

**POLICLÍNICO DOCENTE "HENRY REEVE"
CAMAGÜEY****La Clasificación Internacional de Cefaleas y la práctica pediátrica****The International Headache Classification and the paediatric practice**

Clara Victoria Mora García^I, Adela Avilés Álvarez^{II}.

-
- I. Especialista de Primer Grado en Pediatría. Policlínico Docente "Henry Reeve", Jimaguayú, Camagüey, Cuba.
 - II. Máster en Atención Integral al Niño. Especialista de Primer y Segundo Grado en Pediatría. Profesor Auxiliar y Consultante. Hospital Pediátrico Provincial Docente "Dr. Eduardo Agramonte Piña". Camagüey, Cuba.
-

Estimado director/editor:

La cefalea es un síntoma común en la infancia y su frecuencia se incrementa en la adolescencia.⁽¹⁾ Su evaluación incluye la anamnesis, y el examen físico general y neurológico completos, por lo que la clínica ha demostrado ser una herramienta eficaz. En la mayoría de los casos es posible definir si se trata de una cefalea primaria o secundaria. Para algunos el primer paso es identificar el patrón que adopta la cefalea (agudo, agudo recurrente, crónico progresivo, crónico no progresivo o mixto),⁽²⁾ pero el diagnóstico de las cefaleas se basa actualmente en los criterios definidos por la Sociedad Internacional de Cefalea (IHS por el inglés *International Headache Society*).⁽³⁾ Los estudios de neuroimagen no son necesarios de forma sistemática para valorar al niño con cefalea, solo se deben utilizar si existen signos de alarma, generalmente relacionados con un patrón de cefalea agudo o crónico progresivo, o con alteraciones neurológicas.⁽²⁾

En 1962 se creó un Comité *ad hoc* para la clasificación de las cefaleas y se definieron criterios diagnósticos de mayor especificidad y sensibilidad. Hacia 1988 la IHS propuso una Clasificación Internacional de Cefaleas (ICHD por el inglés *International Classification of Headache Disorders*) y los criterios clínicos para las diferentes formas, en su primera versión (ICHD-1).⁽⁴⁾ Fue este un riguroso trabajo basado en criterio de expertos, que reconocía no estar exento de errores y que solicitaba recomendaciones, argumentos, nuevas certidumbres para sustentar las revisiones futuras. En esta versión se tuvieron en cuenta, principalmente, los criterios para el adulto. Su diseño incluyó reglas generales, 13 tipos clasificatorios con subtipos, criterios diagnósticos y comentarios, así como las referencias bibliográficas, una definición de términos y un índice alfabético. Se le criticó su falta de especificidad y sensibilidad en distintas expresiones de la migraña en la infancia y en la adolescencia.⁽⁵⁾

Como consecuencia de su revisión y actualización, en el año 2004 se publicó la segunda versión (ICHD-2). En ella se tuvieron en cuenta, además del criterio de expertos, los resultados de numerosas investigaciones realizadas a partir de la ICHD-1, y se incluyeron variaciones de acuerdo con la edad del paciente. Por ello, resultó de gran utilidad para pediatras y neuropediatras. El cuerpo principal de la ICHD-2 se divide en tres partes: cefaleas primarias, cefaleas secundarias, y una tercera dedicada a neuralgias craneales, a causas centrales y primarias de dolor facial, y a otras cefaleas. Se incorporó un apéndice para la actualización de dolencias que en aquel momento no estaban lo suficientemente validadas. Se han realizado revisiones de la misma de forma sistemática, publicadas en el sitio web de la IHS.⁽³⁾

La Clasificación Internacional de Cefaleas, tercera edición beta (ICHD-3 beta)⁽⁶⁾ es una propuesta presentada por la IHS en mayo de 2013 y basada en los resultados de investigaciones científicas en relación con el grado de evidencia. Incluye nuevos padecimientos (cefaleas atribuidas a viajes en avión y la tortícolis paroxística benigna), nuevas terminologías (los síndromes periódicos de la infancia se renombran síndromes episódicos que pueden estar asociados con migraña, pues no son exclusivos de la niñez), cambios referentes a la clasificación (los vómitos cíclicos y la migraña

abdominal se unifican en trastornos gastrointestinales recurrentes), y modificaciones en criterios diagnósticos (mayor duración del episodio en la migraña sin aura del paciente pediátrico), entre otros. La clasificación se mantiene dividida en tres partes: cefaleas primarias, cefaleas secundarias y las llamadas neuralgias craneales, otros dolores faciales y cefaleas. Es una versión publicada, pero que se somete a la crítica científica.⁽⁶⁾

La ICHD-2 ha sido aplicada desde el año 2010 por las autoras en la consulta de Neuropediatría en Camagüey. La experiencia indica que los criterios de esta clasificación dinámica constituyen una herramienta diagnóstica útil pues orienta la conducta a seguir ante cada paciente y puede ser utilizada por pediatras y otros especialistas en cualquiera de los tres niveles de la atención médica, por ser consustancial al método clínico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ekici A, Yimenicioglu S, Carman KB, Kocak O, Yazar C, Yakut A. Evaluation of headache in children: a retrospective study. Eur Res J [Internet]. Nov 2015 [citado 28 Jul 2016];1(3):136-40. Disponible en: <http://dergipark.ulakbim.gov.tr/eurj/article/download/5000118416/5000135285>
2. Domínguez Salgado M, Santiago Gómez R, Campos Castelló J, Fernández de Perés Villalaín MJ. La cefalea en la infancia. Una aproximación diagnóstica. An Esp Pediatr [Internet]. Abr 2002 [citado 4 Abr 2011];57(5):432-43. Disponible en: http://infodoctor.org/neuro/col_2.pdf
3. Headache Classification Subcommittee of the International Headache Society. The International Classification of Headache Disorders: 2nd edition. Cephalalgia [Internet]. 2004 [citado 9 Feb 2013];24(1 Supl 1):8-160. Disponible en: http://journals.sagepub.com/toc/cepa/24/1_suppl
4. Headache Classification Committee of the International Headache Society; Olesen J. Classification and diagnostic criteria for headache disorders, cranial neuralgias and facial pain. Cephalalgia [Internet]. Feb 1988 [citado 1 Jun 2011];8(7 Supl 1):9-96. Disponible en: http://journals.sagepub.com/toc/cep/8/7_suppl
5. Arroyo HA. Migraña y otras cefaleas primarias en la infancia y la adolescencia: La nueva clasificación internacional de cefaleas (II edición) de la Sociedad Internacional de Cefaleas. Medicina (B. Aires) [Internet]. 2007 [citado 1 Jun 2011];67(6 Supl 1):623-30. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v67n6s1/v67n6s1a11.pdf>
6. Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS). The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition (beta version). Cephalalgia [Internet]. Jul 2013 [citado 6 May 2014];33(9):629-808. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0333102413485658>

Recibido: 30 de mayo de 2017

Aprobado: 25 de septiembre de 2017

Dra. Clara Victoria Mora García
Policlínico Docente "Henry Reeve"
Calle Central. Jimaguayú. Camagüey, Cuba. CP.70300
Correo electrónico: cvmorac@dmsj.cmw.sld.cu