



## Clínica cotidiana

### ¡Qué dolor de cabeza!

Leire Díez Flecha<sup>a,\*</sup>, Marta Yagüe López<sup>b</sup>, María González Carretero<sup>a</sup>,  
 Isabel González de la Fuente<sup>c</sup>, Manuel Rodríguez Collados<sup>c</sup>, Esther Fernández Antolín<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Centro de Salud Casa de Campo (Madrid). <sup>b</sup>Centro de Salud Segovia (Madrid). <sup>c</sup>Centro de Salud Justicia (Madrid).

#### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

##### Historia del artículo:

Recibido el 15 de junio de 2020

Aceptado el 12 de agosto de 2021

On-line el 16 de septiembre de 2021

##### Palabras clave:

Cefalea

Avión

Aterrizaje

##### Keywords:

Headache

Plane

Landing

#### R E S U M E N

Presentamos un caso de una paciente de 69 años de edad, que durante el aterrizaje de un vuelo comenzó con cefalea fronto-orbicular pulsátil que cedió espontáneamente antes de 15 minutos. Tras estudiar ampliamente su cuadro clínico, finalmente se diagnosticó de cefalea atribuida a vuelo en avión, enfermedad que desde 2018 figura como entidad propia en la Clasificación de la Sociedad Internacional de Cefaleas.

¿Podemos estar ante una enfermedad prevalente del futuro? Pensamos que la enfermedad tiene gran importancia por su impacto en la calidad de vida de los pacientes que la padecen, pues en muchas ocasiones genera trastornos de pánico y de miedo a volar.

© 2021 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Publicado por Ergon Creación, S.A.

#### What a headache!

#### A B S T R A C T

We present a case of a 69-year-old patient who, during a flight landing, began with a pulsatile fronto-orbicular headache that resolved spontaneously within 15 minutes. After extensively studying her clinical status, she was finally diagnosed with a headache attributed to airplane flight, a disease that since 2018 has been listed as a separate entity in the International Headache Society Classification.

Can we be facing a prevalent disease of the future? We think that the disease is of great importance due to its impact on the quality of life of patients who suffer from it, since on many occasions it generates panic disorders and fear of flying.

© 2021 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Published by Ergon Creación, S.A.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: leire\_df@hotmail.com (L. Díez Flecha).

<http://dx.doi.org/10.24038/mgyf.2021.040>

2254-5506 / © 2021 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Mujer de 69 años de edad, que, durante el aterrizaje del vuelo en que viajaba, comienza con dolor fronto-orbicular derecho, que aumenta progresivamente. Afecta al maxilar superior derecho; es pulsátil y cede espontáneamente en los siguientes 15 minutos, sin otra sintomatología asociada.

La paciente es exfumadora desde hace 10 años. Presenta enfermedad pulmonar obstructiva crónica leve entre sus antecedentes.

Tras aterrizar, acude a Urgencias del hospital, ya asintomática. La exploración neurológica no muestra focalidad.

Se le realizan analítica y TAC craneal, ninguna de las cuales presenta hallazgos de interés.

Es remitida a Neurología para completar el estudio. Se le efectúa nueva analítica más completa y RMN cerebral, ninguna de las cuales presenta hallazgos de interés.

Una vez descartadas otras etiologías, es diagnosticada de cefalea atribuida a vuelo en avión.

Se le prescribe la toma de antiinflamatorios 30 minutos antes del despegue en futuros vuelos. Desde entonces no ha vuelto a presentar nuevos episodios

---

## Comentario

En primer lugar hay que descartar otras causas y tipos de cefalea (tumoral, vascular, migrañosa...); también trastornos de los senos paranasales.

Se debe tener en cuenta esta entidad como posible diagnóstico en caso de pacientes sin historia personal de cefalea, que refieran episodio de inicio en un vuelo, de menos de 30 minutos de duración, de aparición durante el aterrizaje o despegue.

Hay que tranquilizar al paciente e informarle de la benignidad de la entidad una vez que el diagnóstico esté establecido.

---

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

---

## BIBLIOGRAFÍA

1. Esteban-Zubero E, Alatorre Jiménez MA. La cefalea del avión: una entidad poco conocida pero frecuente. *Med Gen Fam.* 2016; 5: 31-2.
2. Mainardi F, Lisotto C, Palestini C, Sarchielli P, Maggioni F, Zanchin G. Headache attributed to airplane travel airplane headache: first Italian case. *J Headache Pain.* 2007; 8: 196-9.
3. Petersen T, Poulsen JN, Gazerani P. Erratum to: Headaches attributed to airplane travel: a Danish survey. *J Headache Pain.* 2016; 17: 50.