

CEFALEA DE ETIOLOGÍA POCO FRECUENTE

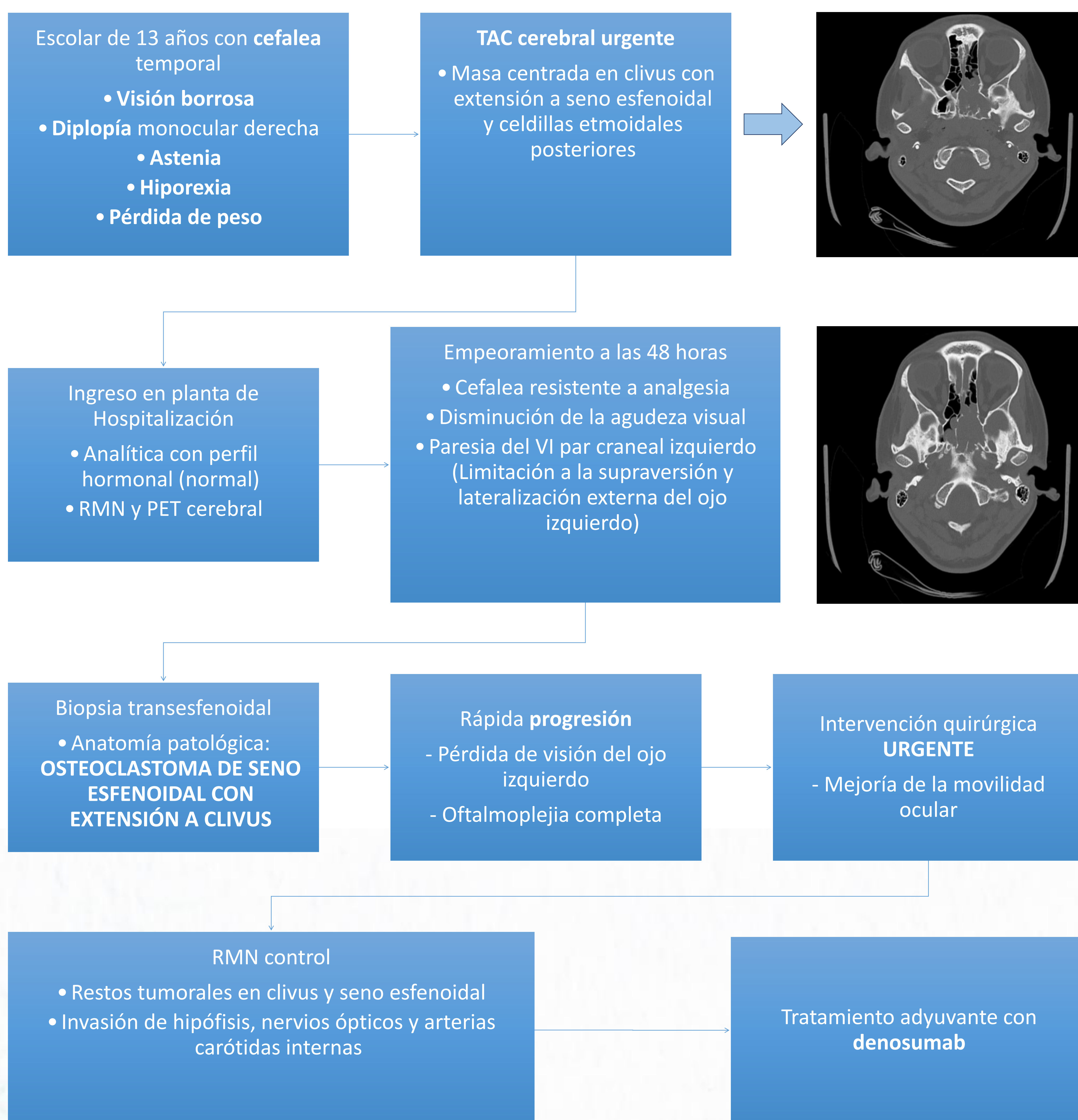
Pablos-López, Alicia¹; Martín-López-Pardo, Beatriz-María¹; Hernández-Pinchete, Sara¹; González-Prieto, Almudena¹; Mendoza-Sánchez, María-del-Carmen¹; Riesco-Riesco, Susana¹.

¹ Unidad de Hematología y Oncología Pediátricas. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Introducción

- La cefalea es un motivo de consulta muy frecuente en las consultas de pediatría.
- Realizar una **anamnesis exhaustiva** prestando atención a los **signos de alarma** y una **exploración neurológica** adecuada son claves para sospechar una cefalea secundaria y solicitar las pruebas complementarias necesarias para realizar un diagnóstico precoz.

Resumen del caso



Conclusiones y comentarios

SIGNOS DE **ALARMA** EN LAS CEFALEAS

En el diagnóstico de una cefalea, la presencia de signos de alarma en la anamnesis o de alteraciones neurológicas en la exploración han de hacernos sospechar la existencia de una **lesión intracraneal ocupante de espacio**.

OSTEOCLASTOMA O TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES

- Se caracteriza por un crecimiento local agresivo y raramente metastásico.
- Suele originarse en la **epífisis** de los **huesos largos**, siendo menos frecuente su localización en cráneo.
- El tratamiento es **quirúrgico**, pudiendo utilizarse el **denosumab** como tratamiento adyuvante al inhibir los osteoclastos por la vía RANK/RANKL, responsables de la agresividad osteolítica del tumor, así como la radioterapia o protonterapia.