



**UNIVERSIDAD DEL  
SURESTE  
ESCUELA DE MEDICINA**

**NOMBRE DE ALUMNO:  
EMILI VALERIA ROBLERO VELÁZQUEZ**

**NOMBRE DEL DOCENTE:  
LUIS ANTONIO GONZALEZ MENDEZ**

PASIÓN POR EDUCAR

**NOMBRE DEL TRABAJO:  
INFOGRAFÍA**

**MATERIA:  
NEUROLOGÍA**

**GRADO:  
6TO SEMESTRE**

**TAPACHULA CHIAPAS A 7 DE MARZO DE 2025**

# CEFALEA MIGRAÑOSA



## DEFINICIÓN

Dolor tipo punzante unilateral.

## EPIDEMIOLOGÍA

- Frecuente en mujeres
- 10% de la población
- Inicia en niñez o adolescencia
- Antes de los 30 o después de los 18



## CARACTERÍSTICAS

- Dolor punzante
- Duración de minutos a horas
- Intensidad moderada a severa
- Tipo sensorial
- De causa secundaria
- Con duración no >4 horas porque si lo es crónica

## CLÍNICA

- Fotofobia
- Fonofobia
- Náuseas, vomito
- Migraña sin aura 1 ataque de 4 a 72 horas
- Unilateral y pulsátil
- Moderado a severo



## FACTORES DE RIESGO

- Alcohol
- Fármacos
- Sustancias nocivas
- Estrés
- Insomnio

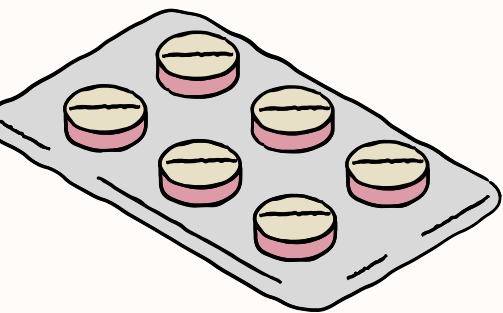
## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Tipo de dolor
- Localización
- Intensidad
- Duración



## FISIOPATOLOGÍA

- Alteración hipotalámica
- Fase del dolor de activa en el tronco del encéfalo
- Activación del sistema trigémino vascular
- Produce dilatación de los vasos craneales sensibles al dolor
- Receptores de serotonina (negativamente)



## TRATAMIENTO

- primera línea: Paracetamol
- Migraña crónica: propranolol
- Para controlar náuseas y vomitos: Ondasetrón

Bibliografía  
Landeros, C. E. (2015).  
Neurología clínica de Rangel  
Guerra. ciudad de México:  
Manual Moderno.