



Anan Villatoro Jimenez

Dr. Raúl de la Rosa Pacheco

Cuadro comparativo cefaleas

Neurología

Sexto

C

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de abril del 2025

	CEFALEA TENSIONAL	MIGRAÑA CON AURA	MIGRAÑA SIN AURA	CEFALEA EN RACIMOS
Definición	Dolor de cabeza debido a una contracción muscular del cuello y cuero cabelludo	Trastorno de la función nerviosa visual y ataques recurrentes de cefalea	Trastorno neurológico con ataques recurrentes de cefalea	Trastorno trigeminoautonomico con ataques severos y recurrentes de cefalea
Características	Opresiva y no pulsátil bilateral <15 días - Episódica >15 días - Crónica	Unilateral Pulsátil Empeora con actividad física	Unilateral Pulsátil Empeora con actividad física	Unilateral (periorbitaria o temporal) Periocular
Síntomas asociados	Fotofobia leve o fonofobia Sin náuseas	Náuseas, vómito y fotofobia Cambios del estado de ánimo, somnolencia, bostezos frecuentes Aura: escotomas y visión borrosa	Sensibilidad a luz, ruidos y olores Cambios en el estado de ánimo	Rinorrea y lagrimeo Ptosis palpebral Miosis Predominio nocturno
Epidemiología	Relacionada con el estrés Mujeres	Personas origen caucásico, africano y asiáticos Mujeres Inicio en adolescencia y adulto joven Consumo de pastillas anticonceptivas	Mujeres Consumo de pastillas anticonceptivas	Hombres jóvenes (20-40 años)
Duración	30 min – 7 días (episódica)	4-72 hrs	4-72 hrs	15 minutos a 3 días (45 min promedio)
Intensidad	Leve a moderada	Moderada a severa	Moderada a severa	Severa e incapacitante
Diagnóstico	Clínico	Clínico	Clínico	Clínico
Tratamiento	Agudo: Ibuprofeno 600 mg Paracetamol 1g AAS 100-150 mg Crónico: Amitriptilina 12.5 mg c/24 hrs (nocturno) (Subir dosis semanal de 12.5 hasta 75 mg)	Paracetamol 1g (VO) Ibuprofeno 600 mg (VO) Paracetamol + metoclopramida 10 mg / Difenhidramina 25 mg (IV) Zolmitriptán 2.5-5 mg (Sublingual) Lidocaína en spray 1-2 disparos en cad fosa nasal	Paracetamol 1g (VO) Ibuprofeno 600 mg (VO) Paracetamol + metoclopramida 10 mg / Difenhidramina 25 mg (IV) Zolmitriptán 2.5-5 mg (Sublingual) Lidocaína en spray 1-2 disparos en cada fosa nasal	Sumatriptán 50-100 mg VO Aporte de O2 al 100% por 10-15 minutos Profilaxis: >3 crisis al mes – Tx de patología asociada

