

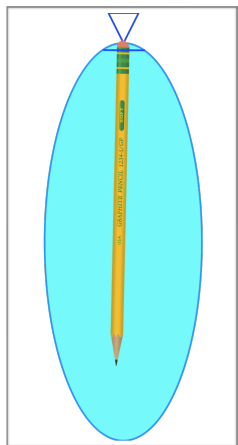
DOLOR DE CABEZA RAQUÍDEA

Incidencia de cefalea raquídea

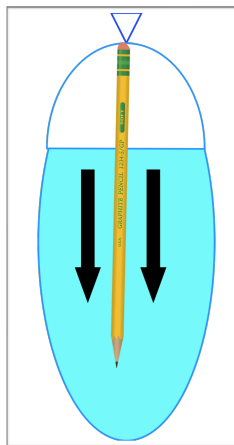
La cefalea raquídea, también conocida como dolor de cabeza pospunción dural (CPPD), es la complicación más común de las anestias epidural, raquídea o combinada raquídea-epidural (CSE). La cefalea raquídea se produce como resultado del orificio que se realiza accidentalmente en la membrana que separa el espacio epidural del espacio raquídeo (saco dural) con una aguja grande. Esto se denomina punción húmeda o punción dural accidental (a diferencia de la punción dural intencional que se realiza con una aguja mucho más pequeña cuando se administra anestesia raquídea o CSE). La incidencia de las punciones húmedas es de 0,5-1 % siempre que se coloca una aguja en la espalda para administrar anestesia regional (el término general de anestias epidural, raquídea y CSE). El riesgo de una punción húmeda y la consiguiente cefalea es el mismo independientemente de cuál forma de anestesia regional se utilice.

¿Cómo se siente una cefalea raquídea?

La cefalea raquídea es un tipo especial de cefalea. Se siente a menudo en la parte frontal de la cabeza y detrás de los ojos pero también en la parte posterior de la cabeza y hasta el cuello. A menudo se describe como palpitante. Puede estar acompañada de náusea y vómitos, trastornos auditivos, visión doble y rigidez y dolor en el cuello. Lo más inusual de una cefalea raquídea es que tendrá estos síntomas siempre que esté parada (incluso reclinada sobre almohadas) pero disminuirán significativamente e incluso desaparecerán cuando esté acostada. Los síntomas usualmente se presentan 24 a 72 horas después de la epidural y



Normal



Con fuga de líquido

¿Por qué una punción húmeda ocasiona una cefalea raquídea?

Utilizaremos una analogía para explicar cómo una punción húmeda ocasiona este tipo único de cefalea. Imagine que su área raquídea es un globo de agua (del tipo alargado con el que se hacen animales). Su cerebro y el área de la médula espinal son como un lápiz (la goma de borrar es el cerebro y el lápiz es la médula espinal) que está fijado en la parte superior interna del globo de agua, donde ató el nudo. Al colocar la epidural, se perforó un orificio en el globo de agua suficientemente grande para que no se cierre de inmediato y ocasione que el líquido se fugue. El líquido en el globo de agua es líquido cefalorraquídeo que el cuerpo produce todos los días. Sin embargo, existe un límite máximo para la cantidad de líquido cefalorraquídeo que el cuerpo puede producir en un periodo de 24 horas; de esta forma, la fuga supera la capacidad del cuerpo de producir líquido cefalorraquídeo y el nivel de agua del globo desciende. Por este motivo, siempre que esté de pie o parada, el lápiz (su cerebro) se hunde porque no hay suficiente líquido para mantenerlo arriba. Esto aplica tensión en el cerebro y ocasiona un dolor de cabeza palpitante. Cuando se acuesta, la fuerza que se ejerce sobre el lápiz es en diferente sentido y ya no se hunde. Esta es una forma simple de explicar la naturaleza posicional de una cefalea raquídea (empeora al estar erguida, mejora al estar acostada).



DOLOR DE CABEZA RAQUÍDEA

cont

Tratamiento de una cefalea raquídea

La cefalea raquídea puede durar una semana o más y puede ser muy difícil de manejar para una nueva madre en virtud de las demandas del recién nacido. Obviamente, estar acostada disminuye el dolor pero esta no siempre es una solución práctica. Se ha demostrado que los medicamentos como la cafeína (por vía intravenosa o píldoras) o sumatriptan (Imitrex) mejoran el dolor de cabeza pero no han sido totalmente evaluados. El referente en el tratamiento de la cefalea raquídea es un procedimiento denominado parche hemático epidural. En este procedimiento, se le extrae sangre de forma estéril y se inyecta en el espacio epidural. El proceso es similar a una epidural para el parto pero con la extracción adicional de sangre. El parche hemático epidural parece funcionar de dos formas.

1. Aprieta el globo (saco dural), reduciéndolo y elevando el nivel de líquido. En la parte posterior del espacio epidural existe una banda fibrosa muy resistente que no se mueve. En comparación, el saco dural es blando por lo que cualquier cosa que se inyecte en el espacio epidural tenderá a comprimirlo. Es como apretar un globo de agua medio lleno, el nivel de líquido subirá. A menudo, esto ocasiona la cura instantánea de los síntomas de la cefalea raquídea. Existe un límite a la cantidad de líquido que podemos inyectar a la vez (existen nervios allí que no deseamos comprimir); por este motivo, no siempre es posible subir el nivel de líquido todo lo necesario y los síntomas solo mejoran.

2. Una de las tareas de la sangre en el cuerpo es encontrar lugares rotos e intentar curarlos. El primero paso es que las pequeñas plaquetas en la sangre se pegan a los bordes del tejido dañado. La sangre hará lo mismo en el orificio del saco dural y, esencialmente, formará un tapón que obstruirá el orificio y taponará la fuga. Si, en principio, solo se logra un alivio parcial del dolor de cabeza, en 12 a 24 horas el globo se llenará nuevamente con líquido y la cefalea desaparecerá.

Los parches hemáticos epidurales son sorprendentemente efectivos; el 75 % de las personas obtienen un alivio total de los síntomas, el 18 % obtiene un alivio parcial y solo el 7 % no logra aliviar los síntomas. Este procedimiento implica los mismos riesgos que una epidural para el parto y posiblemente experimentará molestias en la espalda durante el procedimiento y durante algunas horas posteriores. Esto se debe a que la sangre irriga los tejidos: ¿recuerda cómo duelen los cardenales? (not sure what this means)

Realizamos los parches hemáticos epidurales en Obstetricia. Usualmente, se le solicita que permanezca acostada durante una hora después del procedimiento y, después, se le da de alta. En ciertas ocasiones, la cefalea raquídea volverá después de realizado el parche hemático. Creemos que esto ocurre si el tapón de plaquetas se desplaza del orificio del saco dural. Si la dolor de cabeza es grave, existe la posibilidad de realizar un nuevo parche hemático.

Si cree que padece cefalea raquídea, comuníquese con nosotros para que la evaluemos.

