



TRABAJO: cuadro comparativo

NOMBRE: Abril Amely Valdez Maas

GRADO:6. GRUPO:D

MATERIA: neurología

Dr.de la rosa Pacheco Raúl

Comitan de Dominguez,Chiapas,11 de abril del 2025

Nombre	Definición	Características	Síntomas asociados	Epidemiología	Duración	Intensidad	Diagnóstico	Tratamiento
Tensional	Dolor de cabeza de tipo opresivo generalmente bilateral y no se acompaña de náuseas	•Bilateral opresivo •No empeora con AF •Se clasifica en episódica y crónica •La episódica se divide en frecuente y infrecuente	No tiene síntomas Asociados	Predominio en mujeres	De minutos a días (30 min a 7 días)	Leve a moderado	Clínica	Aines(ibuprofeno 600 MGR) Paracetamol 1g Amitriptilina 12.5-75 MG cada 24 hrs por las noche (6 meses)
Migraña	Dolor de cabeza recurrente unilateral y pulsátil	•Unilateral •pulsátil •Aumenta con AF • Se clasifica con y sin aura •C/A.. Datos de focalización • S/A .. sin signo previos	Nauseas Vómitos Fotofobia Sonofobia Osmofobia	Mujeres	De 4 a 72 hrs	Moderada a severa	Clínico	Aines/ paracetamol IVmetoprocamid 10 mlg más paracetamol 1 g
Racimo	Cefalea severa con inicio súbito localizado en la región orbitaria o temporal de corta duración	Se clasifica en episódica y crónica Episodica: periodos de racimo de 7 días a un año con remisiones de al menos de 3 meses Crónica: sin periodo de remisión o con remisiones menos a 3 meses	•Lagrimeo •Congestión nasal •Rinorea •miosis	Afecta el 1 % de la población y predominio en sexo masculino	De 15 a 180 minutos (promedio de 45 a 90min) se presentan en racimos que duran a semanas o meses	Intenso	Clínico	Preventivo: 240-960 mlg o corticosteroide Crisis aguda: oxígeno al 100 % a 12 L/minutos por 15 minutos y Sumatriptan subcutáneo 6 mg

