



Migraña Episódica: clínica y aspectos diagnósticos

Rodrigo Galeno Trewhela

Neurólogo Adultos

Unidad de Cefaleas – Servicio Neurología/Neurocirugía

Hospital DIPRECA

Introducción

- M



a

Temario

- Clasificación IHS – diagnóstico
- Características clínicas de migraña
 - Fase premonitoria, aura, crisis cefalea, postdromo
- Variantes clínicas de migraña
- Comorbilidades de migraña

Diagnóstico de migraña

- Antiguamente se definió en relación a 3 grandes características:
 - lateralidad de dolor, aviso (visual), náuseas y vómitos.
- Criterios IHS revisados 2004, incluye síntomas hasta esa fecha no considerados como parte del diagnóstico:
 - Fotofobia – sonofobia
- Otorga amplia clasificación de tipos y subtipos de migraña para una mejor comprensión académica y uso en investigación.
- Episódica <15 días/mes. Crónica >15 .

Volumen 24, Suplemento 1, 2004

Cephalalgia

An International Journal of Headache

Clasificación Internacional de las Cefaleas

2ª Edición

Headache Classification Subcommittee of the International Headache Society

Jes Olesen (Chairman) (DK), Marie-Germaine Boussier (F), Hans-Christoph Diener (D), David Dodick (USA), Michael First (USA), Peter J Goadsby (UK), Hartmut Göbel (D), Miguel JA Láinez (E), James W Lance (AUS), Richard B Lipton (USA), Giuseppe Nappi (I), Fumihiko Sakai (J), Jean Schoenen (B), Stephen D Silberstein (USA), Timothy J Steiner (UK)

Subcomité Español de la International Headache Society para la traducción de la clasificación.

Miguel JA Láinez (Director), Nelson Barrantes (RCH), Lucas Bonamico (RA), Lucia Bonomi (RA), Osvaldo Bruera (RA), Federico Buonano (RA), María Lourdes de Figuerola (RA), Rogelio Leira (E), Jorge León (RA), Mario Medici (U), Rosario Gil (E), Margarita Sánchez del Río (E), Jorge Wellington (RA)



CLASIFICACION IHS 2003

1. Migraña

- 1.1 Migraña sin aura
- 1.2 Migraña con aura
 - 1.2.1 Aura típica con cefalea tipo migraña
 - 1.2.2 Aura típica con cefalea no migrañosa
 - 1.2.3 Aura típica sin cefalea
 - 1.2.4 Migraña hemipléjica familiar
 - 1.2.5 Migraña hemipléjica esporádica
 - 1.2.6 Migraña tipo basilar
- 1.3 Síndromes periódicos de la infancia habitualmente precursores de migraña
 - 1.3.1 Vómitos cíclicos
 - 1.3.2 Migraña abdominal
 - 1.3.3 Vértigo paroxístico benigno de la infancia
- 1.4 Migraña retiniana
- 1.5 Complicaciones de la migraña
 - 1.5.1 Migraña crónica
 - 1.5.2 Estatus migrañoso
 - 1.5.3 Aura persistente sin infarto
 - 1.5.4 Infarto migrañoso
 - 1.5.5 Crisis comiciales desencadenadas por migraña
- 1.6 Migraña probable
 - 1.6.1 Migraña sin aura probable
 - 1.6.2 Migraña con aura probable
 - 1.6.3 Migraña crónica probable

Clasificación IHS 2004

- Reemplaza los términos migraña clásica (con aura) y migraña común (sin aura).
- Aura: síntoma neurológico focal o complejo que precede a la crisis de dolor.
- 30 % de migrañosos.
- Éstos pueden presentar además de migraña c/aura:
 - Crisis de migraña sin aura
 - Aura migrañosa sin cefalea

Frecuencia de síntomas

Síntomas	% aproximado
Pulsatilidad	80
Unilateralidad	61
Crisis mod-severa	97
Empeora con esfuerzos	95
Náusea	87
Vómitos	56
Fotofobia	85
Sonofobia	80
Alodinia	65
Congestión nasal	70
Dolor cervical	65
Dolor en puñalada	40



1.1 -Migraña sin aura

A: 5 episodios que completen criterios de B-D

B: Crisis de cefalea que duren entre 4-72 hrs

C: Cefalea que tenga 2 de las siguientes características:

- Localización unilateral
- Pulsátil
- Intensidad moderada o severa
- Se agrava con actividad física de rutina diaria

D:Durante la cefalea al menos 1:

- Náuseas y/o vómitos
- Fotofobia y fonofobia

E:No atribuida a otro entidad



1.2 Migraña con aura

- A. Al menos 2 crisis que cumplan los criterios B
- B. Aura migrañosa que cumpla criterios B y C para una de las subformas 1.2.1- 1.2.6
- C. No atribuible a otro desorden

1.2 Migraña con Aura

- 1.2.1 Aura típica con cefalea migrañosa
- 1.2.2 Aura típica con cefalea no migrañosa
- 1.2.3 Aura típica sin cefalea
- 1.2.4 Migraña hemipléjica familiar
- 1.2.5 Migraña hemipléjica esporádica
- 1.2.6 Migraña tipo Basilar

1.2.1 Aura típica con cefalea migrañosa

- A. Al menos 2 crisis que cumplan criterios B-D
- B. Aura consistente en 1 o mas de los siguientes:
 1. Síntomas visuales reversibles
incluyendo síntomas positivos o negativos
 2. Síntomas sensitivos reversibles que incluyen elementos positivos y/o negativos.
 3. Trastornos difásicos reversibles.

1.2.1 Aura típica con cefalea migrañosa

C. Al menos 2 de los siguientes:

1. Síntomas visuales homónimos y/o sensitivos unilaterales.
2. El aura debe desarrollarse gradualmente en un tiempo = 0 > a 5 min. y/o auras diferentes y sucesivas en igual tiempo.
3. Duración entre 5 a 60min.

1.2.2. Aura típica con cefalea no migrañosa

Cefalea que no cumple los criterios B-D para 1.1 migraña sin aura que se inicia durante el aura o seguida después de 60 min. de finalizada ésta.

1.2.3 Aura típica sin cefalea

La cefalea no ocurre durante el aura o que sigue después de 60 min. de finalizada esta.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE MIGRAÑA

Características clínicas de migraña

- 4 fases:
 1. Premonitoria (pródromo)
 2. Aura
 3. Crisis propiamente tal
 4. Postdromo
- En migraña sin aura al menos presente fase 3 y posiblemente 4.
- En migraña con aura al menos 2-3.
- Ambos tipos pueden tener fase 1.

1- Fase premonitoria

- 60% de migrañosos (Blau 1980)
- Síntomas neurológicos, psicológicos o generales (autonómico – constitucionales).
- 2 tipos:
 - No evolutivos (48 hrs antes, síntomas generales)
 - Evolutivos (6 hrs antes, aumentan intensidad), culminando en ataque migrañoso.
- Se postula mecanismo dopaminérgico.

Síntomas premonitorios

<i>Psicológicos</i>	<i>Neurológicos</i>	<i>Generales</i>
Animo bajo	Fotofobia	Rigidez cervical
Hiperactividad	Sonofobia	"Atracones " alimentarios
Euforia	Distractilidad	Lentitud
Verborrea	Disfasia	Anorexia
Irritabilidad	Hiperosmia	Sed
Embotamiento	Bostezos	Constipación
Inquietud		Retención urinaria
		Diarrea/constipación
		Frío inexplicable

2- Aura

- Fenómeno neurológico que precede al ataque migrañoso.
- Se desarrolla entre 5-20 minutos, durando máximo 60 minutos.
- Síntomas visuales, sensitivos, motores, lenguaje o de tronco cerebral.
- Aura visual es lo mas frecuente, síntomas positivos y negativos.
 - Fotopsias, “espectro fortificante”, escotoma.
 - Alucinaciones , distorsiones.



2- Aura

- Parestesias ocupan el segundo lugar en frecuencia.
 - Habitualmente queirooral.
 - Puede acompañarse de hipostesia.
 - Habitualmente acompaña a aura visual, raramente aisladas.
- Síntomas motores ocurren aprox. en 10% de auras, habitualmente ipsilateral.
 - Muchas veces confundidos con movimientos anormales.
- Disfasia en un 17-20 %.
 - Afasia - disartria

3- Crisis cefalea

- Según criterios IHS 2004.
- No requiere cumplimiento de todos sus elementos (combinaciones).
- Inicio habitualmente matinal, aumento gradual de intensidad.
- Duración habitual <24 hrs.
- Bilateralidad 40%. Consistentemente unilateral 20%.
- Dolor puede irradiarse a región cervical y hombros.
- Empeora con actividad de rutina. Se alivia con reposo, pieza oscura

3- Crisis cefalea

- Continuo entre migraña y cefalea tipo tensión
 - En pacientes con migraña probable, elementos CTT.
 - Respondedores a terapia específica (triptanes).
- En 40% de migrañosos además existen crisis de menor duración:
 - dolor punzante, “agujas”, segundos duración.
- Alodinia 60-75%.

3- Crisis cefalea

- Síntomas asociados:
 - Pueden empeorar crisis migrañosa, mayor discapacidad.
 - Gastrointestinales: gastroparesia (alterando absorción fármacos), anorexia, náuseas (90%)
 - Vértigo, encandilamiento.
 - Foto – sonofobia.
 - Síntomas neurovegetativos.

4- Postdromo

- Luego de la crisis, duración aprox. 12 hrs:
 - Baja concentración
 - Fatigabilidad
 - Irritabilidad
 - Apatía
 - Debilidad muscular o dolor
 - Trastornos alimentarios

Variantes clínicas de migraña

- Migraña hemipléjica
(esporádica y familiar)
- Migraña retiniana
(escotoma monocular)
- Migraña basilar
- Migraña vestibular
- Migraña confusional
(en cualquiera de las fases)
- Migraña abdominal
(niños)

Comorbilidad en migraña

- Cardiovascular:
 - Hiper/hipotensión
 - Sd. Raynaud
 - Cardiopatía coronaria
 - ACV
- Neurológica:
 - Epilepsia
 - VPPB
- Psiquiátricas:
 - Trastornos ansiosos
 - Depresión
 - Tr. de pánico
- Gastrointestinal
 - Sd. Intestino irritable
- Otros:
 - Asma , alergias