



Claudia Patricia Abarca Jiménez

Dr. Raul de la Rosa Pacheco

Cuadro comparativo

Neurología

6°

“B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 8 de abril del 202

	Cefalea tensional	Migraña	Cefalea en racimos/Horner
Definición	Es un dolor de cabeza que se produce por la tensión de los músculos del cuello, hombros, cuero cabelludo y mandíbula.	Es un dolor de cabeza recurrente que puede ser intenso y pulsátil. Es una enfermedad del sistema nervioso central	Es un dolor de cabeza muy intenso que se presenta en grupos o racimos. Se caracteriza por ataques recurrentes en un lado de la cabeza, alrededor del ojo o en la sien
Localización	Bilateral	Unilateral	Unilateral
Características	Opresivo. No interviene en la actividad física	<ul style="list-style-type: none"> • Pulsátil • Dolor pulsátil o vibrante • Dolor que puede ser punzante o palpitante • Dolor que puede sentirse a un lado de la cabeza • Dolor que puede empeorar al moverse 	Dolor intenso y de carácter lancinante o punzante en la región periorbitaria o temporal. Ocurre en crisis repetitivas (en racimos) durante varias semanas a meses.
Epidemiología	La cefalea tensional episódica afecta a más del 70% de ciertos grupos de población. Afecta al 1-3% de los adultos	En México, el 15% de la población sufre migraña. Se estima que la migraña afecta al 12% de la población mundial.	Afección relativamente rara que afecta a alrededor del 0.1% de la población. Es más común en hombres que en mujeres, y suele aparecer entre los 20 y los 40 años.
Duración	Una cefalea tensional puede durar desde 30 minutos hasta varios días, y su duración puede variar de persona a persona	Aparece en las primeras horas de la mañana o el día, por lo general alcanza el pico de su intensidad en el transcurso de pocos minutos a media hora y dura 4 a 24 h, y en ocasiones más	Puede durar entre 15 minutos y 3 horas, aunque lo más frecuente es que dure de 30 a 45 minutos.
intensidad	Leve a moderada	Moderrada a severa	Dolor extremadamente intenso
Sintomas asociados	Rigidez alrededor de la frente, dolor en el cuello o mandíbula, fatiga visual.	Suele acompañarse de náusea, vómito y gran sensibilidad a la luz, los sonidos y los olores.	<ul style="list-style-type: none"> • Lagrimeo del ojo • Congestión nasal • Cambios en la pupila • Goteo ocular • Párpado caído • Rubor en la cara

			<ul style="list-style-type: none"> • Hinchazón debajo o alrededor de los ojos • Cara sonrojada, enrojecida, con sudoración excesiva
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Masajes • Biorretroalimentación • Terapia conductual cognitiva • Acupuntura • Compresas frías o calientes • INES, ibuprofeno 600mg, paracetamol 1gr VO. 	<ul style="list-style-type: none"> • INES IBU 600mg, PARA 1 gr, lidocaína 10-20 mg, • sublingual: triptantes = zolmitriptan 2.5 mg a 5 mg 	<ul style="list-style-type: none"> • Triptanos • errgotamina, • antiinflamatorios no esteroideos • Propranolol o amitriptilina para la prevención

Referencia:

Victor y Adams. *Principios de Neurología*. undécima ed.