

# Cuadro sinóptico

Nombre del alumno: Andrin Armin Cordova Pérez

Nombre del tema: cefalea

Nombre de la materia: prácticas profesionales

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: noveno cuatrimestre

#### Cefaleas

## De los senos paranasales: el dolor generalmente está detrás de la frente y/o los pómulos

senos En brotes:
sales: el dolor se
da en y
mente alrededor
trás de de un ojo



Por tensión: el dolor es como una banda que aprieta la cabeza







\*A.DA.M.

¿Qué son las cefaleas?



son uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso. Son trastornos primarios dolorosos e incapacitantes como la jaqueca o migraña, la cefalea tensional y la cefalea en brotes

¿Cuán frecuentes son las cefaleas?

CEFALEA

Se calcula que la prevalencia mundial de la cefalea (al menos una vez en el último año) en los adultos es de aproximadamente 50%. Entre la mitad y las tres cuartas partes de los adultos de 18 a 65 años han sufrido una cefalea en el último año, y el 30% o más de este grupo ha padecido

¿Qué carga imponen las cefaleas? Las cefaleas frecuentes, así como el temor constante con respecto al siguiente episodio, dañan la vida familiar, las relaciones sociales y el trabajo.

Migraña (jaqueca)



• Es una cefalea primaria.

- La migraña suele aparecer en la pubertad y afecta principalmente al grupo entre los 35 y los 45 años de edad.
- Es dos veces más frecuente entre las mujeres

cefalea tensional

**CEFALEA** 



Es la cefalea primaria más común. • La cefalea tensional episódica, que se produce menos de 15 días al mes, se observa en más del 70% de ciertos grupos de población. • La cefalea crónica, que se produce más de 15 días al mes, afecta al 1-3% de los adultos

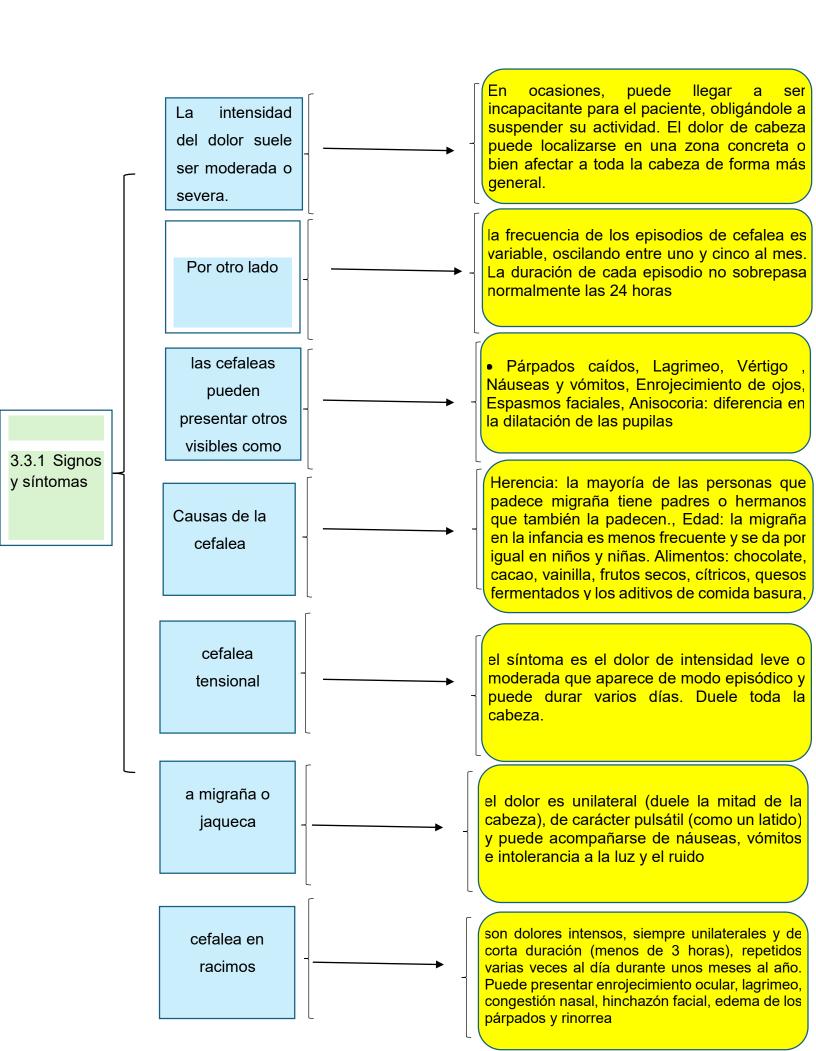
Cefalea en brotes

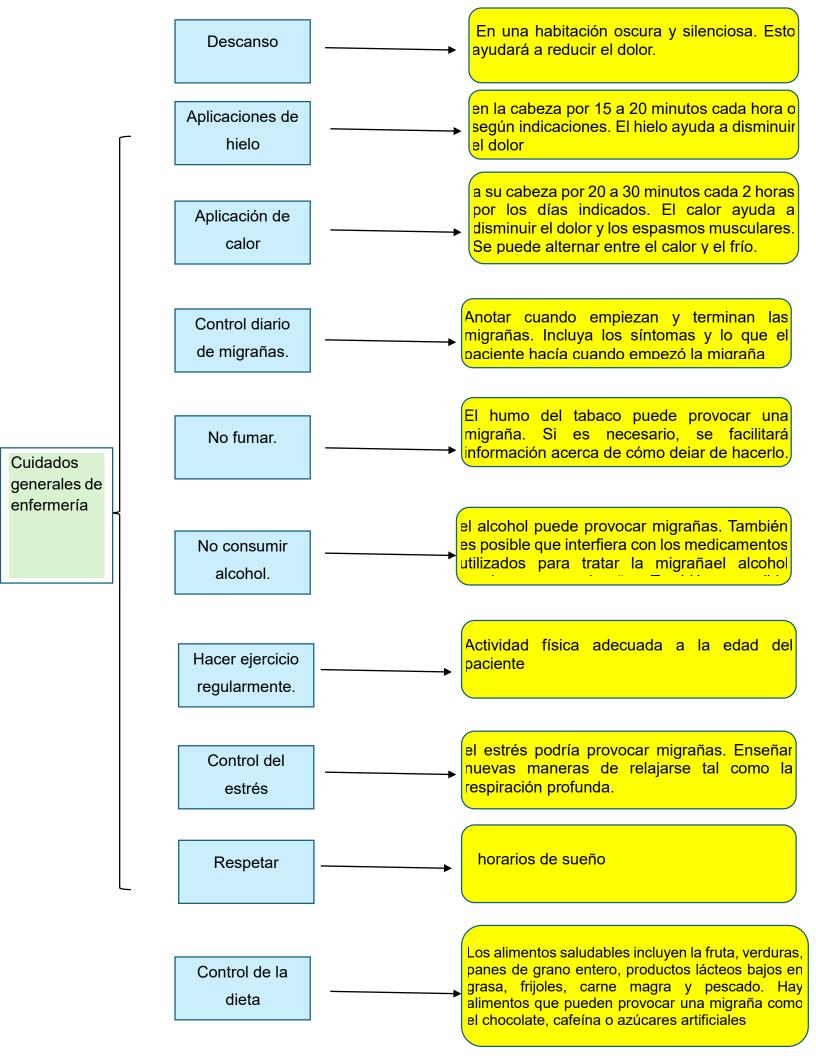


Es una cefalea primaria. • Es relativamente rara; afecta a menos de 1 en 1000 adultos; es más frecuente en los hombres que en las mujeres, con una relación de 6:1. • Generalmente se presenta a partir de los veintitantos años.

Cefalea por uso
excesivo de
analgésicos
(cefalea de rebote)

- Está causada por el consumo crónico y excesivo de medicamentos para combatir las cefaleas.
- Es la forma más común de cefalea secundaria.
- Puede afectar hasta un 7% de ciertos grupos de población, más a las mujeres que a los hombres





### CONCLUSION

La cefalea es un trastorno común que afecta a una gran parte de la población y puede tener múltiples orígenes, desde causas tensionales hasta problemas neurológicos más complejos como la migraña o cefaleas secundarias. Su principal manifestación es el dolor de cabeza, que puede variar en intensidad, localización, duración y tipo de dolor (pulsátil, opresivo, sordo o punzante). A menudo, este dolor se acompaña de otros signos y síntomas como náuseas, vómitos, fotofobia (sensibilidad a la luz), fonofobia (sensibilidad al sonido), mareos, visión borrosa y en algunos casos, alteraciones del estado de conciencia, lo cual puede indicar una cefalea secundaria de origen más grave.

Desde el enfoque de **e**nfermería, es fundamental realizar una valoración completa del paciente, identificando factores desencadenantes como el estrés, la falta de sueño, la mala alimentación, el uso excesivo de pantallas o el consumo de ciertos alimentos o medicamentos.

#### Los cuidados generales de enfermería se centran en:

- Evaluar la intensidad y características del dolor utilizando escalas como EVA (Escala Visual Análoga).
- Fomentar el descanso en un ambiente tranquilo y oscuro, para reducir la estimulación sensorial.
- Aplicar medidas físicas no farmacológicas, como compresas frías en la frente o masajes suaves en la región cervical.
- Administrar medicamentos prescritos, como analgésicos o triptanos, y observar posibles efectos adversos.
- Educar al paciente sobre la importancia de mantener una buena higiene del sueño, evitar ayunos prolongados, mantenerse hidratado y llevar una dieta equilibrada.
- **Promover técnicas de relajación** como respiración profunda, meditación o ejercicios de estiramiento para disminuir el estrés.
- Registrar y comunicar cualquier cambio neurológico, como somnolencia extrema, rigidez de nuca, fiebre o alteraciones visuales persistentes, que puedan sugerir una complicación grave.

En conclusión, el manejo integral de la cefalea desde la perspectiva de enfermería no solo se enfoca en el alivio del dolor, sino en la prevención de recurrencias, la educación del paciente y el monitoreo constante, siendo clave para mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones potenciales.

Bibliografía: libro de la UDS de prácticas profesionales 3.3 Cefalea 3.3.1 Signos y síntomas 3.3.2 cuidados generales de enfermería