



Javier Adonay Cabrera Bonilla

Raúl de la Rosa Pacheco

Neurología

Cefaleas primarias

6° "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de abril del 2025.

	Definición	Características	Síntomas asociados	Epidemiología	Duración	Intensidad	Diagnostico	Tratamiento
Cefalea tensional	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dolor en cabeza cuero cabelludo o cuello 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bilateral ✓ Opresiva ✓ No pulsátil ✓ Sin aura ✓ Si agraviantes 	Sin síntomas	Mujeres	30 minutos – 7 días	Leve-moderada	Clínica	Aines Menos de 6 dosis por mes Naproxeno Paracetamol Ibuprofeno
Migraña	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cefalea que puede causar un dolor pulsátil intenso o una sensación pulsante unilateral 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Unilateral ✓ Pulsátil ✓ Aura: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Focalización y vasoconstricción ✓ Sin aura: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sin síntomas previos ✓ Vasoconstricción 	Nauseas Vomito Osmofobia Fotofobia	Mujeres	4-74 horas	Moderada-severa	Clínica	Paracetamol Metoclopramida 10 mg + paracetamol (lv) Difenhidramina Lidocaína spray
Cefalea en racimos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ cefalea muy dolorosa, en periodos de ataques frecuentes conocidos como racimos 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Unilateral ✓ Periorcular ✓ Moderada a severa ✓ Predominio nocturno 	Lagrimeo Congestión nasal Edema (a veces) Fotofobia Ptosis palpebral	Hombres de 20-50 años	15- 180 minutos (8 veces)	Moderado a severo	Clínica	Oxigenoterapia (10- 15 litros por minuto) Sumatriptan subcutáneo (2-8 mg)