

Síndromes de cefaleas primarias

Félix J. Fojo, MD

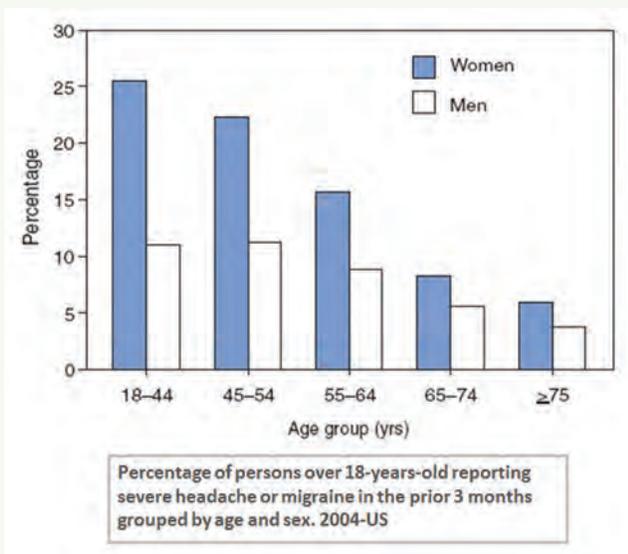
Ex Profesor de la Cátedra de Cirugía de la Universidad de La Habana

fjojo@homeorthopedics.com
felixfojo@gmail.com



Una cefalea primaria es aquella en la que el síntoma principal, dolor de cabeza, en todos sus grados de intensidad, acompañado por toda su cohorte de otros síntomas y signos, se presenta y evoluciona naturalmente sin que pueda probarse, al nivel actual de conocimientos, una causa, una etiología exógena. Se comprende que solamente podemos asegurar que estamos frente a un paciente con una cefalea primaria cuando se han agotado todos los recursos a nuestro alcance para descartar una etiología exógena.

Las cefaleas primarias suelen ser crónicas, y de no ser tratadas adecuadamente, terminan siendo total o parcialmente incapacitantes. Su diagnóstico preciso corresponde al médico especialista, preferiblemente el neurólogo, y su tratamiento, una vez impuesto, puede ser controlado por el médico de familia.



Las más importantes son:

- Migraña. Afecta aproximadamente al 10-15% de mujeres adultas y al 3-5% de hombres adultos;
- Cefalea por tensión (TTH, *tension-type headache*). La más común y menos conocida etiológicamente;
- Cefalalgias trigeminales autonómicas (TACs). Son un grupo de cefaleas primarias compuestas por tres tipos bien diferenciados:
 1. la cefalalgia en racimo (*cluster headache*);
 2. la hemicránea paroxística; y
 3. SUNCT (*short lasting unilateral neuralgiform headache attacks associated with conjunctival injection and tearing*);
- Cefalea diaria crónica. Mucho menos frecuente que la cefalea por tensión con etiología desconocida;
- Hemicránea continua;
- Cefalea primaria en puñalada;
- Cefalea primaria relacionada con la tos;
- Cefalea primaria relacionada al ejercicio;
- Cefalea primaria relacionada al acto sexual;
- Cefalea hípica; y
- Cefalea primaria en tronido.

Existen otras formas de presentación muy poco comunes y que suelen ser cuadros parciales o mezclas sintomatológicas. **G**