

**Universidad del Sureste  
Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Actividad: Cuadro comparativo de Cefalea  
Primaria**

**Materia: Neurología**

**Docente: Dr. De la Rosa Pacheco Raúl**

**Alumno: Vázquez López Josué**

**5to "C"**

**Comitán de Domínguez Chiapas al día 1 de abril del 2025**



# CEFALEA PRIMARIA

CARACTERISTICA	TENSIONAL	MIGRAÑA	RACIMOS/HORNER
<b>DEFINICION</b>	Se define como dolor de cabeza bilateral de carácter opresivo (los pacientes suelen referir que es como «si les apretaran»)	Es una causa de dolor de cabeza intensa y pulsátil intenso o una sensación pulsante de un solo lado	Es un trastorno neurológico caracterizado por episodio de dolor de cabeza periorbitaria o temporal
<b>GRADO</b>	15% de los pacientes experimenta dolor unilateral (Cefalea tensional episódica)	Aura:25% Sin aura:75%	Valoración de las escala de EVA y Clasificación de ICHD-3
<b>LOCALIZACION</b>	Bilateral	Unilateral (pero puede ser bilateral)	Unilateral (localiza alrededor de un Ojo o sien)
<b>DURACION</b>	Episódico(15 días)	Aura: 5 a 60 minutos Sin aura: 4 a 72 horas	Episodio: <b>30 a 90 minutos después del sueño</b> (ocurre a la misma hora como la 1ra fase de sueño REM) Episodio típico: <ul style="list-style-type: none"> <li><b>dura de 13 a 180 minutos</b></li> <li>presenta 2 veces en 24 hora y dura entre 8 a 10 semanas</li> </ul>
<b>INTENSIDAD</b>	Opresivo y no pulsátil	Pulsátil o palpitante	Severo, profundo, retroorbitario, intenso, no fluctuante
<b>SIGNOS Y SINTOMAS ASOCIADO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dolor de cabeza</li> <li>Dolor opresivo y no pulsátil</li> <li>Malestar del cuello o mandíbula (episódica)</li> <li>Vómitos o nauseas</li> <li>Relación con: Depresión, ansiedad y trastorno pánico (Crónica)</li> </ul>	Aura: escotoma, fosfeno y locus coeruleus, Sin aura: Nausea, cefalea, vómitos, dolor de cabeza <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dolor pulsátil en un solo lado de la cabeza</li> </ul>	<b>Dolor:</b> severo, profundo, retroorbitario, intenso, no fluctuante y con una cualidad explosiva <b>El dolor del Px:</b> está inquieto, camina, Se levanta y se toma la cabeza <b>Síntomas asociados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Síntomas parasimpático autónomos ipsilaterales, como inyección conjuntival, rinorrea o congestión nasal,</li> <li>Disfunción craneal simpática, como ptosis palpebral</li> </ul> <b>Otros:</b> Suele acompañarse de fotofobia y sonofobia unilateral y en el lado del dolor y enrojecimiento ocular y lagrimeo.
<b>EPIDEMIOLOGIA</b>	MUJERES	MUJERES	HOMBRES
<b>DIAGNOSTICO</b>	Historia clínica y exploración neurológica y general	Estudio de neuroimagen: TAC o RMN	RMN y estudio de sueño
<b>TRATAMIENTOS</b>	<b>AINES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ibuprofeno</li> <li>➤ Paracetamol</li> <li>➤ Aspirina</li> </ul> <b>Tx no farmacológico:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Terapias psicofisiológicas: terapia de relajación, la biorretroalimentación con EMG y terapia cognitiva conductual</li> </ul>	<b>Migraña general</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Metoclopramida 10 mg VI: síndrome extrapiramidal</li> <li>➤ Difenhidramida 22mg</li> <li>➤ AINE: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Naproxeno (600mg)</li> <li>• Paracetamol (1mg)</li> <li>• Naproxeno (500mg)</li> </ul> </li> </ul> } VO <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Zolmitriptano: solo para tipo de cefalea</li> <li>➤ Triptano: Zolmitriptam 2.5-5 mg en sublingual</li> </ul> <b>Migraña crónica</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Antidepresivo: Receptores de serotonina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Oxígeno inhalada con mascarilla al 100% en 10-12 min durante 15 a 20 minutos</li> <li>El sumatriptán subcutáneo en dosis de 6 mg, 10-15 min (no existe en MX)</li> <li>Sumatriptán 20 mg y Zolmitriptán 5 mg en espray intranasal.</li> </ul>

## Bibliografía

Fernando Barinagarrementeria Aldatz, L. D. (2014). Enfermedades neurológicas: CEFALEA PRIMARIA. En F. B. Aldatz, & F. B. Aldatz (Ed.), *Neurología elemental* (Español, Trad., 1 ed., págs. 173-190). Elsevier.