## UNIVERSIDAD DEL SURESTE MEDICINA HUMANA CAMPUS COMITÁN



## CUADRO DESCRIPTIVO DE TIPOS DE

CEFALEAS



NOMBRE DEL ALUMNO (A): LUPITA MELAINE TOLEDO ALFARO
NOMBRE DEL CATEDRATICO (A): DR RAUL DE LA ROSA PACHECO
MEDICINA HUMANA 6° GRUPO "D"

	CEFALEAS	MIGRAÑAS	MIGRAÑAS RACIMOS (HARNERS, DESPERTADOR)
DEFINICION	Se define como dolor de cabeza bilateral, opresivo leve a moderada, no empeora con la actividad física no está asociada a nauseas.	Trastorno neurológico recurrente con dolor pulsátil, generalmente unilateral.	Este se define como el dolor de cabeza que se da por partes o patrones en la cabeza ósea racimos y es de intensidad.
CARACTERISTICAS	<ul> <li>Leve moderado</li> <li>Bilateral</li> <li>Predominio en mujeres</li> <li>Dolor opresivo</li> <li>30 min – 7 dias.</li> </ul>	<ul> <li>Aumenta con actividad física</li> <li>Unilateral pulsátil</li> <li>Aura visual</li> <li>Clasificada c/aura y s/aura.</li> <li>Predominio por las mañanas.</li> <li>Datos focales y visuales.</li> </ul>	<ul> <li>Es unilateral</li> <li>Agudo o pulsátil inquietud</li> <li>Congestión o goteo de la nariz</li> <li>Hemicránea</li> <li>Predominio NOCTRUNO</li> <li>&gt; con actividad física</li> </ul>
EPIDEMIOLOGIA	Predominio en     MUJERES	Predominio en     MUEJRES	Predominio     HOMBRES 20-50     años
SINTOMAS ASOCIADOS	NO	<ul> <li>Vomito</li> <li>Fotofobia</li> <li>Nauseas</li> <li>&gt; aumento actividad física</li> </ul>	<ul> <li>Lagrimeo</li> <li>Dolor periorbital</li> <li>Edema conjuntivas</li> <li>Rinorrea</li> <li>Congestión</li> <li>Ptosis palpebral</li> </ul>
DURACION	30 Minutos – 7 días Episódica: < 15 días Crónica: >15 días	4 a 72 hrs.	15 a 180 min ( promedio 45 min)
INTENSIDAD	Leve a moderado	Moderado a severo	Moderado a severo
DIAGNOSTICO	clínico	clínico	clínico
TRATAMIENTO	Episódica:     Ibuprofeno     (600mg) y     paracetamol     (1gr) vo     Crónica:     Amitriptilina     12.5 gr x las     noches (6 m)>     12.5gr semanal     gradualmente     hasta 75mg     c/24hrs     (nocturnas)	AINES:  • Ibuprofeno 600 mg/(1° elección)  • Agudo: Metoclopramida iv 10 mg + paracetamol 1 gr. + difehidramina= 25 mg (sx extrapiramidal)  • Casos severos: lidocaína spray / fosas nasales intranasal 1-2 disparos (genera vasoconstricción) efecto rápido.	<ul> <li>Sumatriptan 6mg iv</li> <li>Oxigenoterapia de 10 a 15 por minuto &lt; de 15 min.</li> </ul>



Tipos de dolor de cabeza

## **BIBLIOGRAFÍA**

o Información proporcionada en clases por docente.