



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
LIC. EN MEDICINA HUMANA**



Nombre del Alumno:
Paul María Oropeza López

Nombre de la Materia: Neurología

Docente: DR. De la Rosa Pacheco Raul

Semestre: 6 Grupo: D

Comitan De Domínguez, Chiapas a 9 de abril del 2025

Puntos	Cefalea tensional	Migraña	Cefalea en racimos
Definicion	Dolor de cabeza de tipo opresivo, generalmente bilateral. Esta misma la podemos clasificar en: - Fr: >10 cr - in: <10 cr crónica >15 días	Dolor de cabeza recurrente, generalmente unilateral, de origen neurológico. Se clasifica en: - con aura = datos de focalización. - sin aura = sin síntomas previos.	cefalea severa, unilateral con inicio súbito, localizada en la región orbitaria o temporal de corta duración, con síntomas autonómicos ipsilaterales.
Características	- Opresivo o en Banda. - Bilateral - No empeora con la AF - No se acompaña de náuseas.	- Unilateral - pulsátil - Aumenta con la AF	- unilateral - inicio súbito - corta duración - episódica periodos de 7 días a 1 año con remisiones de 3 meses - crónica sin presentar remisión y menos de 3 remisiones
Síntomas asociados	Sin signos y síntomas asociados.	- Náuseas. - Vómitos. - Fotofobia. - Osmofobia. - sonofobia.	- lagrimeo. - congestión nasal. - ptosis palpebral.
Epidemiología	Muy comun, mas en mujeres, especialmente adultos.	Más común en mujeres	mas frecuente en hombres entre los 20-40 años.
Duración e intensidad	30 minutos a 7 días. - Leve a moderada.	- De 4 a 72 HRS - moderada a severa	15 - 180 mn - severa
Diagnóstico	Clínico, excluyendo causas orgánicas.	clinico	clínico
Tratamiento	AINEs - Paracetamol 1g - AAS comprimido (100 -150 mg de ácido acetilsalicílico) cada 4 ó 6 horas - ibuprofeno 600mg Tx crónico - Amitriptilina 12.5 - 75 MG (12.5 MG diarios x las noches/6 meses/ hasta llegar a los 75MG).	AINEs - casos leves paracetamol vo, metoclopramida iv 10 mg + paracetamol 1 g + difenhidramina 25mg - casos severos lidocaína en spray.	crisis agudas - oxigenos al 100 % a 12l/min durante 15 minutos - sumatriptán subcutáneo 6 mg tratamiento preventivo - verapamilo 240-960 mg/dia o corticoesteroides.