



**Mi Universidad**

**ALUMNO:  
UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ**

**DOCENTE:  
DR. LUIS ANTONIO GONZALES  
MENDEZ**

**MATERIA:  
NEUROLOGIA**

**CARRERA:  
MEDICINA HUMANA**

**UNIVERSIDAD:  
UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LUGAR Y FECHA:  
TAPACHULA CHIAPAS A 27/02/2025**

# Cefalea tensional

Elaborado por: Uziel Domínguez Álvarez

## 1 DEFINICIÓN

Dolor de cabeza de carácter opresivo (no pulsátil), bilateral, de intensidad leve a moderada y de duración variable. No se acompaña de fotofobia, sonofobia ni empeora con el ejercicio puede ser episódica o crónica (>15 días al mes)



## 2 ETIOLOGIA Y PATOGENIA

Se considera que la migraña puede transformarse de manera gradual en cefalea de tipo tensional, crónica. pueden ser provocadas por disfunción bucomandibular, estrés psicológico, ansiedad, depresión y estrés muscular.

También pueden ser resultado del abuso de analgésicos o cafeína.



## 3 CLINICA

Es de duración variable, caracter opresivo (no opresivo), bilateral, Intensidad leve o moderada (no suele ser incapacitante), No se acompaña de fotofobia ni sonofobia, Sensación vaga de mareo, ansiedad o rasgos depresivos.



## 4 DIAGNOSTICO

- Realizar una buena anamnesis y exploración.
- Si hay ansiedad o depresión relevantes se recomienda opinión psiquiátrica.



## 5 TRATAMIENTO

Tx sintomático:

Analgesia con fármacos simples:

- Paracetamol: 0.5 a 1 g.
- AINEs: Ácido acetilsalicílico (AAS) o naproxeno sódico.

Tx preventivo si es >8 días:

- Amitriptilina en dosis bajas (20 a 50 mg). Se mantiene por 3 a 6 meses.



# Cefalea cronica

Elaborado por: Uziel Domínguez Alvarez

## DEFINICIÓN

Es aquel tipo de cefalea que se presenta 15 días o más al mes, durante más de 3 meses.



## ETIOLOGIA

Se desconoce su causa pero existen hipótesis que puede ser por:

- cefalea migrañosa transformada
- cefalea tensional evolucionada
- persistente diaria reciente
- postraumática
- consumo excesivo de medicamentos sintomáticos.



## CLINICA

- Dolor de cabeza intenso y palpitante parecido a la cefalea tensional.
- nauseas y vomito
- sensibilidad a la luz y el ruido
- debilidad
- dolor por detrás del ojo o en la parte posterior de la cabeza o el cuello.
- el dolor empeora con el ejercicio.



## DIAGNOSTICO

- Tipo de cefalea
- frecuencia y duración
- síntomas asociados como nauseas, vómitos, fotofobia.
- una buena historia clínica, enfermedades previas, uso de medicamentos y AHF.



## TRATAMIENTO

Tratamiento farmacológico:

- Paracetamol, aspirina y AINES

Tratamiento no farmacológico:

- Terapia cognitivo-conductual: Puede ayudar a manejar el estrés y la ansiedad.
- Técnicas de relajación: Como la meditación, yoga y ejercicios de respiración.
- Fisioterapia: Ejercicios específicos para mejorar la postura y reducir la tensión muscular.



# Referencia bibliográfica

- **Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de la cefalea tensional y migraña en el adulto. Primer y segundo nivel de atención, México, Instituto Mexicano del Seguro Social. 03/11/2016.**
- **Farreras, P., Rozman, C., & Cardellach, F. (Eds.). (2020). Medicina interna (19.ª ed., Vol. 1). Elsevier.**