



ARMANDO FERNANDES

PEDIATRA

URL: <http://cptul.alojamentogratico.com>

Email: cptul.armando.fernandes@gmail.com

CEFALEIAS ("Dores de Cabeça")

As cefaleias são relativamente frequentes em crianças e em adolescentes. São geralmente autolimitadas e benignas, principalmente em crianças acima dos cinco anos.

O que procurar?

Em crianças mais pequenas, as cefaleias podem acompanhar situações comuns, tais como dor de garganta, dor de ouvidos ou dor de dentes. Quando associada a infecções, geralmente acompanha-se de dor muscular e de febre.

Em crianças maiores e em adolescentes, o stress e a tensão são possivelmente as causas mais vulgares de cefaleias, acompanhadas por espasmos dos músculos do pescoço e da cabeça. A dor surge frequentemente ao fim do dia, mas pode ser constante ou pulsátil.

As enxaquecas são geralmente unilaterais, pulsáteis, têm um início relativamente rápido e, muitas vezes, causam náuseas, vômitos, dor abdominal e alterações visuais (aura). Há frequentemente antecedentes familiares de enxaqueca.

Convulsões ou traumatismo craniano podem preceder o início das cefaleias. Intoxicação por monóxido de carbono (lareira, etc.) pode produzir cefaleias.

Défice visual é raramente uma causa de cefaleias.

Procure ajuda pediátrica imediatamente se:

1. Primeiro episódio de cefaleias muito intensa ("a pior dor de cabeça da minha vida")
2. Dor muito intensa e persistente
3. Criança com menos de cinco anos de idade
4. Cefaleia, febre, vômitos e/ou rigidez da nuca
5. Alterações comportamentais, como irritabilidade ou sonolência
6. Anisocória (pupilas com tamanho desigual)
7. Evidência de outros problemas, incluindo confusão mental, alterações da marcha, fala e/ou da visão, ou vômitos recorrentes
8. Traumatismo craniano

Procure ajuda pediátrica dentro de algumas horas se:

1. Cefaleia persistente (> 24-48 horas)
2. Cefaleia e febre (sem outros sintomas)
3. Cefaleia persistente e unilateral
4. Cefaleia que acorda a criança

Marque uma consulta se:

1. Cefaleias recorrentes ou progressivas (que se vão agravando)
2. Problemas com os amigos, a família ou na escola

O que poderá fazer?

O objectivo principal do tratamento das cefaleias menos intensas é o alívio da dor e o retorno à actividade normal. Por isso, inicie o tratamento como recomendado pelo seu pediatra (por exemplo, com paracetamol).

O stress é uma das causas mais frequentes de cefaleias, pelo que o repouso, as massagens e a tranquilização podem ser benéficos.

O que poderá ter que ser feito?

"Calendário das queixas" (dia, hora, queixas associadas, que actividade estava a fazer, o que fez para passar, etc.)

Avaliação por Oftalmologia e/ou Neuropediatria

Exames complementares de diagnóstico: tomografias axiais computadorizadas ou ressonâncias magnéticas cranioencefálicas, electroencefalograma, etc.)

Última actualização em 09-02-2013.