Fundación **MAPFRE**

Cefaleas y neuralgias craneofaciales

Las cefaleas son uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso, según la OMS, **se calcula que un 47% de los adultos han sufrido por lo menos una cefalea en el último año**.

Por la complejidad de su control, ya que el afectado suele automedicarse, **las cefaleas han sido subestimadas, se conocen mal y no reciben el tratamiento adecuado**. Son altamente incapacitantes y **suelen llevar asociados problemas personales y sociales como el dolor**, la discapacidad, el **deterioro de la calidad de vida** y las pérdidas económicas.

Las neuralgias craneofaciales

El dolor neuropático se considera de **los peores dolores del mundo**. Es causado por una lesión o disfunción del sistema nervioso y se calcula que estadísticamente **1 de cada 15.000 personas padece dolor neuropático** por diferentes causas, la más común son las Neuralgias del trigémino y otros dolores faciales.

Algunas claves

Cefaleas

1. Existen diferentes tipos de cefaleas, cefaleas de tensión, vasculares, simpáticas, en racimos, migrañas…todas ellas son incapacitantes, causan gran dolor en la zona y muchas se acompañan de otros síntomas.
2. Junto con la neuralgia del trigémino, la cefalea en racimos es, sin duda, el dolor de cabeza más atroz que existe y la padecen aproximadamente una de cada 1.000 personas.
3. Las cefaleas frecuentemente se asocian a insomnio y otros síntomas encuadrables dentro de un trastorno por ansiedad, un trastorno del ánimo, o ser síntoma de una depresión.
4. Las cefaleas posteriores son muy frecuentes en los conductores de camiones, por contractura prolongada de la musculatura de la nuca.

Neuralgias craneofaciales

1. El tratamiento y los riesgos para la seguridad vial son comunes, derivados del intenso dolor y las implicaciones psicológicas además de los efectos de algunos medicamentos.
2. La neuralgia craneofacial más común es la neuralgia del trigémino que presenta dolor facial violento que incapacita totalmente para cualquier actividad.
3. Otras neuralgias como la neuralgia del glosofaríngeo y la neuralgia occipital de Arnold, que presentan el dolor en faringe y oído o región occipital, pero que incapacitan igualmente.
4. En España se detectan aproximadamente entre 12.000 y 15.000 nuevos casos al año de neuralgias craneofaciales

6 Consejos de seguridad vial

Acudir al médico ante la sospecha de cefaleas o neuralgias craneofaciales

Cuadros de dolor persistente de más de 30 minutos, más de 1 semana, y otros síntomas físicos y psicológicos que podrían estar asociados. Necesita diagnóstico y tratamiento.

En ningún caso conducir con dolor ni otros síntomas de cefaleas o migrañas

Mareos, náuseas o algias craneofaciales sin tratar. Los tratamientos analgésicos no suelen interferir con la conducción, pero, ante una crisis, hay que esperar a que hagan efecto para conducir.

Aprenda a reconocer síntomas o pródromos de sus cefaleas

Si sospecha que se encontrará mal, no se arriesgue a conducir, tome la medicación pautada y solicite ayuda o transporte público para ir a casa.

En las algias craneofaciales

La carbamazepina suele ser el medicamento más eficaz, aunque depende de cada caso. Tómelo siempre bajo prescripción médica y respetando las dosis y el tratamiento completo, ya que no puede suspenderse bruscamente.

Minimizar la interferencia de la postura en su neuralgia o cefalea

Ajuste adecuadamente en su automóvil el asiento y el respaldo en altura y distancia al volante. Oriente el reposacabezas y los espejos retrovisores de manera que no fuerces el cuello.

Busque la posible causa de la cefalea

Analice su situación personal, minimizará su angustia. Puede que se encuentre la solución sin abusar de los medicamentos, además de farmacoterapia, la psicoterapia también funciona.