

Diego Caballero Bonifaz

DR: Raúl Pacheco de la Rosa

Cuadro comparativo de Cefaleas

Neurología

6

B

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Abril de 2025.

Cefalea tensional	Migraña	Cefalea en racimos
Definición: subtipo de cefalea primaria más común. El dolor es típicamente bilateral, opresivo, y de intensidad leve a moderada. Características -Bilateral -Opresiva 30 Minutos a 7 días Leve-moderada -No afecta actividad física Epidemiología Mujeres Relación 3:2 con Hombres Diagnostico diagnosticar cefalea tensional en los pacientes que presenten 1) Cefalea bilateral 2) Cefalea no pulsátil 3) Intensidad leve a moderada 4) -Se debe diagnosticar cefalea tensional crónica cuando se presentan episodios de cefalea en más de 15 días al mes durante más de tres meses Tratamiento Aines/ paracetamol IG e ibuprofeno Tratamiento en casos crónicos Aines/paracetamol I G y ibuprofeno Amitriptalina 12.5mg En casos severos lidocaína vía IV	Definición: subtipo de cefalea primaria severa más común. Características Unilateral Pulsátil 4-72hrs Moderada severa Náuseas y vómitos Síntomas asociados Náuseas y vómitos Fotofobia Fosfenos Acúfenos Centellos Perdida visión Epidemiología Mujeres 15% población Diagnostico -tener por lo menos 5 ataques de cefalea que duran de 4-72 – test HIT-6 para evaluar el impacto de la cefalea - Se recomienda aplicar el test ID Migraineonario Tratamiento Zalmiptalina Eletriptán a dosis estándar de 40 mg para eliminar el dolor Metoclopramida Lidocaina IV	Definición Suele presentarse en periodos de ataques frecuentes conocidos como racimos. Características -Unilateral -Periocular -Moderada severa Predomino nocturno Rinorrea y lagrimeo -Duración de los ataques entre 15 a 180 minutos sin tratamiento. -suelen despertar personas en el sueño Síntomas asociados -Estas cefaleas causan un dolor intenso en un ojo o alrededor de él, en un lado de la cabeza. Epidemiología varones adultos (intervalo de edad: 20 a 50 años - índice entre varones y mujeres cercano a 5:1) Diagnostico Características y clínica Frecuencia de uno a ocho ataques por día Tratamiento Oxígeno 10-15 minutos Sulmatrptan 50-100mg Octreotida Analgésicos locales