



HHH
SOMAMFYC



CUIDADO CON LOS *RED FLAG* EN UNA CEFALEA

Sandra Pérez Santos, Susana Domínguez Mateos, Yulky Álvarez Aragonese
CS Arroyomolinos (Madrid)

Varón, 50 años. Sano, sin tratamiento habitual. Acude a CS tras 24 horas de:

- Cefalea occipital intensa y cervicalgia tras incorporarse.
- Parestesias en ambos brazos.
- Empeora con Valsalva y en decúbito supino.
- No ha conseguido conciliar el sueño.
- Escaso alivio con AINEs.
- Náuseas sin vómitos.

TA 140/89, afebril
Exploración neurológica sin focalidad.
Resto de EF normal

Diagnóstico diferencial

- Hemorragia intracraneal
- Ictus.
- Disección arterial cervical.

Urgencias Hospitalarias
TAC craneal



**Hemorragia
subaracnoidea**



Ingresa en
Neurocirugía, con
buena evolución.

Conclusiones

- La mayoría de las cefaleas no presentan alteración cerebral subyacente.
- Un **tercio de las cefaleas se deben a patología potencialmente grave.**
- Es **esencial reconocer los síntomas y signos de alarma de una cefalea**, para establecer un diagnóstico y tratamiento precoz mediante prueba de neuroimagen urgente.