

UN CASO CLINICO DE MIGRAÑA

Dr. Santiago de la Rosa Iglesias

sdelarosa@telefonica.net

Resumen

Se presenta un caso clínico de una paciente con migrañas.

Palabras clave

Migraña; Acupuntura; Pares Biomagnéticos.

INTRODUCCIÓN

Definición de migraña

Es un tipo común de dolor de cabeza que puede ocurrir con síntomas como náuseas, vómitos o sensibilidad a la luz. En muchas personas, se siente un dolor pulsátil únicamente en un lado de la cabeza.

Algunas personas que padecen migrañas tienen síntomas de advertencia, llamados *aura*, antes de que comience el verdadero dolor de cabeza. Un aura es un grupo de síntomas, generalmente alteraciones en la visión, que sirven de signo de advertencia de que se va a presentar un terrible dolor de cabeza. Sin embargo, la mayoría de las personas no presentan tales signos de advertencia.

Causas, incidencia y factores de riesgo

Las migrañas o jaquecas afectan a muchas personas: 11 de cada 100. Los dolores de cabeza tienden a comenzar entre los 10 y los 46 años de edad, pueden darse en familias y se presentan con más frecuencia en las mujeres que en los hombres. El embarazo puede reducir el número de ataques de migrañas. De hecho, al menos el 60% de las mujeres con antecedentes de migrañas tienen menos dolores de cabeza durante los últimos dos trimestres del embarazo.

Hasta los años 80, se creía que las migrañas se debían a cambios en los vasos sanguíneos dentro del cerebro. En la actualidad se cree que el ataque realmente comienza en el cerebro mismo e involucra varias vías nerviosas y químicos en dicho órgano.

Un ataque de migraña puede ser desencadenado por estrés, alimentos, cambios ambientales o algún otro factor. Sin embargo, la cadena exacta de eventos aún no es clara.

Los ataques de migraña pueden ser desencadenados por:

- Reacciones alérgicas.
- Luces brillantes, ruidos fuertes y ciertos olores o perfumes.
- Estrés físico o emocional.
- Cambios en los patrones de sueño.
- Hábito de fumar o exposición al humo del tabaco.
- Saltarse las comidas.
- Alcohol.
- Fluctuaciones de los ciclos menstruales o el uso de píldoras anticonceptivas.
- Cefalea tensional.
- Alimentos que contengan tiramina (vino rojo, queso curado, pescado ahumado, hígados de pollo, higos, algunas legumbres), glutamato monosódico (GMS) o nitratos (como el tocino, los perros calientes y el salami).
- Otros alimentos como el chocolate, las nueces y la mantequilla de mani, el aguacate, el banano, los cítricos, las cebollas, los productos lácteos y los alimentos fermentados o encurtidos.

Síntomas

Las migrañas, que pueden fluctuar de sordas a intensas, generalmente presentan las siguientes características:

- Pulsátiles, como latidos.
- Usualmente son más intensas a un lado de la cabeza.
- Duran de 6 a 48 horas.
- Los síntomas asociados abarcan:
 - Náuseas y vómitos.
 - Sensibilidad a la luz o al sonido.
 - Inapetencia.
 - Fatiga.
 - Entumecimiento, hormigueo o debilidad.

Los signos de advertencia (auras) que puede preceder a una migraña son, entre otros: ver estrellas o líneas en zig-zag, tener visión en túnel o punto ciego temporal.

Los síntomas, que pueden persistir aún después de que la migraña se alivia, son:

- Confusión mental, sentir que el pensamiento no es claro ni agudo.
- Necesidad de dormir más.
- Dolor de cuello.

Signos y exámenes

La migraña puede ser diagnosticada basándose en el patrón de los síntomas, antecedentes de migrañas en la familia y la respuesta al tratamiento.

La historia clínica debe ser detallada para asegurarse de que el dolor de cabeza no se deba a: tensión, inflamación sinusal o a un trastorno cerebral subyacente más serio. En el examen físico probablemente no se encuentre nada anormal.

En algunos casos, se realiza una IRM o un TC para descartar otras causas del dolor de cabeza como inflamación sinusal o una masa en el cerebro. En caso de migrañas complicadas, es posible que se necesite un EEG para descartar convulsiones. En muy raras ocasiones podría ser necesario realizar una punción lumbar.

Tratamiento

No existe un tratamiento específico para las migrañas. El objetivo es prevenir los síntomas evitando o alterando los factores desencadenantes. Cuando se tienen síntomas de migraña, se debe tratar de atacarlos de inmediato, ya que posiblemente el dolor de cabeza sea menos intenso.

Una buena manera de identificar los factores desencadenantes es llevar un diario de los dolores de cabeza.

Cuando aparecen los síntomas de la migraña se deben tomar las siguientes medidas:

- Descansar en una habitación silenciosa y oscura.
- Consumir líquidos para evitar la deshidratación (sobre todo si la persona ha vomitado).
- Ensayar colocando un paño frío sobre la cabeza.
- Los analgésicos de venta libre como el acetaminofén® (paracetamol), el ibuprofeno o la aspirina® son usualmente eficaces, especialmente cuando la migraña es leve (sin embargo, se debe tener en cuenta que el uso crónico de tales analgésicos puede ocasionar cefaleas de rebote).

Entre los diferentes tipos de medicamentos que se pueden prescribir están:

- Derivados del cornezuelo de centeno como la dihidroergotamina o la ergotamina con cafeína (Cafergot®).
- Triptanos como sumatriptán (Imitrex®), rizatriptán (Maxalt®), almotriptán (Axert®), frovatriptán (Frova®) y zolmitriptán (Zomig®), los cuales se encuentran disponibles en forma de inyecciones para auto administrarse, tabletas y

aerosoles nasales.

- Isometepteno (Midrin®).
- Analgésicos más fuertes como los narcóticos.

Muchos de estos medicamentos antimigrañosos son vaso-constrictores, por lo tanto, pueden estar contraindicados en algunos cardiopatas.

Si se quiere considerar una alternativa, algunos estudios, no todos, han demostrado cierta efectividad en el uso de la planta matricaria para el tratamiento de las migrañas.

CASO CLÍNICO

Paciente de 45 años, mujer, casada y con una niña adoptada.

Consulta por padecer migrañas diariamente, que remedia algo con los triptanes. Ha tomado todo tipo de analgésicos y ha ido a todo tipo de consultas de alopatía y no convencionales (naturistas, homeopatía, acupuntura, etc.).

Antecedentes personales: bebe dos litros de agua y mucho té verde.

Pesa 52 kilos y mide 1,62cm. Analítica normal.

Fuma 6 cigarrillos diarios, no café, no colas, si infusiones y zumos.

Antecedentes familiares: Su madre padece del sistema vascular con problemas de circulación y de tensión arterial, su padre problemas pulmonares y hermanos operados de vesícula.

La paciente operada de vesícula biliar y de varices de la pierna izquierda.

Síntomas que exploramos en la historia clínica: Fases de estreñimiento y de diarrea, migrañas diarias, ojos rojos por la mañana, amargor de boca no todos los días, digestiones pesadas con eructos, manos y pies fríos.

Su lengua es algo grasa, con una dentadura casi perfecta a expensas de arreglarse un diente. Pulso muy irregular a la palpación.

Tratamiento

Comenzamos a tratarla en 26 de enero de 2009. A la exploración con kinesiología y rastreando con un imán de más de 1.500 gauss, todos sus órganos y vísceras, nos da positivo los glúteos, que corresponden a parásitos intestinales y gran toxemia intestinal.

Se la remitimos a la hidroterapeuta Dra. Irina Matveikova, a continuación vemos su informe (tabla 1):

Datos del tratamiento	
Fecha:	29-01-2009
Irrigación litros	17
Temperatura °C	37
Caudal	20 – 40
Duración en minutos	30
Saturación	Alta.
Mucosidad	Abundante.
Moco	Presente.
Fibrina y epitelio	Presente.
Elementos minerales: arenillas, cálculos, fecalomas	Cantidad excesiva de las arenillas de origen biliar; cristales; muchas piedras biliares de color verde oscuro y tamaño de un garbanzo; fecalomas negros calcificados.
Característica de las heces	Sobrecarga tóxica con las heces retenidas; descarga de unos 3 kilos de las heces estancadas en la parte del colon ascendente y el ciego; mucha fibra vegetal no digerida.
Gas	Mucho.
Bilis	Ha expulsado bilis amarilla en buena cantidad al final de la terapia.
Parásitos	Lombrices: múltiples blancas de 1-2 centímetros de largo, acumulados en el epitelio del ciego; muchos <i>huevo</i> s gris/blancos del tamaño de mijo también en la parte del ciego.
Sangre	Un poco por hemorroide interno y estrechamiento del esfínter.
Cuerpos extraños	No.
Motilidad	Media, se activa mucho con el masaje.
Observaciones	
Colon irritable, espástico con retención importante del tránsito. Probablemente colon largo. Sobrecarga tóxica del parte derecha de colon. Mala digestión y fermentación de los restos de la verdura.	Litiasis biliar. Inflamación crónica intestinal inducida por las heces retenidas y disbiosis. Parasitosis.
Recomendaciones	
Lomper® 100. 1-0-1, 3 días; Plantaben® 1 sobre al día 10 días. Se recomienda repetir la Hidroterapia de colon después de la limpieza hepática.	

Tabla 1.- Informe de la Dra. Irina Matveikova de la hidroterapia de colon de la paciente

Se le ha realizado un test de sensibilidad alimentaria y se equilibra el sistema con acupuntura.

La mejoría ha sido muy considerable por la cantidad de toxemia acumulada por la paciente entre el ciego y el colon ascendente que le producía fermentaciones y alteraba su hígado, más los parásitos que tenía y que no habían sido diagnosticados en ninguna de las anteriores consultas.

En resumen la paciente presenta una gran satisfacción por el tratamiento y su vida ha cambiado por completo. ■

COLORARIO: DEFINICIONES

Definición de Acupuntura: es la ciencia que regula un ser vivo por medio de sus propias ondas electromagnéticas.

Definición de Pares Biomagnéticos: Es la práctica del Biomagnetismo, mediante la aplicación de dos imanes por encima de 1.000 Gauss.

ENLACES DE INTERÉS

1. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000709.htm>
2. http://www.dsalud.com/numero_76_2.htm
3. http://www.dsalud.com/numero112_1.htm
4. <http://www.hidroterapiadecolonmadrid.com>

Santiago de la Rosa Iglesias es Licenciado en Medicina y Cirugía, Master en Acupuntura y Moxibustión, Diplomado en Homotoxicología y Homeopatía y Experto en Biorresonancia y Biofeedback. Es Presidente de la Comisión de Médicos Naturistas del Colegio Oficial de Médicos de Madrid (Icomem).