



Nombre del alumno: Karina Montserrat Méndez Lara.

Nombre del profesor: Raúl de la Rosa Pacheco.

Nombre del trabajo: Cuadro comparativo: Cefaleas primarias.

Materia: Neurología.

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas 11 de abril de 2025.

CUADRO COMPARATIVO: CEFALÉAS PRIMARIAS

	DEFINICIÓN	CARACTERÍSTICAS	SÍNTOMAS ASOCIADOS	EPIDEMIOLOGÍA	DURACIÓN	INTENSIDAD	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
CEFALEA TENSIONAL	Dolor leve a moderado, opresivo, tipo de banda.	<ul style="list-style-type: none"> Dolor bilateral Opresivo, no pulsátil No empeora con la actividad física Sin presencia de náusea o vómitos 	No presenta	Mujeres	Dura 30 minutos a 7 días <ul style="list-style-type: none"> EPISODICA: <15 días. <ul style="list-style-type: none"> Frecuente: >10 crisis Infrecuente: <10 crisis CRÓNICA: >15 días 	Leve – moderada	Anamnesis	<ul style="list-style-type: none"> EPISODICA INFRECUENTE: Paracetamol 1gr, AAS 100 mg, Ibuprofeno 600 mg CRÓNICA: Amitriptilina 12.5 mg nocturno y aumentar 12.5 mg por semana hasta llegar a dosis máxima 75 mg
CEFALEA EN RACIMOS	Dolor moderado a severo, unilateral y localizado alrededor del ojo, que ocurre en brotes (racimos) durante semanas o meses, seguido de remisión.	<ul style="list-style-type: none"> Unilateral Periocular Predominio nocturno (Hasta 8 ocasiones) 	<ul style="list-style-type: none"> Rinorrea Lagrimeo Edema y ptosis palpebral Miosis 	Varones	15– 180 minutos (45 minutos en promedio)	Moderada – Severa (más severa)	Anamnesis	<ul style="list-style-type: none"> VO: Sumatriptán 50- 100 mg Aporte de O2 al 100% por 10-15 minutos
MIGRAÑA	<ul style="list-style-type: none"> AURA: Dolor pulsátil con síntomas previos (visuales o sensoriales). SIN AURA: Dolor pulsátil, unilateral, sin síntomas previos, con náuseas o fotofobia. 	<ul style="list-style-type: none"> Unilateral Pulsátil Empeora con la actividad física 	<ul style="list-style-type: none"> AURA: <ul style="list-style-type: none"> Náuseas Vómito Fotofobia Escotomas Fosfenos Acufenos Destellos SIN AURA: <ul style="list-style-type: none"> Náuseas Vómito 	Mujeres	Dura de 4 – 72 hrs	Moderada – severa	Anamnesis	<ul style="list-style-type: none"> VO: Paracetamol 1gr e Ibuprofeno 600 mg IV: Paracetamol + Metoclopramida 10 mg (antídoto Difenhidramina 25 mg) SUBLINGUAL: Zolmitriptán 2.5-5 mg ATAQUES AGUDOS Y SEVEROS: Lidocaína en Spray de 1-2 disparos en cada fosa nasal.

Bibliografía:

- Ropper, A. H., Samuels, M. A., Klein, J. P., & Prasad, S. (2019). Adams y Victor: Principios de neurología (11.ª ed.). McGraw-Hill Education.