

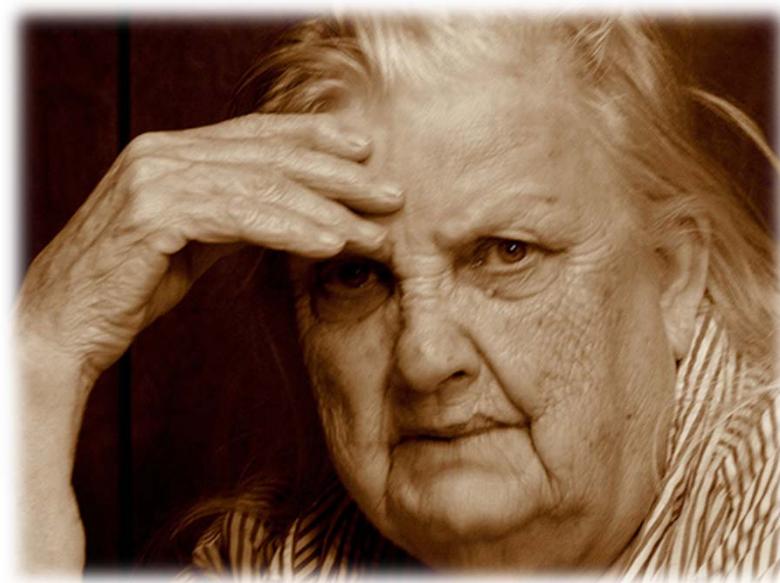
ZEFALEAREN KUDEAKETA LARRIALDIETAN

Kasu baten harira

Ane Mateos Aurrekoetxea, Maialen Alday Munilla, Joseba Fdz de Retana Corres eta Garazi Agirre Beitia

KASU KLINIKOA

- Kontsulta arrazoia: zefaleagatik datorren 85 urteko emakumea
- Aurrekari pertsonalak:
 - Alergiarik ez, toxikorik ez
 - HTA
 - Sindrome depresiboa
 - Zefaleak sarritan azken urtean
 - IK: apendizektomia



Ohiko tratamendua:

Valsartan/hidroclorotiazida 160mg/12,5 mg 1-0-0

Venlafaxina 75mg 0-1-0

Metamizol 575mg/12h

KASU KLINIKOA

➤ Gaur egungo gaixotasuna:

- Azken astean ohikoa baino zefalea handiagoa
- Zefalea taupakaria
- Gune bitenporal, frontal eta orbitalean kokatua
- Gaur zorabio bat (konorte galerarekin)

- Miaketa fisikoa: normala
(bai orokorra, bai neurologikoa)



ZEFALEA

- EZAGARRIAK: taupakaria, iraunkorra...
- BESTE SINTOMAK: goragaleak, gorakoak, konorte galera, fokalitate neurologikoa, sukarra...
- MOTAK:
 - Primarioa:
 - Migraina
 - Tentsiozkoa
 - Multzotan
 - Sekundarioa (ADI!)



Primarioak

		Cluster: pain is in and around one eye	Tension: pain is like a band squeezing the head	Migraine: pain, nausea and visual changes are typical of classic form	AN
KOKAPENA	- Uveal - Bifrontal				ala. inguruaren a.
EZAUGARRIAK	- Aka - Aktivitatea				arrahu naximora herkorra
PAZIENTEAREN ITXURA	- Illusio				
LUZERA					ardu
BESTE SINTOMAK	Gorputz fisiologikoa				- Horner sind. egarra, a Itasuna,

Sekundarioak

- Baskularrak
- Entzefalopatia hipertentsiboa
- Hipotentsio intrakraneala
- Temporalaren arteritisa
- Apoplejia pituitarioa
- Hirugarren bentrikuluko kiste koloidea
- Atzeko hobiko lesio hedakorra
- Burukomin koitala
- Angelu estuko glaukoma
- Sinusitisa
- Infekzioak



ZEFALEA URGENTZIETAN

- Asaldura neurologikorik ohikoena (WHO %50)
- Urgentzietako pazienteen %4,5
 - %56,3 Emakumeak dira
 - Ohikoena: Tentsionala
 - Froga osagarriak
 - %8 Puntzio lunbarra
 - %44 OTA

Helburua: onberak/larriak bereiztea

BEREIZKETA

Arrisku baxuko pazienteak

- ✓ Ohiko burukomina
- ✓ Ezaugarri berririk ez
- ✓ Miaketa neurologiko normala
- ✓ Arrisku altuko beste gaixotasunik ez

Arrisku altuko pazienteak

- ✗ 50 urte <
- ✗ Bat-batekoa edo berria
- ✗ ARRISKU FAKTOREAK (anamnesi edo miaketan)

ARRISKU FAKTOREAK: anamnesia

- 50 urte <
- Bat-bateko hasiera edo berria izatea
- Alterazio neurologikoak:
 - Konorte galera
 - Konbultsioak
- Mina lepoan edo gune okzipitalean
- Aldibereko infekzioa
- Esfortsuengatiko burukomina
- Immunosupresioa
- Esposizio ambientala: toxikoak, drogak, farmakoak...
- Traumatismo kraneo-entzefalikoa



ARRISKU FAKTOREAK: miaketa fisikoa

- Anormaltasun neurologikoak
- Bizi konstante ezegokiak
- Itxura toxikoa
- Meningismoa
- Papiledema



MAPAC PROIEKTUA

Indicación de Radiodiagnóstico en Cefalea

- **Odo**

–B

PREMISAS

- Paciente adulto con cefalea severa
- Paciente con cefalea y sin TCE previo

FACTORES DE ALARMA

- **OTA**

–Le

- Edad > 40 años

Dolor de cuello o rigidez

–O

- Perdida de conciencia/focalidad neurológica

Inicio durante el ejercicio

Dolor súbito, máximo casi instantáneo

Fiebre (no explicada en contexto clínico)

- **PUN**

–Ir

Meningismo (en exploración física)

–O

VIH/Inmunodeprimido

Empeoramiento progresivo/cefalea persistente

SU

Primer episodio paciente oncológico

NINGÚN FACTOR DE ALARMA

En este caso no solicitar la Rx o hablar con el Radiólogo.

JAN

a efectua

edakor

erako

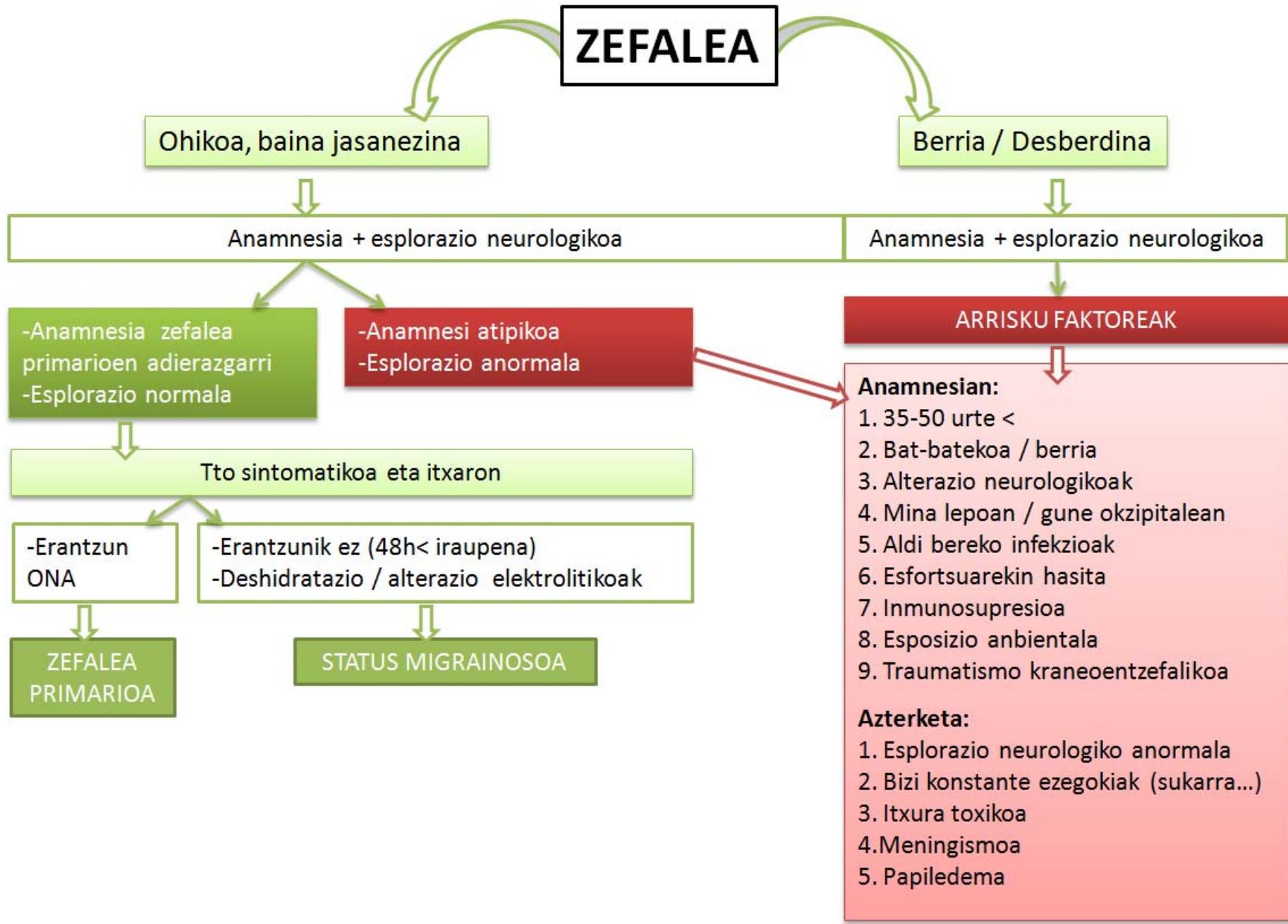
sa vs. Lesio
ko)

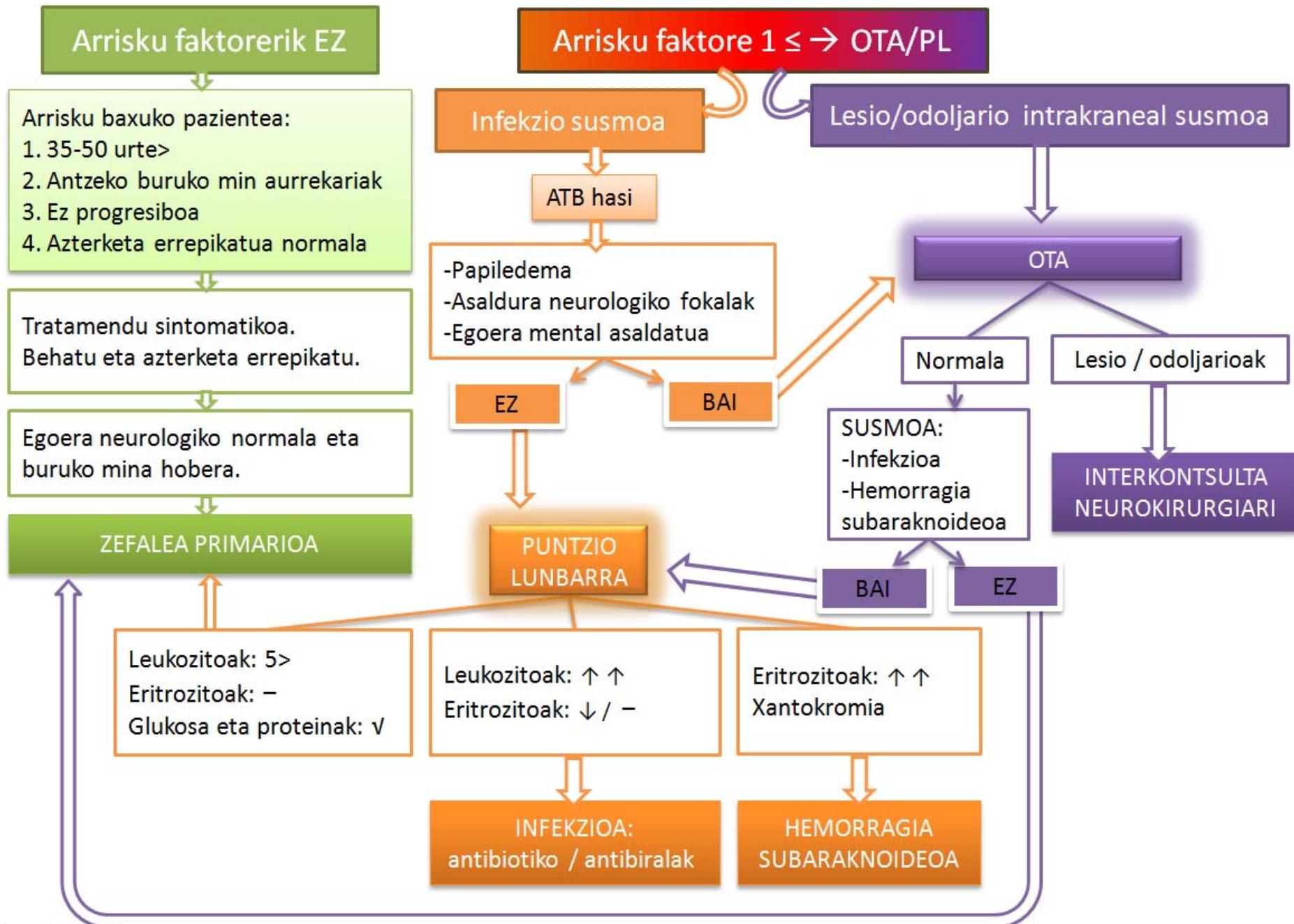
ren

ALTA ematea

- **Kausa ZEHAZTUTA** → dagokion espezialitatera
- **Kausarik EZ** (zehaztugabeko burukomina) →
tratamendu sintomatikoa + MAP/neurologo
 - AINE
 - Triptanak
 - Dihidroergotamina (*aurrekoekin ez bazaio pasatu...*)
 - Antagonista dopaminergikoak (*proklorperazina, olanzapina, metoklopramida...*)







Bibliografia

- Cutrer FM. Evaluation of the adult with headache in the emergency department. In: UpToDate; Hockberger RS, Swanson JW (Ed), Urr 2015. Eskuragarri: http://www.uptodate.com/contents/evaluation-of-the-adult-with-headache-in-the-emergency-department?source=search_result&search=cefalea&selectedTitle=4~150
- Bajwa ZH, Wootton RJ. Evaluation of headache in adults. In: UpToDate; Swanson JW (Ed), Urr 2015. Eskuragarri: http://www.uptodate.com/contents/evaluation-of-headache-in-adults?source=search_result&search=cefalea&selectedTitle=1~150
- Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: guía diagnóstica y protocolo de actuación. 4^a ed. Madrid: Elsevier; 2009.
- Torelli P, Campana V, Cervellin G, Manzoni GC. Management of primary headaches in adult Emergency Departments: a literature review, the Parma ED experience and a therapy flow chart proposal. *Neurol Sci* 2010; 31:545.
- Locker TE, Thompson C, Rylance J, Mason SM. The utility of clinical features in patients presenting with nontraumatic headache: an investigation of adult patients attending an emergency department. *Headache* 2006; 46:954.
- Detsky ME, McDonald DR, Baerlocher MO, et al. Does this patient with headache have a migraine or need neuroimaging? *JAMA* 2006; 296:1274.
- Swadron SP. Pitfalls in the management of headache in the emergency department. *Emerg Med Clin North Am* 2010; 28:127.
- Friedman BW, Lipton RB. Headache emergencies: diagnosis and management. *Neurol Clin* 2012; 30:43.
- PE Jiménez-Caballero. Análisis de las cefaleas atendidas en las guardias de Neurología. *REV NEUROL* 2005; 40: 648-651.
- Dynamed. Headache [Interneteko datu basea]. EEEB: EBSCO Publishing, Inc [2015eko Martxoan berriztuta; sarrera 2015eko Azaroan]. Eskuragarri: <http://web.a.ebscohost.com/dynamed/detail?vid=2&sid=05f7f550-4318-4cc7-9b07-1bb7c625a019%40sessionmgr4001&hid=4114&bdata=JnNpdGU9ZHIuYW1lZC1saXZlJnNjb3BlPXNpdGU%3d#AN=114773&db=dme>

ESKERRIK ASKO!!!

