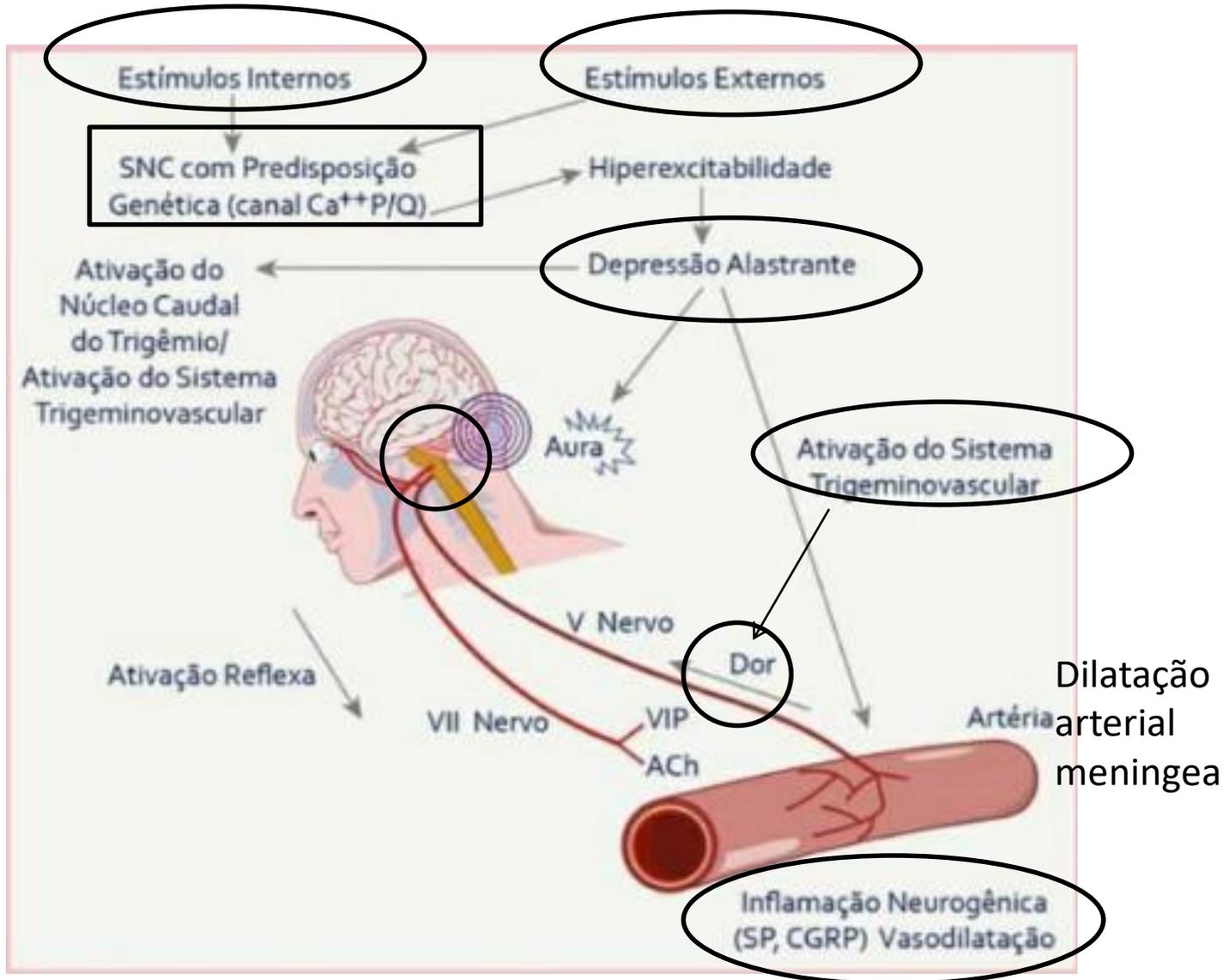


Cefaleias

Chiara Beletato

Fisiopatologia



Cefaleia Primária

- **ENXAQUECA (Migrânea)**

- 2ª causa mais comum

- Mulheres

- Histórico familiar

- CLINICA

- DOR – latejante, pulsátil

- Unilateral

- Moderada a forte – incapacitante

- Dura 4 – 72h

- Piora com movimento

- Sintomas associados:

- Náusas, vômitos, fotofobia, fonofobia

- AURA: Sinal neurológico focal (mais comum – visual)

CEFALEIA PRIMÁRIA

- **CEFALEIA TENSIONAL**

- Mais comum

- Mulheres

- Clínica

- Dor opressiva, bilateral, leve a moderada, dura 30min a 7 dias

- Sintomas associados

- Hiperestesia e hipertonia da musculatura pericraniana

- Fotofobia ou fonofobia

CEFALEIA PRIMÁRIA

- **CEFALEIA EM SALVAS**

- Não é tão comum – “ grupo trigêmeio disautonômicas ”

- Homens

- Etilismo – gatilho

- CLÍNICA

- Dor: “facada”, unilateral/periorbitária, insuportável, 15 a 180min.

- Sintomas associados :

- hiperemia conjuntival, lacrimejamento, congestão nasal, sudorese facial, miose, ptose e edema palpebral

Voltando ao caso 1..

- Refere dor de **forte intensidade, latejante**, em região **frontotemporal esquerda**. Já apresentou três episódios de **vômitos** e continua com **náuseas**. Sua dor iniciou logo após almoço numa churrascaria, e foi precedida por **dormências** em membros superiores. O exame físico e neurológico não apresentam anormalidades. Já teve esses episódios no passado, e sua mãe diz que quando era mais nova tinha “dor de cabeça” principalmente **durante a menstruação**.