

Hallazgos en resonancia magnética de cráneo y cara en pacientes con cefalea de tipo secundaria

Luis Alberto Fontiselly Hernández*

Antecedentes: La cefalea secundaria engloba las siguientes etiologías: 1. Cefalea atribuida a traumatismo craneal o cervical. 2. Cefalea atribuida a trastorno vascular craneal y/o cervical. 3. Cefalea atribuida a trastorno intracraneal no vascular. 4. Cefalea atribuida a administración o supresión de una sustancia. 5. Cefalea atribuida a infección. 6. Cefalea atribuida a trastorno de la homeostasis. 7. Cefalea o dolor facial atribuido a trastornos del cráneo, cuello, ojos, oídos, nariz, senos paranasales, dientes, boca o de otras estructuras faciales o craneales. 8. Cefalea atribuida a trastorno psiquiátrico. **Objetivos:** Conocer la frecuencia de incidentalomas suprarrenales asintomáticos. Conocer la causa más frecuente que origina cefalea secundaria en nuestra entidad. Determinar el grupo de edad más frecuente. Conocer el género más frecuente de cefalea secundaria. Clasificar la etiología de la cefalea secundaria en benigna o maligna. **Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo, transversal y descriptivo en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán de reportes de resonancia magnética de cráneo y cara del periodo de enero a diciembre de 2015 de los pacientes con diagnóstico de cefalea secundaria. **Resultados:** La frecuencia de incidentalomas suprarrenales en el presente estudio fue de 2.29%, el cual es el resultado de 27 incidentalomas diagnosticados en la revisión de 1,175 pacientes con tomografía de abdomen y pelvis sin DX previo de tumoraciones suprarrenales y que se realizaron estudios con otro fin. Entre las características de imagen encontradas fueron: tamaño menor de 2 cm, forma ovalada, bordes regulares, densidad entre 1 a 10 UH, mayor localización en lado derecho, con predominio de tumores suprarrenales benignos y el adenoma suprarrenal como la etiología más frecuente. **Conclusiones:** Es baja la frecuencia de los incidentalomas suprarrenales en nuestra población; sin embargo, el género femenino y la edad por encima de los 50 años son factores de riesgo de padecer alguna tumoración suprarrenal como se demostró en el presente estudio, por lo tanto el riesgo de que un incidentaloma resulte maligno es bajo en comparación con los tumores benignos.

* Médico Residente del Curso de Especialización Médica en Radiología e Imagenología.
Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán.