

**Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana**

César Samuel Morales Ordóñez.

Dr. Raúl de la Rosa Pacheco.

“CUADRO COMPARATIVO: CEFALEAS”.

NEUROLOGÍA.

Grado: 6

Grupo: “A”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Abril del 2025.

Cefaleas Primarias 🤔🧠

César Samuel Morales Ordóñez
6 - "A" .

CEFALEA TENSIONAL

MIGRAÑA

CEFALEA EN RACIMOS

Características

-Bilateral
- Más común
- Dolor tipo opresivo
Clasificación:
-Frecuente >10 crisis
-Infrecuente < 10 crisis

Se Clasifica en:
-Sin aura(Sin Signos y Síntomas Sensoriales).
- Con aura(Presencia de Signos y Síntomas Sensoriales)(Signos asociados vómito, fotofobia, náuseas).
• Dolor tipo pulsátil
•Unilateral

•Dolor tipo pulsátil
•Unilateral
•Periorbital
Signos asociados : •lagrimeo• rinorrea
•congestión nasal •edema periorbital

Duración

Minutos a días

4 a 72 hrs

15 a 180 minutos (3 hrs)

Intensidad

Leve - Moderada

Moderada - Severa

Moderada - Severa

Diagnóstico

Tipo Clínico (Por Duración e intensidad)

Tipo Clínico (Por Duración e intensidad) + Signos y síntomas asociados

Tipo Clínico (Por Duración e intensidad)

Tratamiento

•**Tipo Episódica:** Ibuprofeno 600mg. C/8 hrs.
Acetaminofen (Paracetamol) 1g.
•**Crónica:** Amitriptilina 12.5 mg.

• Ibuprofeno 600 mg. + Hidratación.
• Paracetamol 1g. •Lidocaína Intranasal al 10 %(2 Aplicaciones por fosa nasal directa).
•Melatonina 10mg/día.

•Sumatriptán 6 mg. •Zolmitriptán 10 mg
•Lidocaína Intranasal al 10 %.

Epidemiología

> Prevalencia e Incidencia en el Género Femenino.

> Prevalencia e Incidencia en el Género Femenino.

Incidencia 10:1 en el Género Masculino.

Síntomas asociados

No Hay Presencia

Presenta

Presenta