

# MIGRAÑA



**Silvio Aguilera, M.D.**

Sociedad Argentina de Emergencias  
Buenos Aires, Argentina

La migraña es una alteración neurovascular común, crónica e incapacitante, caracterizada por ataques de cefalea severa, disfunción del sistema nervioso autónomo y, en algunos pacientes, un aura comprendiendo síntomas neurológicos.

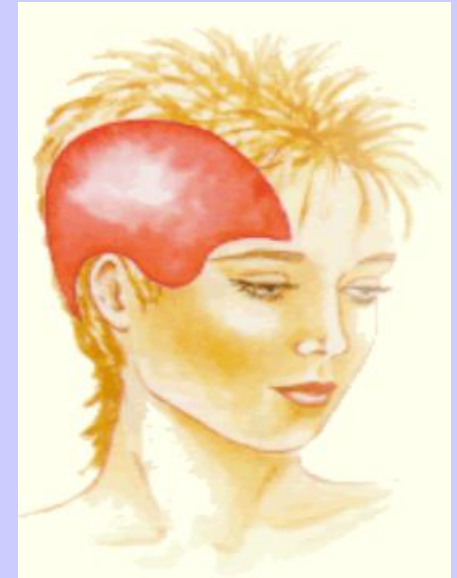
Para su diagnóstico son necesarios una serie de criterios que comprenden:

**Ataques episódicos de cefalea de 4 a 72 hs, con uno de los siguientes síntomas:**

- **Dolor unilateral**
- **Zumbidos**
- **Agravación con los movimientos**
- **Dolor de intensidad moderada o severa**

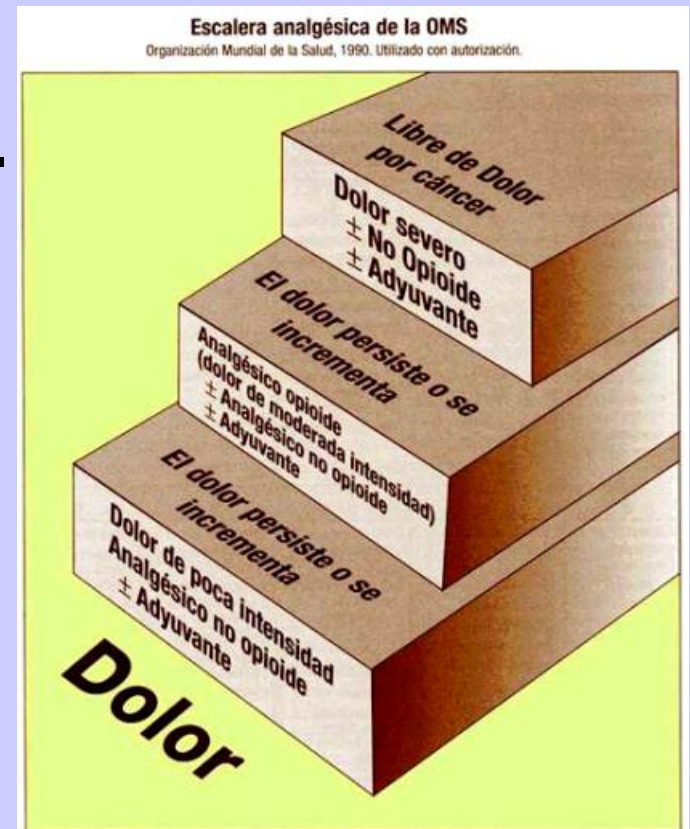
**y uno de los siguientes síntomas:**

- **Nauseas o vómitos**
- **Fotofobia o fonofobia**



# Tratamiento

El tratamiento para el ataque agudo puede dividirse en **tratamiento inespecífico** y **tratamiento específico** para la migraña.



El **tratamiento inespecífico** comprende:  
Aspirina: 900 mg, paracetamol 1 g, o  
antinflamatorios no esteroideos  
(naproxeno: 500 a 1000 mg, ibuprofeno  
400 a 800 mg), y combinación de  
analgésicos que son usados en una  
amplia gama de alteraciones del dolor.  
Se puede administrar antieméticos a fin  
de aumentar la absorción.

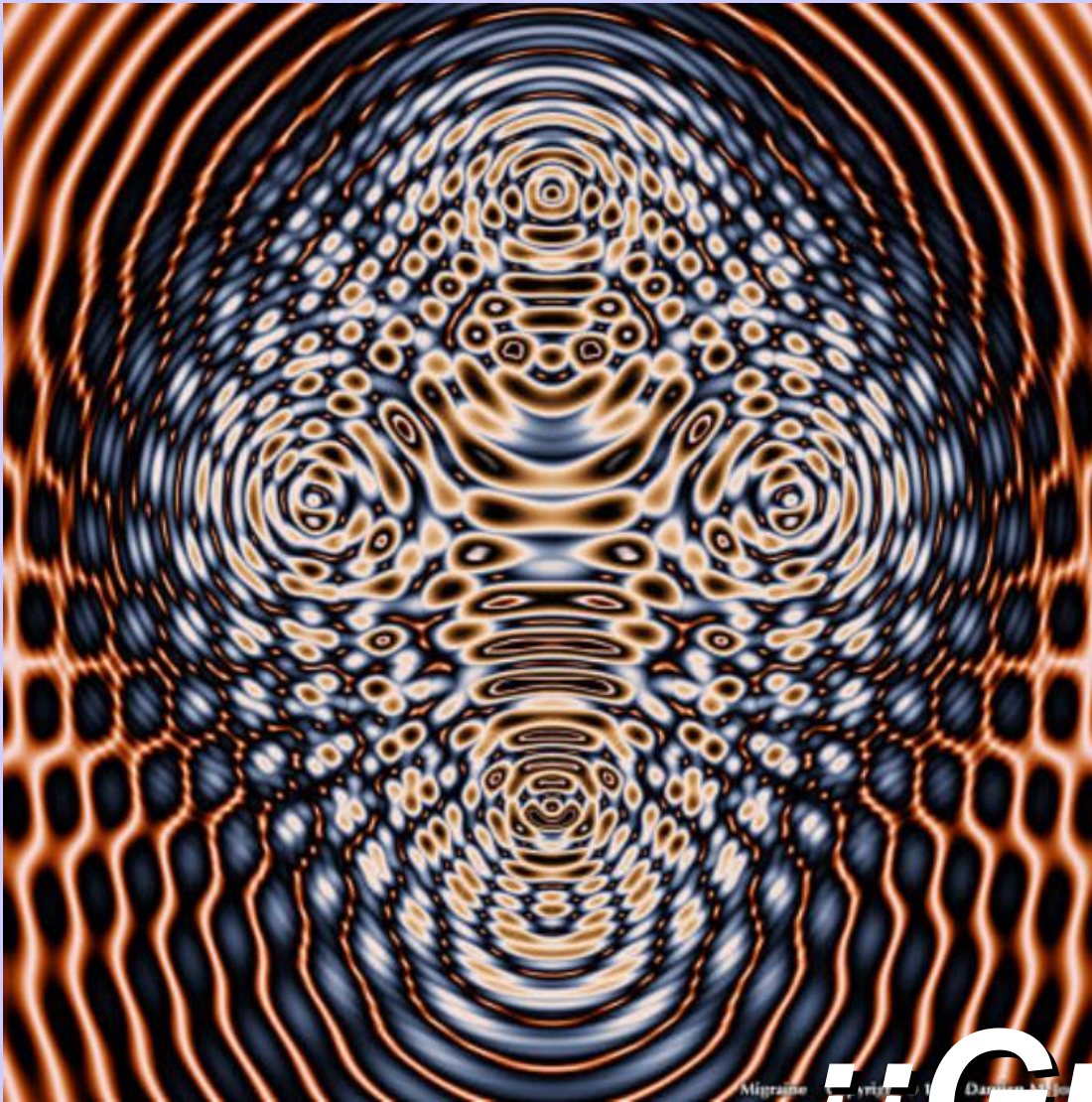
El **tratamiento específico** incluye ergotamina, dihydroergotamina y los triptofanos (sumatriptan, rizatriptan, eletriptan). Son efectivos para tratar las cefaleas neurovasculares tal como la migraña o la cefalea cluster, pero no para tratar otro tipo de dolor tal como la cefalea tensional o el dolor facial atípico.

En pacientes con cefalea que es poco discapacitante, usualmente se inicia con una o más drogas analgésicas y se aumenta de acuerdo a necesidad. La asociación de aspirina y metoclopramida disminuye a medida que la discapacidad que produce la cefalea aumenta.



En pacientes con discapacidad importante es apropiado prescribir tempranamente triptano en el curso del tratamiento.





*¡¡Gracias!!*