

CEFALEA NUMULAR: PRESENTACION DE 5 CASOS CLINICOS

Autores: Giglio, J. A.; Irureta, N. M.

H.I.G.A. Prof. Dr. Rodolfo Rossi, Servicio de Neurología, La Plata, Provincia de Buenos Aires

Relator del trabajo: Irureta Nicolás Martín, domicilio 52 N°963, Villa Elisa, Pcia de Bs As; tel. 4871733, nicolasirureta@hotmail.com

Introducción y objetivos

La Cefalea Numular (NH), o cefalea en forma de moneda, es una cefalea crónica de leve a moderada intensidad, sin síntomas acompañantes, puede cursar con períodos de exacerbación o remisión, localizada en áreas circunscriptas del cráneo, de etiología indeterminada, pero presumiblemente secundaria a afectación de ramas terminales de nervios sensoriales del cuero cabelludo.

Descrita por primera vez en 2002 por Pareja y Col. Incluida en el Apéndice de la Clasificación Internacional de Cefaleas (A.13.7.1)

Presentamos 5 casos clínicos de nuestra casuística, con el objetivo de discutir sus características y alertar sobre la posibilidad que la misma este siendo sub-diagnosticada.

Material y Métodos

Se presenta la historia clínica de los 5 pacientes asistidos en el Servicio de Neurología, entre el 1 febrero de 2008 al 30 de junio de 2010.

Todos los pacientes, fueron entrevistados y examinados por los autores, para el diagnóstico se siguieron las recomendaciones y criterios diagnósticos de la Clasificación Internacional de Cefaleas

Paciente Nro.	1	2	3	4	5
SEXO	F	M	F	F	F
EDAD	56	28	67	62	56
EDAD AL INICIO	49	25	66	55	55
LOCALIZACION	Parietal Izq.	Parietal Der.	Parietal Der.	Parietal Izq.	Parietal bilateral
FORMA	Circular	Elíptica	Circular	Elíptica	Elíptica
TAMAÑO	5 cm	4 cm	6 cm	5 cm	5 cm
CUALIDAD	Presión Puntadas	Presión Puntadas	Presión Lancinante	Continuo	Continuo Puntadas
INTENSIDAD	2-3/10 (6-7/10	4/10 7/10	1-2/10 5/10	2-3/10 7-8/10	3-10 7-8/10

Conclusiones

- El diagnóstico de cefalea es eminentemente clínico.
- Para su correcto diagnóstico se debe tener en cuenta los criterios de la clasificación internacional.
- La presentación de nuevos casos nos alerta, sobre entidades aparentemente infrecuentes.
- Todas las evidencias, sugieren que la Cefalea Numular, tiene probablemente causa periférica