

MIGRAÑA CONFUSIONAL. PROBLEMÁTICA DIAGNÓSTICA

Delgado Rioja, M.A.; Mora Navarro D; Sierra Rodríguez J; González Vila L.; Herrera del Rey M.C. Unidad de Neuropediatría. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva

INTRODUCCIÓN

La migraña confusional es una entidad poco común, descrita en 1970 por Gascón y Barlow. Se trata de una forma de migraña complicada de la infancia, que cursa con cefaleas y episodios confusionales recurrentes y cuyo mecanismo patogénico obedece a una alteración isquémica en los territorios dependientes de cerebrales posterior, media y vertebrobasilar, de ahí el predominio de su sintomatología de afasia, pródromos visuales, desorientación temporoespacial, conducta inapropiada, agitación, amnesia, de curso transitorio y recuperación completa. En ocasiones la enfermedad debuta con episodios confusionales sin cefalea, lo cual dificulta su diagnóstico.

CASO CLÍNICO

Niña de 10 años sin antecedentes personales ni familiares de interés, con desarrollo psicomotor normal, buen rendimiento escolar y dinámica familiar normal, que consulta por presentar, en un intervalo de tres meses, tres episodios de obnubilación, de comienzo brusco y estando previamente bien, con bloqueo del lenguaje, desorientación temporoespacial, signos autonómicos (palidez, sudoración fría), movimientos estereotipados de las manos, llegando al servicio de urgencias agitada y desorientada, con una duración aproximada de 10 horas, siendo el último episodio de mayor intensidad y con trastorno de la marcha.

Los exámenes complementarios practicados (analítica básica, láctico, amonio, aminoácidos, tóxicos, EEG en vigilia y tras privación de sueño, neuroimagen (TAC, RNM y angioRNM) y SPECT cerebral) fueron normales. Se inició tratamiento con antagonistas del calcio (Flunaricina) y después de un año, ha presentado 5 episodios de cefalea de características migrañosas (unilateral, punzante, con náuseas y fosfenos) de varias horas de duración y que ceden con la oscuridad y el silencio, y ningún episodio confusional.

CONCLUSIONES

Esta entidad debe ser considerada en el diagnóstico diferencial de los episodios confusionales agudos y recurrentes de la infancia, y con ello podría evitarse la realización de exámenes complementarios innecesarios.

El pronóstico a largo plazo de este tipo de migraña es favorable, con tendencia a la desaparición de las crisis, conforme progresa hacia la edad adulta, sin déficit neurológico residual.

Se han descrito similares resultados en cuanto al tratamiento con diversos fármacos (fenobarbital, amitriptilina, antagonistas del calcio, etc), aunque su tendencia es a remitir espontáneamente, tras un episodio único o escasas recurrencias.