, que acudió a urgencias del Centro de Salud por cuadro de 1,5 h de duración de cefalea intensa opresiva frontal y en ambas sienes, náuseas, parestesias en hemicara y brazo derechos y alteraciones del lenguaje. No antecedentes de interés. Algun episodio previo de cefalea que cede bien con ibuprofeno y nunca acompañada de focalidad neurológica. Historia familiar de migrañas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Paciente con buen nivel de conciencia, afectada, afebril, constantes normales. Meníngeos negativos. Afasia mixta de predominio motora, emite palabras aisladas, no parece comprender algunas órdenes, se contamina. Pares craneales normales. No déficits de vías largas. La paciente se remitió a urgencias hospitalarias, donde su exploración es similar. Se solicitó analítica y TAC cerebral (se descartó patología aguda) y se administró ketorolaco iv y alprazolam 0,25 mg sublingual. Hasta la resolución de los síntomas 4 horas después, fue valorada por neurología que indicó RMN y Eco-Doppler de troncos supraaórticos (normales).

**Orientación diagnóstica:** Migraña inicial con aura atípica prolongada en adolescente.

**Diagnóstico diferencial:** Infarto migrañoso, infarto de etiología vascular de instauración pseudomigrañosa o que coexiste con migraña, infecciones, tumores o enfermedades desmielinizantes y metabólicas.

**Comentario final:** Casi uno de cada tres adolescentes sufre dolor de cabeza recurrente, siendo la migraña la más habitual. La migraña en la infancia y adolescencia se caracteriza por episodios de más corta duración (1h son indicaciones de neuroimagen).

### Bibliografía

1. Torres-Ferrus, M, Vila-Sala C, Quintana M, Ajanovic S, Gallardo VJ, Gómez JB, et al. Headache, comorbidities and lifestyle in an adolescent population (The TEENs Study). *Cephalalgia*. 2019;39(1):91-9.
2. Guidetti V, Faedda N, Siniatchkin M. Migraine in childhood: biobehavioural or psychosomatic disorder? *J Headache Pain*. 2016;17(1):82.

**Palabras clave:** Adolescencia. Migraña. Aura prolongada.