

Identificación de Cefaleas Migrañosas y Auras

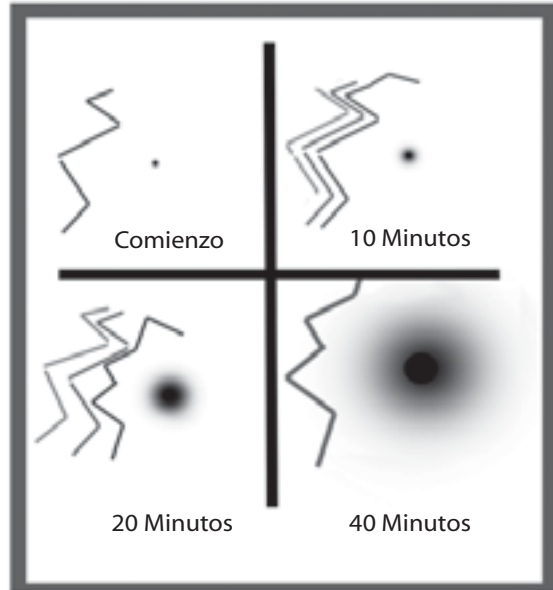
Es importante identificar a las mujeres que sufren de cefaleas migrañosas y/o auras porque las migrañas y el aura en particular, conllevan un mayor riesgo de accidente cerebro vascular. Algunos anticonceptivos orales pueden aumentar aun más ese riesgo.

Cefaleas Migrañosas

- Dolor de cabeza severo, recurrente, pulsátil, con frecuencia de un solo lado de la cabeza, que puede durar de 4 a 72 horas.
- El movimiento a menudo empeora la cefalea migrañosa.
- Además, puede haber náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz o el ruido.

Aura Migrañosa

- Alteraciones del sistema nervioso que afectan a la vista y a veces el tacto y el habla.
- Casi todas las auras incluyen un área brillante con pérdida de visión de un ojo que aumenta de tamaño y toma la forma de una media luna con bordes en zigzag.
- Cerca del 30% de las auras incluyen también una sensación de “pinchazo de agujas” en una mano que se extiende hacia todo el brazo y a un lado de la cara. Algunas auras también incluyen dificultades en el habla. Las manchas o destellos y la visión borrosa que a menudo aparecen durante las cefaleas migrañosas no constituyen un aura.
- El aura aparece lentamente a lo largo de varios minutos y cede en el transcurso de una hora, por lo general antes de comenzar la cefalea. (Por el contrario, un oscurecimiento repentino en un ojo, en particular si se acompaña de sensación de “pinchazo de agujas” o falta de fuerzas en el brazo o pierna opuestos, puede indicar un accidente cerebrovascular.)



Los sujetos describen las auras visuales como ondas o líneas brillantes, resplandecientes, alrededor de un área brillante con pérdida de visión, que aumenta de tamaño y se adopta la forma de una media luna con bordes en zigzag. La mancha negra muestra el aumento de tamaño del área con pérdida de visión con el transcurso del tiempo

Identificación de las Migrañas

Para mujeres que desean un método hormonal ^{‡§} o que están utilizando uno.

Si la mujer relata cefaleas muy fuertes, hágale las siguientes preguntas para diferenciar entre una migraña y una cefalea común. Si contesta “sí” a 2 cualquiera de estas preguntas, probablemente sufra de migrañas. Prosiga interrogando sobre Auras Migrañosas, como sigue.

1. **¿Sus cefaleas le producen malestar estomacal?**
2. **Cuándo tiene una cefalea, ¿la luz y el ruido le molestan mucho más que cuando no tiene cefaleas?**
3. **¿Tiene cefaleas que le hagan interrumpir su trabajo o dejar sus tareas habituales por un día o más?**

Identificación de Auras Migrañosas

Realice estas preguntas a fin de identificar las auras migrañosas más comunes. Si la mujer responde “sí”, es probable que sufra de auras migrañosas.

1. **¿Alguna vez le apareció una luz brillante que dure entre 5 y 60 minutos, con pérdida de nitidez en la visión, en general de un solo lado, todo seguido de una cefalea?** (Las mujeres con ese tipo de aura a menudo levantan una mano al costado de su cabeza cuando describen esta alteración de la visión. En algunos casos la luz brillante no va seguida de una cefalea.)

Si las cefaleas no son migrañas y la mujer no tiene aura, podrá comenzar o continuar los métodos hormonales, siempre y cuando sea médicamente elegible. No obstante, cualquier cambio ulterior de sus cefaleas deberá ser evaluado.

¿Puede una Mujer con Migrañas y/o Aura Utilizar un Método Hormonal?

En situaciones en que el juicio clínico se encuentra limitado: Si = Si, puede usar No = No, puede usar
 I = Iniciación C = Continuación

	Métodos combinados [‡]		Métodos de progestina sola [§]	
	I	C	I	C
Cefaleas migrañosas				
Sin aura				
Edad < 35	Si	No	Si	Si
Edad ≥ 35	No	No	Si	Si
Con aura, a cualquier edad	No	No	Si	No

[‡] Métodos con estrógeno y progestina: anticonceptivos orales combinados, inyectables mensuales, parche combinado y anillo vaginal combinado

[§] Métodos con progestina sola: píldoras de progestina sola, inyectables de progestina sola, e implantes