



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN



CUADRO COMPARATIVO CEFALEAS

Citlali Anayanci Palacios Coutiño

Neurología

Dr. Raúl de la Rosa Pacheco

Unidad 2

6to semestre grupo A

	Cefalea tensional	Migraña	Cefalea en racimos
Definición	Dolor de cabeza que se produce por la tensión en los músculos del cuello y del cuero cabelludo	Dolor de cabeza intenso y pulsante que se presenta de forma episódica y crónica	Dolor de cabeza muy intenso que se presenta en grupos o "racimos"
Características	• Bilateral • Leve-moderado • Minutos-días • predominio en mujeres • más común • dolor opresivo	• unilateral • moderado-severo • duración 4-72 horas • pulsátil • con aura (25% clásica) • sin aura (75% común)	• pulsátil • unilateral • peri orbital
Síntomas asociados	No	• náusea/vómito • fotofobia/ sonofobia	• ptosis palpebral • lagrimeo • rinorrea • congestión nasal • edema peri orbital
Epidemiología	Predominio en mujeres	Predominio en mujeres	Predominio en hombres 10:1
Duración	Minutos a días Episódica: <15 días Crónica: >15 días	4-72 horas	15 a 180 min
Intensidad	Leve- moderado	Moderado-severo	Moderada- severa
Diagnostico	Clínico	Clínico	Clínico
Tratamiento	Episódica: ibuprofeno (600mg) y paracetamol (1gr) VO Crónica: amitriptilina 12.5 gr ir aumentando 12.5 gr semanal gradualmente hasta 75 mg cada 24 horas (nocturnas)	• hidratación • ibuprofeno (600mg) • paracetamol 1 gr • lidocaína (agudos) (1-2 disparos en fosa nasal) aplicar y levantar la cabeza CRÓNICAS: • IV paracetamol/ metoclopramida 10 mg • Difenhidramina 25 mg • Sublingual: zolmitriptan 2.5-5 mg	Sumatriptan 6mg