

**CEFALEA**

**CLAVES**

**DIAGNÓSTICAS**



Diana Marcela Ramírez Valencia  
Universidad Tecnológica de Pereira  
Programa de Medicina  
Semestre XI

CLINICAL PRACTICE

# Chronic Daily Headache

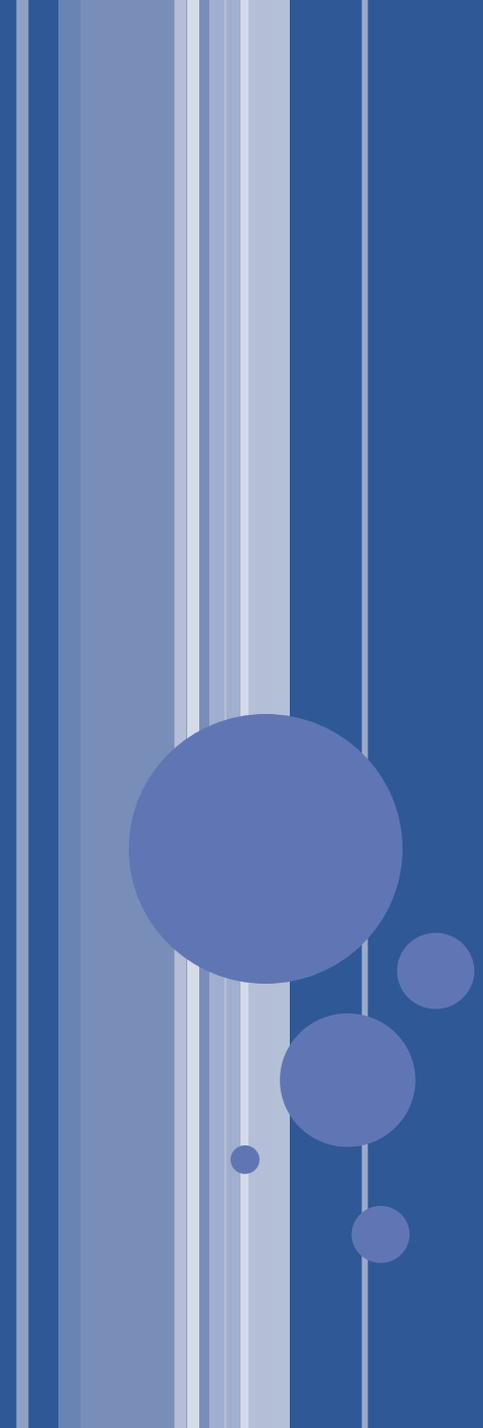
David W. Dodick, M.D.

*This Journal feature begins with a case vignette highlighting a common clinical problem. Evidence supporting various strategies is then presented, followed by a review of formal guidelines, when they exist. The article ends with the author's clinical recommendations.*

**A 36-year-old woman with a long history of catamenial migraines had had a headache almost every day during the previous year. The background headache was mild but became severe and incapacitating at least twice a week, interfering with work and sleep. She took six to eight tablets containing a combination of aspirin, acetaminophen, and caffeine per day, with minimal relief. She had no fever, weight loss, diplopia, or tinnitus. Her headaches were not exacerbated by a Valsalva maneuver or positional change. Her physical examination was normal. How should she be evaluated and treated?**

# Cuestión de Tiempo

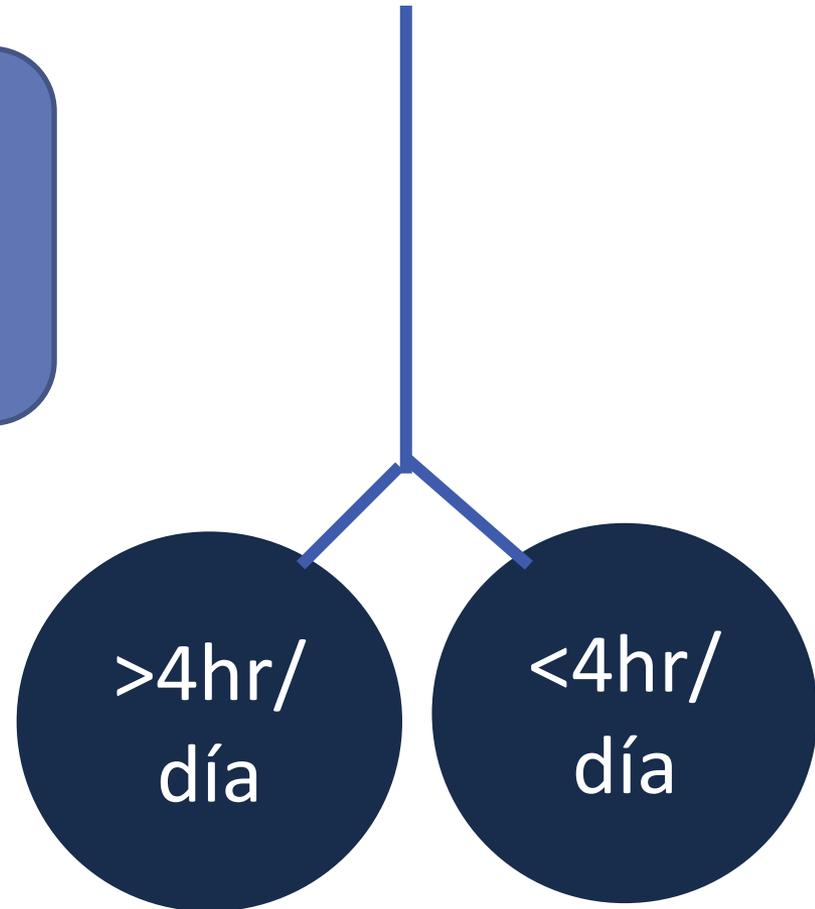


The slide features a dark blue background. On the left side, there are several vertical stripes of varying shades of blue and white. Below these stripes, there are several circles of different sizes and shades of blue, arranged in a vertical line that tapers towards the bottom.

# CEFALEA CRÓNICA DIARIA

# CEFALEA CRÓNICA DIARIA

Más de quince días al mes por más de tres meses



>4 horas/día

1. Cefalea tensional crónica (2%)

2. Migraña transformada (2%)

3. Abuso de analgésicos (1,4%)

4. Tumoral

5. Cefalea nueva diaria persistente  
(rara)

6. Hemicránea continua (rara)

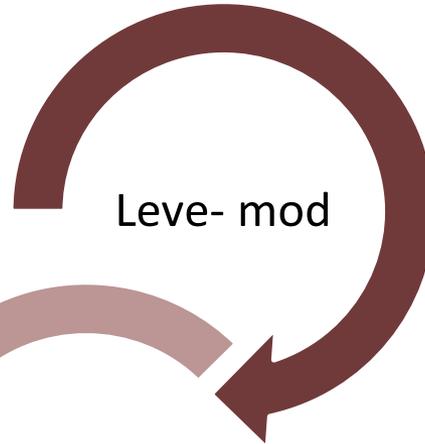
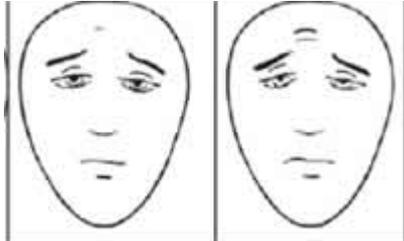
# 1. CEFALEA TENSIONAL



Occipitocervical, en banda ó global



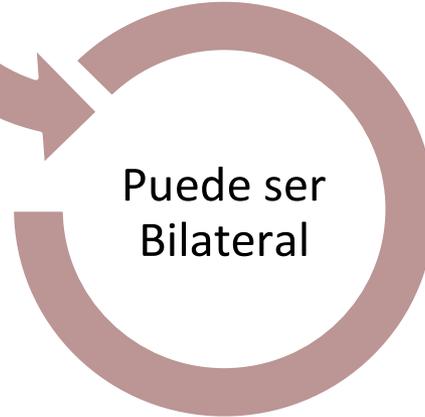
Hasta 7d



Leve- mod



No síntomas de migraña



Puede ser Bilateral



Migraña



>4 horas/día

1. Cefalea tensional crónica (2%)

2. Migraña transformada (2%)

3. Abuso de analgésicos (1,4%)

4. Tumoral

5. Cefalea nueva diaria persistente  
(rara)

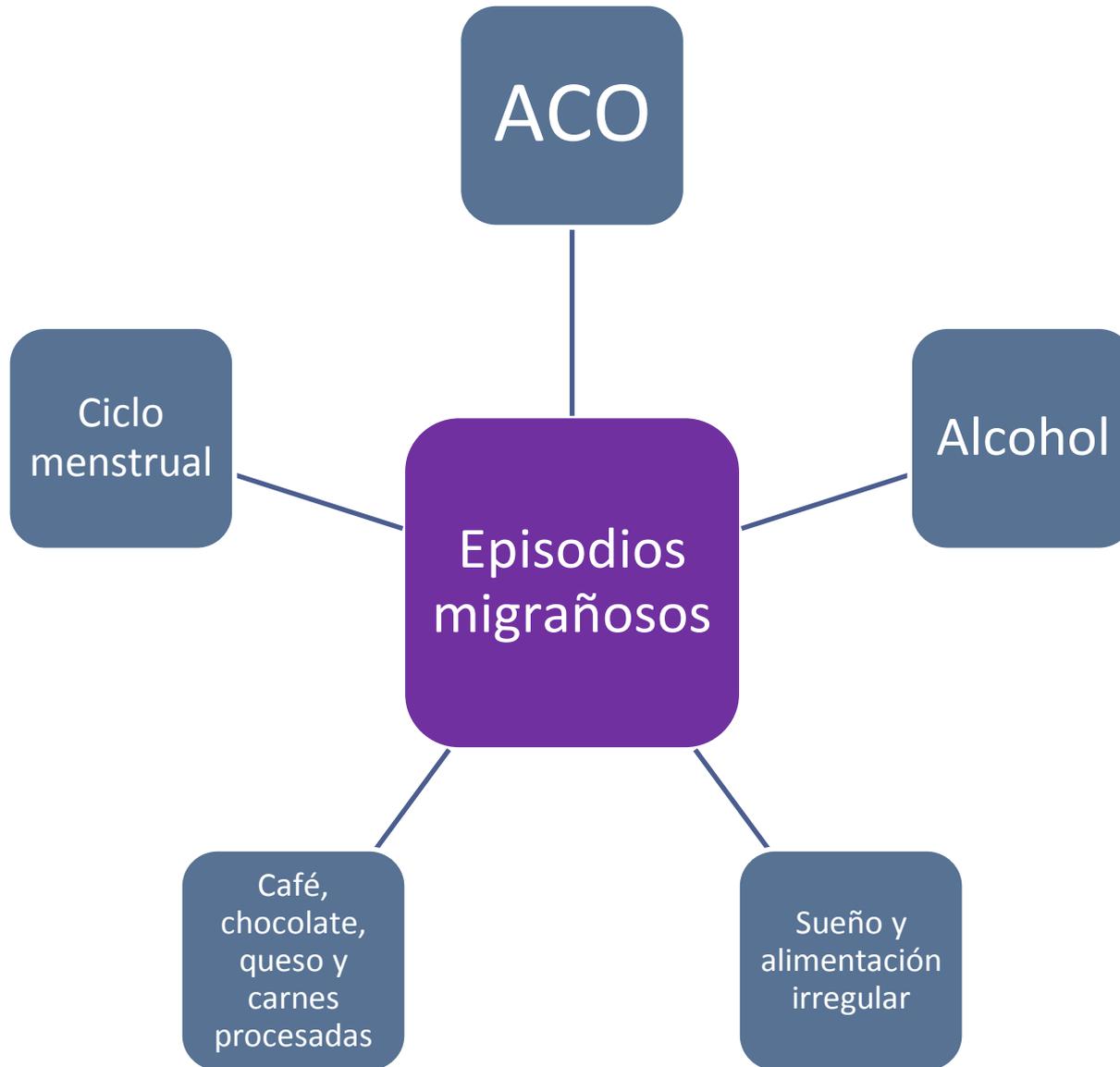
6. Hemicránea continua (rara)

## 2. MIGRAÑA



**>15 días/mes por más de  
tres meses**





>4 horas/día

1. Cefalea tensional crónica (2%)

2. Migraña transformada (2%)

3. Abuso de analgésicos (1,4%)

4. Tumoral

5. Cefalea nueva diaria persistente  
(rara)

6. Hemicránea continua (rara)

# 3. CEFALEA POR ABUSO DE ANALGÉSICOS

Sobreuso de  
drogas por más  
de 3 m

Ergotamina,  
Triptanes,  
opiodes y  
combinaciones  
>10d/mes

Analgésicos  
simples  $\geq 15$   
d/mes

Uso total de  
medicamentos  
 $\geq 15d/m$



>4 horas/día

1. Cefalea tensional crónica (2%)

2. Migraña transformada (2%)

3. Abuso de analgésicos (1,4%)

4. Tumoral

5. Cefalea nueva diaria persistente  
(rara)

6. Hemicránea continua (rara)

## 4. CEFALEA TUMORAL

PAPIEDEMA



Publicado en  
[www.portalesmedicos.com](http://www.portalesmedicos.com)

ra facial

**Hallazgos neurológicos en el 85%**



**Vómito, alteraciones mentales, diplopía, ataxia y convulsiones**

>4 horas/día

1. Cefalea tensional crónica (2%)

2. Migraña transformada (2%)

3. Abuso de analgésicos (1,4%)

4. Tumoral

5. Cefalea nueva diaria persistente  
(rara)

6. Hemicránea continua (rara)

# 5. CEFALEA DIARIA PERSISTENTE NUEVA



**Bilateral y Persistente**



**Moderado- severo**

Puede parecerse a la cefalea tensional ó a la migraña



**Puede ser precedido por infección viral**

>4 horas/día

1. Cefalea tensional crónica (2%)

2. Migraña transformada (2%)

3. Abuso de analgésicos (1,4%)

4. Tumoral

5. Cefalea nueva diaria persistente  
(rara)

6. Hemicránea continua (rara)

# 6. HEMICRÁNEA CONTINUA

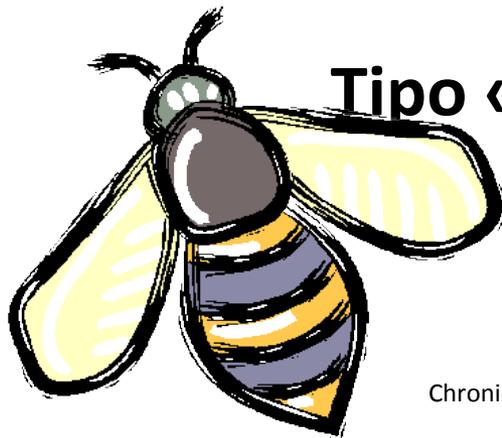
**Rara**

**Síntomas autonómicos craneales**

**Unilateral y constante**



**Exacerbaciones → severa**



**Tipo «picada»**

**Rta a Indometacina**



**<4 horas/día**

**1. Tipo Horton (0,4%)**

**2. Hípnic (0,07%)**

**3. Hemicránea paroxística (rara)**

**4. SUNCT (rara)**

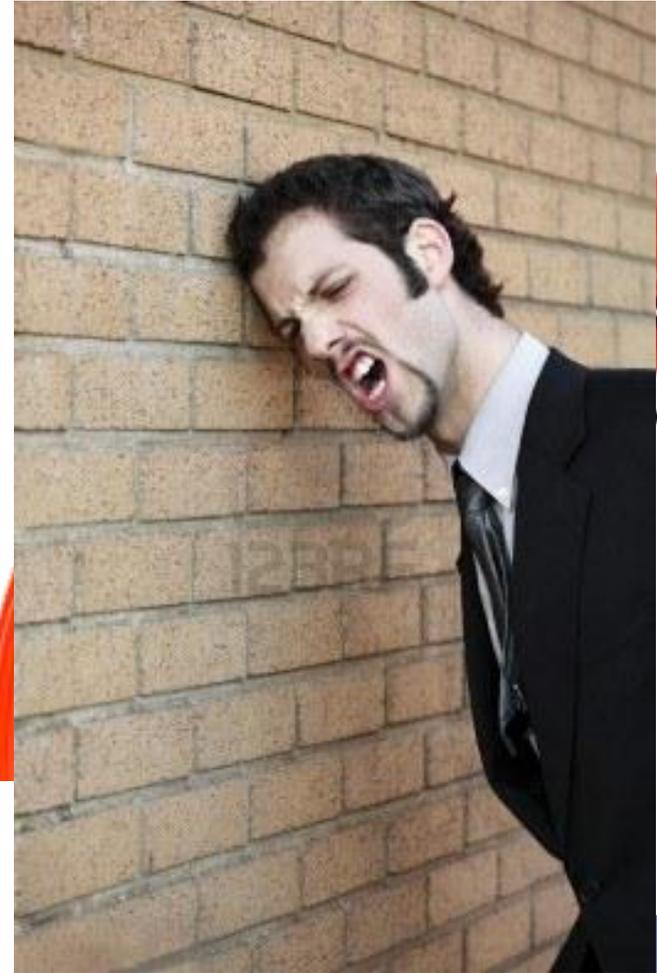
# 1. CEFALEA CLÚSTER (HORTON)



**1-3 crisis/año**

**c/ crisis: 4-8 semanas**

**Episodios 1-8 veces/día. Duración 1h**



**<4 horas/día**

**1. Tipo Horton (0,4%)**

**2. Hípnic (0,04%)**

**3. Hemicránea paroxística (rara)**

**4. SUNCT (rara)**

## 2. CEFALEA HÍPNICA



**Diaria pero sólo durante el sueño**

**Aprox 1 hr**



**Moderado- severo  
Bilateral**

**<4 horas/día**

**1. Tipo Horton (0,4%)**

**2. Hípnic (0,07%)**

**3. Hemicránea paroxística  
(rara)**

**4. SUNCT (rara)**

# 3. HEMICRÁNEA PAROXÍSTICA CRÓNICA

Idéntica a la Clúster pero...

Episodios: entre 5-24 veces/ día

Duran entre 8-25 min

Rta a Indometacina



**<4 horas/día**

**1. Tipo Horton (0,7%)**

**2. Hípnic (0,04%)**

**3. Hemicránea paroxística (rara)**

**4. SUNCT (rara)**

## 4. SUNC: ATAQUES DE DOLOR NEURALGIFORME UNILATERAL Y BREVE, CON HIPEREMIA CONJUNTIVAL Y EPÍFORA

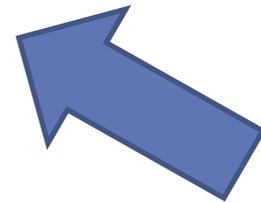
Cefalea similar a la Clúster y Hemicránea Paroxística... excepto

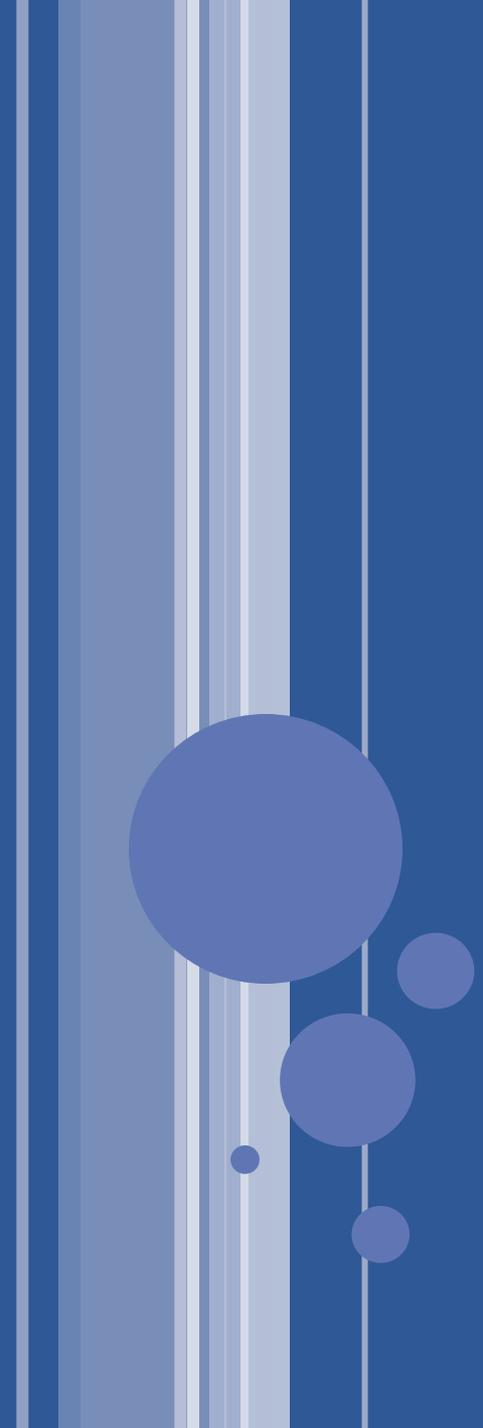
**Dolor es estricta/  
periorbitario con  
síntomas  
autonómicos  
craneales**

**30- 100 veces/día**

**Duración 20-120 seg**

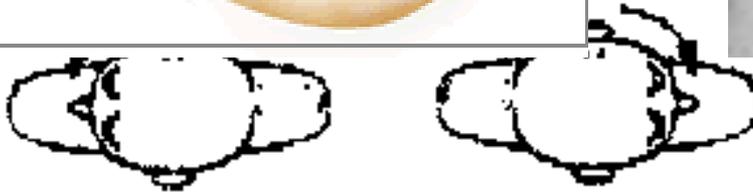
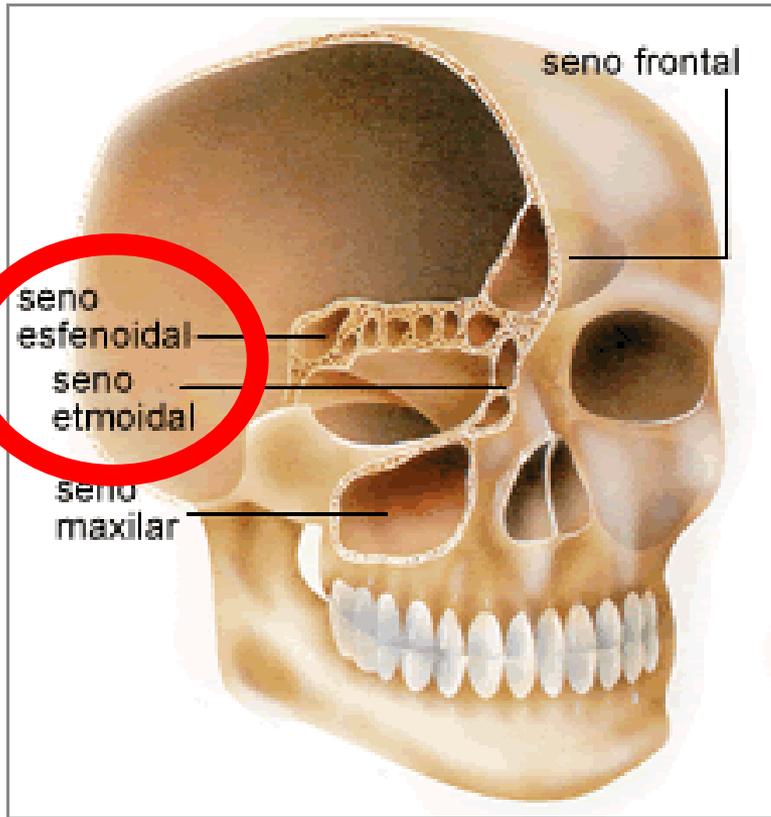
**Confundir con  
Neuralgia del trigémino**





# OTRAS CEFALEAS

# RINOSINUSITIS



# DESÓRDENES DE LA ATM



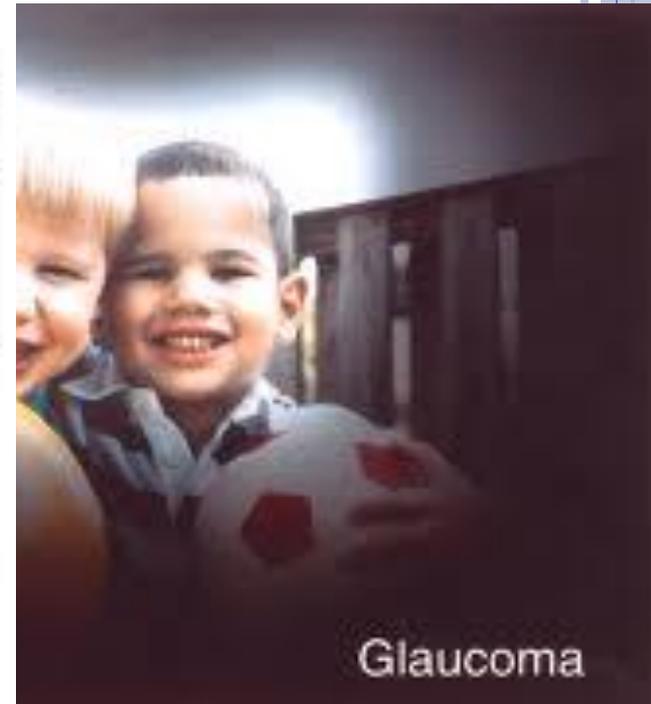
**Dolor, asimetría o limitación en el movimiento mandibular, sonidos en la ATM**

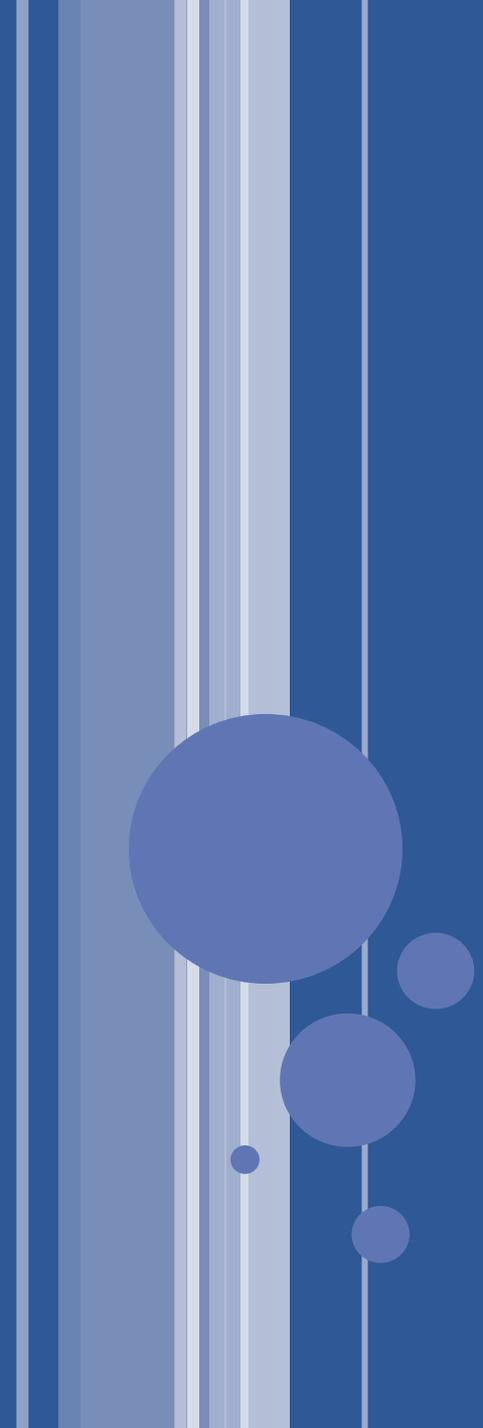


**Síntomas peores en la mañana**



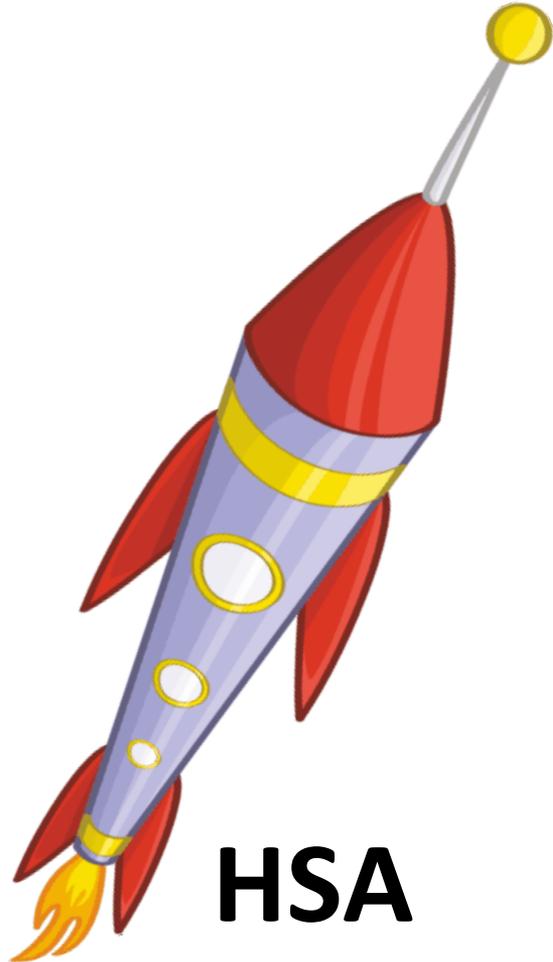
# GLAUCOMA



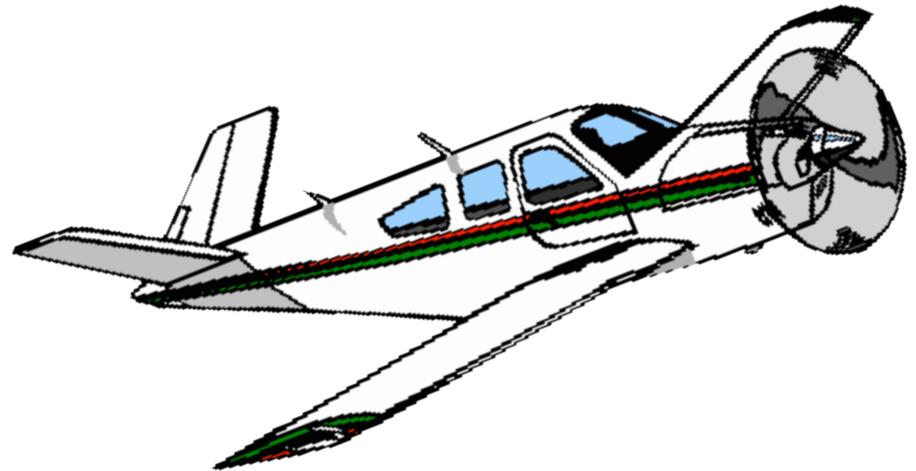


# CEFALEA COMO URGENCIA

# HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA



**HSA**



**MIGRAÑA**



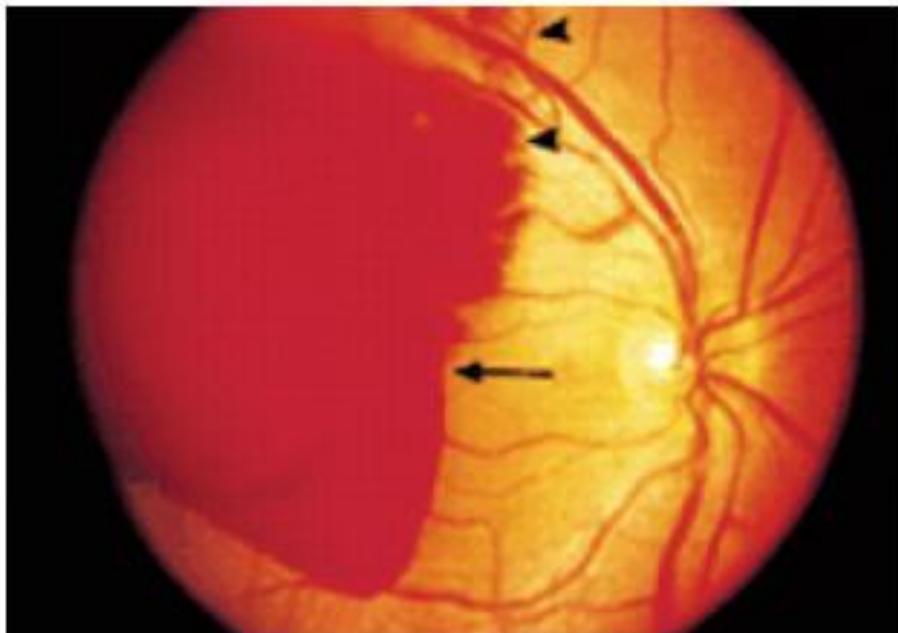
**Cefalea inicio  
súbito**

**Bilateral ó global**

**Náuseas, vómito  
dolor de cuello,  
Fotofobia**

**Pérdida de  
conciencia**





**Figura 3.** Hemorragia subhialoidea.



# MENINGITIS

Deterioro  
cognitivo

Cefalea global ó  
bilateral

Fiebre

Fotofobia,  
fonofobia

Náuseas y  
vómito

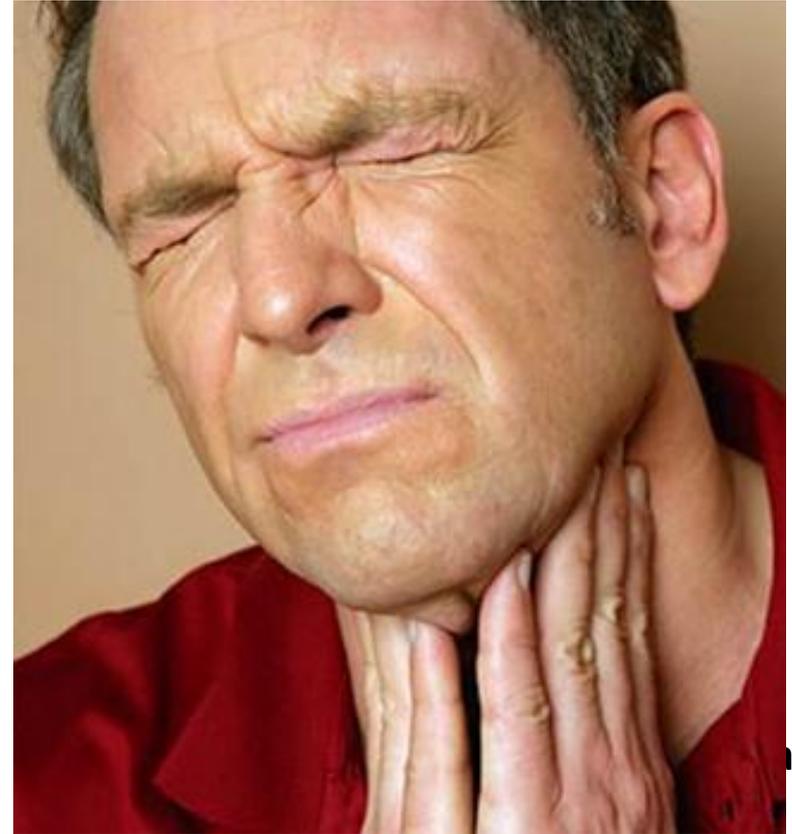
Rigidez Nucal

# ARTERITIS DE LA TEMPORAL



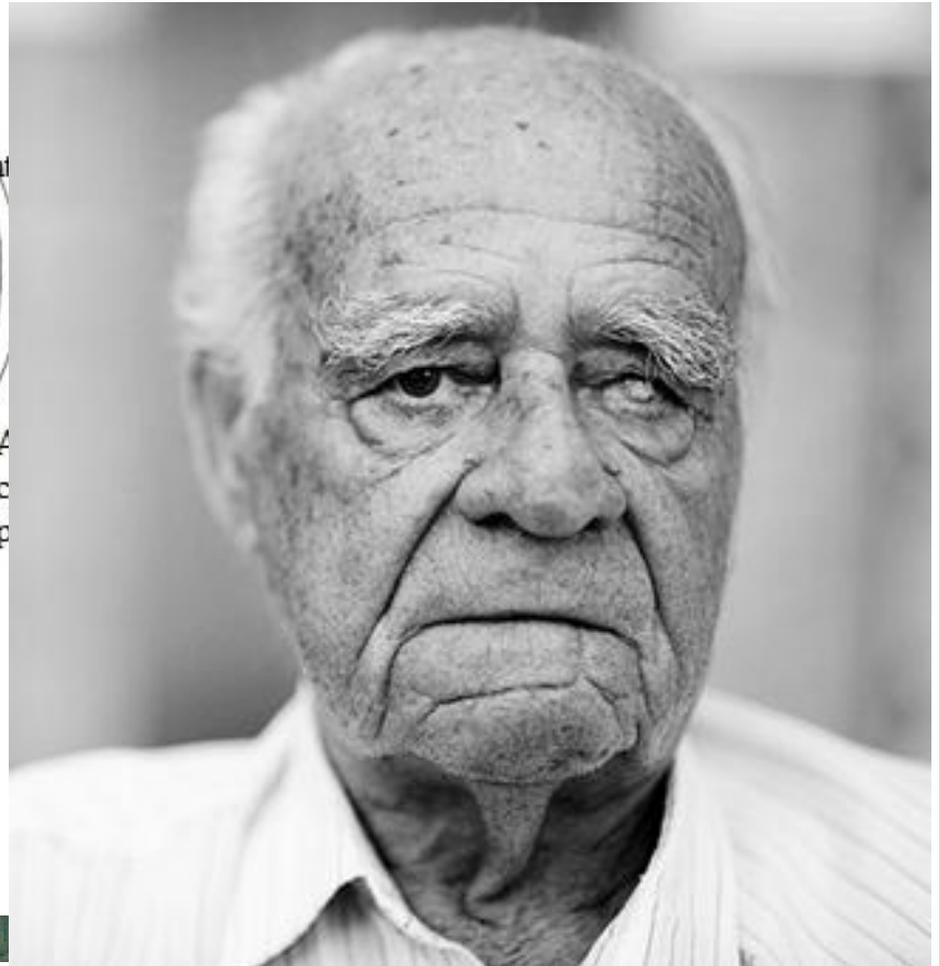
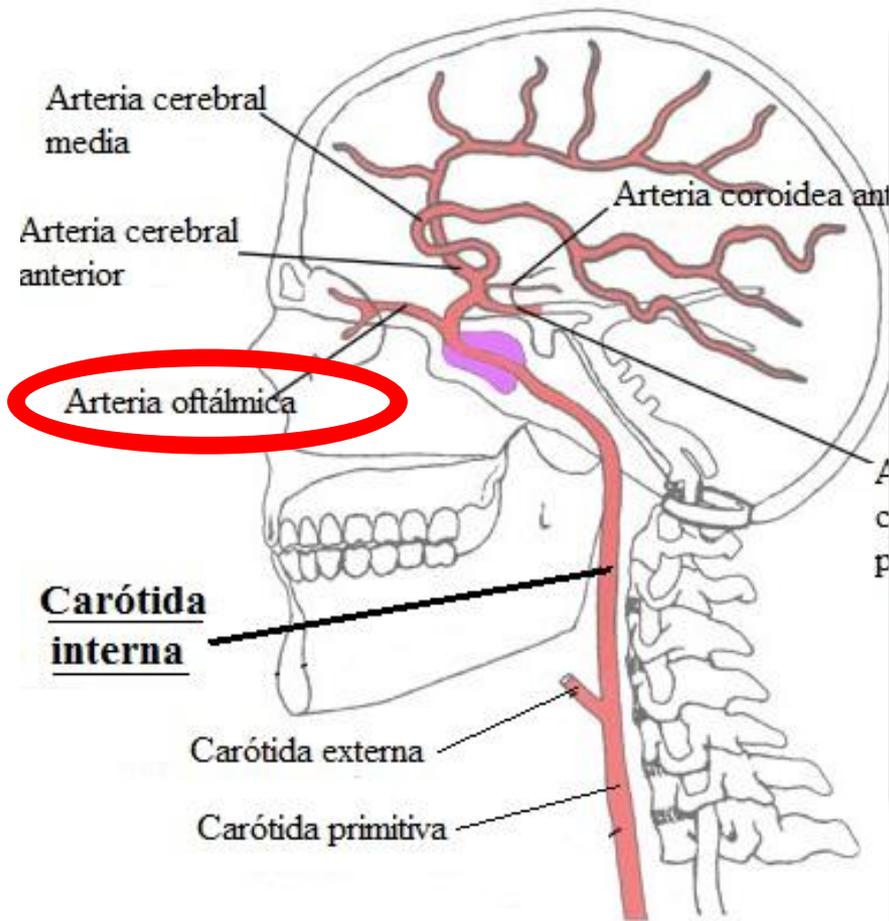
**>50 años**

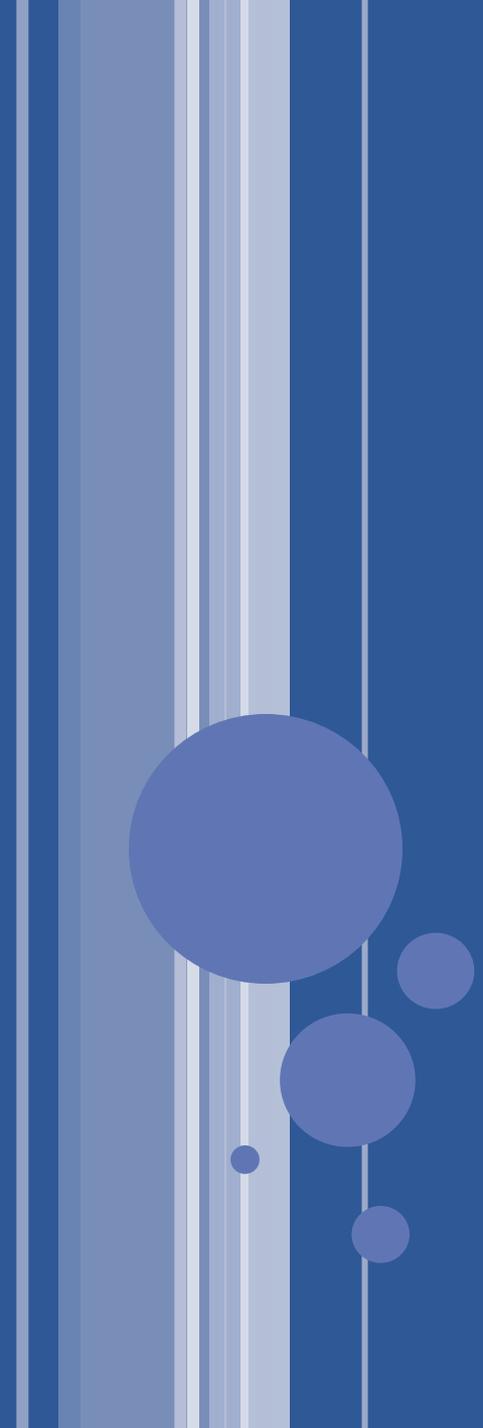
**Semanas a meses**



**Claudicación mandibular**





The left side of the slide features a series of vertical stripes in various shades of blue and white, creating a textured effect. Below these stripes, there are several overlapping circles of different sizes and shades of blue, arranged in a cluster that tapers towards the bottom.

**GRACIAS**