



Señales de alarma de la migraña: síntomas que no debes ignorar

Migraine red flags: symptoms you shouldn't ignore



¹ **Dra. Lilliana Marcela Aguilar Hernández**

Sistamédica Empresarial, Alajuela, Costa Rica

<https://orcid.org/0009-0007-2445-4858>

² **Dr. Fernando José González Alfaro**

Investigador independiente, San José, Costa Rica

<https://orcid.org/0009-0000-9968-5115>

³ **Dra. Daniela Salazar Porras**

Hospital Nacional de Salud Mental, San José, Costa Rica

<https://orcid.org/0009-0009-6937-5883>

Recibido
23/04/2023

Corregido
15/05/2023

Aceptado
20/05/2023

RESUMEN

La migraña es una condición médica común que afecta a millones de personas en todo el mundo. Aunque en la mayoría de los casos la migraña se puede manejar con medicamentos y cambios en el estilo de vida, es importante identificar las señales de alarma o “*red flags*”.

Las señales de alarma de migraña son síntomas o signos de alarma que pueden indicar la presencia de una causa subyacente más grave en pacientes con migraña. Estos síntomas son importantes de reconocer, ya que pueden requerir pruebas diagnósticas adicionales para descartar otras enfermedades o trastornos neurológicos graves.

Entre las señales de alarma de la migraña se encuentran los síntomas neurológicos focales, cefaleas de aparición reciente en personas mayores, cefaleas que empeoran con el esfuerzo físico, cefaleas asociadas a fiebre, entre otros.

Es importante destacar que, si se presentan señales de alarma de migraña, se debe acudir a un especialista en neurología para que realice una evaluación completa y determine si es necesario realizar pruebas diagnósticas adicionales. De esta manera, se puede establecer un diagnóstico preciso y brindar un tratamiento adecuado para la migraña y cualquier otra afección subyacente.

PALABRAS CLAVE: migraña; señales de alarma; dolor de cabeza; fármacos; cefaleas; neurología.

ABSTRACT

Migraine is a common medical condition that affects millions of people around the world. Although in most cases migraine can be managed with medication and lifestyle changes, it is important to identify the red flags.



Migraine red flags are symptoms or warning signs that may indicate the presence of a more serious underlying cause in migraineurs. These symptoms are important to recognize as they may require further diagnostic testing to rule out other diseases or serious neurological disorders.

Among the types of migraine "red flags" are focal neurological symptoms, headaches of recent onset in the elderly, headaches that worsen with physical exertion, headaches associated with fever, among others.

It is important to note that, if migraine "red flags" occur, a neurology specialist should be seen for a complete evaluation and to determine if additional diagnostic tests are necessary. In this way, an accurate diagnosis can be established, and appropriate treatment provided for migraine and any other underlying conditions.

KEYWORDS: migraine; red flags; headache; drugs; headaches; neurology.

¹ Médica general, graduada de la Universidad Latina de Costa Rica (ULatina). Código médico: [MED16893](#). Correo: lillymar.ah@gmail.com

² Médico general, graduado de la Universidad Latina de Costa Rica (ULatina). Código médico: [MED18263](#). Correo: fer922006@gmail.com

³ Médica general, graduada de la Universidad Latina de Costa Rica (ULatina). Código médico: [MED17044](#). Correo: daniela9009@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La migraña es una condición médica común que afecta a millones de personas en todo el mundo. Aunque en la mayoría de los casos la migraña se puede manejar con medicamentos y cambios en el estilo de vida, es importante identificar las señales de alarma o "red flags" que pueden indicar una afección subyacente más grave (1).

Es una enfermedad neurológica que se caracteriza por episodios recurrentes de dolor de cabeza intenso, acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido, entre otros. Es importante estar atento a las señales de alarma de la migraña, ya que pueden indicar un empeoramiento de la enfermedad o la presencia de complicaciones (1).

Algunas de las señales de alarma de la migraña pueden incluir cambios en la frecuencia o intensidad de los dolores de cabeza, la presencia de aura (síntomas visuales, sensoriales o del habla que preceden al dolor de cabeza), la aparición de dolores de cabeza nuevos o diferentes a los habituales, dolores de cabeza que no responden al tratamiento habitual, la

aparición de síntomas neurológicos como debilidad muscular o dificultad para hablar, entre otros (1).

Un estudio publicado en 2018 en la revista *Cephalalgia* describe algunas de estas señales de alarma, incluyendo la presencia de síntomas neurológicos como debilidad muscular, entumecimiento o dificultad para hablar, así como la aparición de dolores de cabeza nuevos o diferentes a los habituales (2).

Otro estudio publicado en 2021 en la revista *Headache* destaca la importancia de prestar atención a las señales de alarma de la migraña en personas mayores de 50 años, ya que pueden indicar la presencia de afecciones cerebrales secundarias que requieren atención médica inmediata (3).

En general, es importante estar atento a cualquier cambio en los síntomas de la migraña y consultar a un médico especialista en migrañas si se experimentan señales de alarma o cualquier preocupación relacionada con la enfermedad. La detección temprana y el tratamiento adecuado pueden ayudar a prevenir complicaciones graves y mejorar la calidad

de vida de las personas afectadas por la migraña.

Esta revisión bibliográfica posee como objetivo describir las señales de alarma de la migraña, y de esta forma ayudar a la población a reconocer y tratar esta enfermedad tan frecuente de la manera adecuada.

MÉTODO

El presente artículo trata de una revisión bibliográfica de carácter descriptivo, para la cual se utilizaron 15 artículos seleccionados con los siguientes criterios de inclusión: artículos en los idiomas inglés y español, con fechas de publicación desde el año 2018 hasta el año 2023, a excepción de uno que se consideró de suma importancia para realizar la investigación. Se llevó a cabo mediante búsqueda de publicaciones, artículos de revistas científicas, metaanálisis y revisiones sistémicas, procedentes de diferentes fuentes digitales, entre las que se encuentran Elsevier, PubMed y Google Scholar. Se utilizaron revisiones con énfasis en las palabras claves relacionadas, como: “migraña”, “señales de alarma”, “dolor de cabeza”, “fármacos”, “cefaleas” y “neurología”.

¿QUÉ SON LAS SEÑALES DE ALARMA DE MIGRAÑA?

Las señales de alarma de migraña son síntomas o signos de alarma que pueden indicar la presencia de una causa subyacente más grave detrás de los episodios de migraña. Estas señales de alarma son una serie de características clínicas que deben ser consideradas cuidadosamente por los médicos para descartar otras condiciones que puedan estar causando los síntomas del paciente (4).

Algunas de las señales de alarma incluyen (4,5):

- Síntomas neurológicos focales, como pérdida de visión, debilidad muscular, dificultad para hablar o entender el habla, entre otros.
- Cefaleas de aparición reciente en personas mayores de 50 años, especialmente si se acompañan de otros síntomas como vómitos persistentes, fiebre o dolor al masticar.
- Cefaleas que empeoran con el esfuerzo físico, como subir escaleras o levantar objetos pesados.
- Cefaleas que se presentan por primera vez después de los 50 años.
- Cefaleas que empeoran progresivamente con el tiempo.
- Cefaleas que se presentan después de una lesión en la cabeza.
- Cefaleas que se presentan después de un procedimiento médico en la cabeza o el cuello.
- Cefaleas asociadas a fiebre.

Estos síntomas y signos de alarma pueden indicar la presencia de otras condiciones médicas graves, como aneurismas cerebrales, tumores cerebrales, accidentes cerebrovasculares o meningitis, entre otros. Por esta razón, es importante que los pacientes que experimenten estos síntomas acudan a un médico especialista en neurología para una evaluación detallada, y descartar cualquier otra afección médica subyacente (6).

TIPOS DE SEÑALES DE ALARMA

Existen varios tipos de señales de alarma que pueden presentarse en pacientes con migraña, lo que sugiere la posibilidad de una causa subyacente más grave detrás de los episodios de migraña. Algunos de los tipos más comunes incluyen:

- **Síntomas neurológicos focales:** estos son síntomas que afectan a una parte específica del cuerpo, como pérdida de visión, debilidad muscular, dificultad para hablar o entender el habla, entumecimiento o hormigueo en una parte del cuerpo, entre otros. Si estos síntomas se presentan durante un episodio de migraña, pueden indicar la presencia de una afección neurológica subyacente, como un accidente cerebrovascular o una lesión en el cerebro (7).
- **Cefaleas de aparición reciente en personas mayores de 50 años:** si una persona mayor de 50 años experimenta una cefalea repentina o persistente, especialmente si se acompaña de otros síntomas como vómitos persistentes, fiebre o dolor al masticar, puede ser una señal de alerta de una posible enfermedad grave, como una inflamación de los vasos sanguíneos en la cabeza (7,8).
- **Cefaleas que empeoran con el esfuerzo físico:** si una persona experimenta cefaleas que empeoran con el esfuerzo físico, como subir escaleras o levantar objetos pesados, esto puede ser una indicación de una presión intracraneal elevada, lo que puede ser causado por un tumor cerebral (7,9).
- **Cefaleas que se presentan por primera vez después de los 50 años:** las cefaleas que se presentan por primera vez en personas mayores de 50 años pueden indicar la presencia de una causa subyacente más grave, como un tumor cerebral o una enfermedad vascular (8).
- **Cefaleas que empeoran progresivamente con el tiempo:** si una persona experimenta cefaleas que empeoran gradualmente con el tiempo, esto puede ser una señal de alerta de una

posible enfermedad grave, como un tumor cerebral o una infección del sistema nervioso central (9).

- **Cefaleas que se presentan después de una lesión en la cabeza:** si una persona experimenta cefaleas después de una lesión en la cabeza, esto puede ser una señal de alerta de una lesión cerebral traumática (7).
- **Cefaleas que se presentan después de un procedimiento médico en la cabeza o el cuello:** si una persona experimenta cefaleas después de un procedimiento médico en la cabeza o el cuello, como una cirugía de la cabeza o el cuello, esto puede ser una señal de alerta de una complicación grave (7,10).
- **Cefaleas asociadas a fiebre:** si una persona experimenta cefaleas asociadas a fiebre, esto puede ser una señal de alerta de una infección del sistema nervioso central, como meningitis o encefalitis (8,9).

Es importante destacar que la presencia de una o varias de estas señales de alarma no significa necesariamente que la persona tenga una afección subyacente más grave, pero si se presentan estos síntomas, es importante que el paciente consulte a un médico especialista en neurología para una evaluación detallada y un diagnóstico preciso (10).

IMPORTANCIA DE RECONOCER LAS SEÑALES DE ALARMA

Reconocer y evaluar las señales de alarma de la migraña es de vital importancia, ya que su presencia puede indicar la necesidad de realizar pruebas diagnósticas adicionales para descartar otras enfermedades o trastornos neurológicos graves que pueden presentar síntomas similares a los de la migraña. Ignorar estas señales de alarma

puede retrasar el diagnóstico y el tratamiento adecuados, lo que puede resultar en consecuencias graves para la salud del paciente (11).

Por ejemplo, si una persona mayor de 50 años experimenta cefaleas de aparición reciente, especialmente si se acompañan de otros síntomas como vómitos persistentes, fiebre o dolor al masticar, es posible que esté experimentando una arteritis de células gigantes, una enfermedad que puede causar ceguera si no se trata adecuadamente. Del mismo modo, si una persona experimenta síntomas neurológicos focales, como pérdida de visión, debilidad muscular o dificultad para hablar o entender el habla, es posible que esté experimentando un accidente cerebrovascular, una afección que puede ser potencialmente mortal si no se trata de manera oportuna (11,12).

Por lo tanto, reconocer las señales de alarma de migraña y llevar a cabo una evaluación exhaustiva es esencial para garantizar el diagnóstico y el tratamiento adecuados, y para prevenir complicaciones graves.

¿QUÉ HACER SI SE PRESENTAN SEÑALES DE ALARMA DE MIGRAÑA?

Si una persona presenta señales de alarma de migraña, es importante que acuda a un especialista en neurología para recibir una evaluación completa y exhaustiva. Los síntomas de señales de alarma de migraña pueden ser indicativos de la presencia de una afección subyacente más grave, como un aneurisma cerebral, un tumor cerebral, un accidente cerebrovascular o una meningitis. Por lo tanto, es crucial que se realicen pruebas diagnósticas adicionales para descartar estas afecciones y obtener un diagnóstico preciso (12).

En la evaluación inicial, el especialista en neurología recopilará información sobre los antecedentes médicos del paciente, incluyendo cualquier síntoma o factor desencadenante de la migraña, así como cualquier medicamento que esté tomando. También puede llevar a cabo un examen físico y neurológico para buscar signos de afecciones subyacentes (13).

En algunos casos, se pueden necesitar pruebas de diagnóstico adicionales para determinar la causa de los síntomas de migraña y descartar la presencia de afecciones subyacentes. Algunas de estas pruebas pueden incluir:

- **Tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM)** del cerebro para detectar la presencia de tumores cerebrales, aneurismas o malformaciones arteriovenosas (13,14).
- **Punción lumbar** para detectar la presencia de infecciones como la meningitis o la encefalitis (13,14).
- **Electroencefalograma (EEG)** para evaluar la actividad eléctrica del cerebro y descartar trastornos convulsivos (13,14).

Si se diagnostica una afección subyacente, se puede recomendar un tratamiento adicional para tratar esa condición. Si no se encuentra ninguna afección subyacente, el especialista en neurología puede recomendar un tratamiento para controlar los síntomas de la migraña (15).

Es importante tener en cuenta que no todos los casos de migraña con señales de alarma indican la presencia de una afección subyacente grave. Sin embargo, es importante buscar atención médica si se presentan estos síntomas para descartar cualquier problema potencial y recibir un tratamiento adecuado. La detección temprana de una afección subyacente

puede ser crucial para un buen resultado en el tratamiento.

CONCLUSIONES

Las señales de alarma de migraña son síntomas o signos de alarma que indican la posibilidad de una causa subyacente más grave. Estos incluyen síntomas neurológicos focales, cefaleas de aparición reciente en personas mayores, cefaleas que empeoran con el esfuerzo físico, cefaleas asociadas a fiebre, entre otros. Es importante reconocer las señales de alarma de migraña, ya que su presencia podría indicar la necesidad de realizar pruebas diagnósticas adicionales para descartar otras enfermedades o trastornos neurológicos graves.

Si se presentan señales de alarma de migraña, se debe acudir a un especialista en neurología para que realice una evaluación completa y determine si es necesario realizar pruebas diagnósticas adicionales. Es esencial buscar atención médica inmediata si se experimenta alguna de las señales de alarma mencionadas, ya que puede ser indicativo de un problema neurológico serio que necesita tratamiento. En general, la identificación temprana de los síntomas de migraña y la detección de las señales de alarma pueden ayudar a garantizar un tratamiento adecuado y oportuno, mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Es importante que las personas que experimentan migrañas estén conscientes de las señales de alarma asociadas con la migraña y comprendan la importancia de buscar atención médica si los experimentan. Los médicos deben estar alerta a estos signos y síntomas para poder identificar posibles problemas neurológicos subyacentes y proporcionar un diagnóstico y un tratamiento adecuados. Aunque no todas las migrañas están relacionadas con

condiciones neurológicas graves, reconocer y abordar rápidamente las señales de alarma puede ayudar a prevenir complicaciones a largo plazo.

REFERENCIAS

1. Munoz-Ceron J, Marin-Careaga V, Peña L, Mutis J, Ortiz G. Headache at the emergency room: Etiologies, diagnostic usefulness of the ICHD 3 criteria, red and green flags. *PLoS One* [Internet]. 2019 [citado el 15 abril 2023];14(1):e0208728. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0208728>
2. Dodick DW, Lipton RB, Ailani J, Lu K, Finnegan M, Trugman JM, et al. Ubrogepant for the treatment of migraine. *N Engl J Med* [Internet]. 2019 [citado el 15 abril 2023];381(23):2230–41. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1056/nejmoa1813049>
3. Lipton RB, Munjal S, Alam A, Buse DC, Fanning KM, Reed ML, et al. Migraine in America Symptoms and treatment (MAST) study: Baseline study methods, treatment patterns, and gender differences. *Headache* [Internet]. 2018 [citado el 15 abril 2023];58(9):1408–26. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/head.13407>
4. Raffaelli B, Neeb L, Reuter U. Monoclonal antibodies for the prevention of migraine. *Expert Opin Biol Ther* [Internet]. 2019 [citado el 19 abril 2023];19(12):1307–17. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/14712598.2019.1671350>
5. Do TP, Remmers A, Schytz HW, Schankin C, Nelson SE, Obermann M, et al. Red and orange flags for secondary headaches in clinical practice: SNNOOP10 list: SNNOOP10 list. *Neurology* [Internet]. 2019 [citado el 19 abril 2023];92(3):134–44. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1212/WNL.0000000000006697>
6. Robblee J, Grimsrud KW. Emergency department and inpatient management of headache in adults. *Curr Neurol Neurosci Rep* [Internet]. 2020 [citado el 19 abril

- 2023];20(4):7. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1007/s11910-020-01030-w>
7. Steiner TJ, Jensen R, Katsarava Z, Linde M, MacGregor EA, Osipova V, et al. Aids to management of headache disorders in primary care (2nd edition): on behalf of the European Headache Federation and Lifting The Burden: the Global Campaign against Headache: On behalf of the European Headache Federation and Lifting The Burden: the Global Campaign against Headache. *J Headache Pain* [Internet]. 2019 [citado el 19 abril 2023];20(1):57. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1186/s10194-018-0899-2>
 8. Starling AJ. Diagnosis and management of headache in older adults. *Mayo Clin Proc* [Internet]. 2018 [citado el 19 abril 2023];93(2):252–62. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.mayocp.2017.12.002>
 9. Do TP, la Cour Karotki NF, Ashina M. Updates in the diagnostic approach of headache. *Curr Pain Headache Rep* [Internet]. 2021 [citado el 19 abril 2023];25(12):80. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1007/s11916-021-00995-8>
 10. Pohl H. Red flags in headache care. *Headache* [Internet]. 2022 [citado el 19 abril 2023];62(4):534–5. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1111/head.14273>
 11. Conti R, Marta G, Wijers L, Barbi E, Poropat F. Red flags presented in children complaining of headache in pediatric emergency department. *Children (Basel)* [Internet]. 2023 [citado el 19 abril 2023];10(2). Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.3390/children10020366>
 12. Tzankova V, Becker WJ, Chan TLH. Diagnosis and acute management of migraine. *CMAJ* [Internet]. 2023 [citado el 19 abril 2023];195(4):E153–8. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1503/cmaj.211969>
 13. Ray JC, Hutton EJ. Imaging in headache disorders. *Aust Prescr* [Internet]. 2022 [citado el 19 abril 2023];45(3):88–92. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.18773/austprescr.2022.023>
 14. Hadidchi S, Surento W, Lerner A, Liu C-SJ, Gibbs WN, Kim PE, et al. Headache and brain tumor. *Neuroimaging Clin N Am* [Internet]. 2019 [citado el 19 abril 2023];29(2):291–300. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.nic.2019.01.008>
 15. Young NP, Elrashidi MY, McKie PM, Ebbert JO. Neuroimaging utilization and findings in headache outpatients: Significance of red and yellow flags. *Cephalalgia* [Internet]. 2018 [citado el 19 abril 2023];38(12):1841–8. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1177/0333102418758282>