

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS EN NIÑOS CON CEFALÉAS

- 1. ¿ Desde cuándo tiene cefaleas?**
- 2. ¿Coincidió el comienzo con algo o alguna circunstancia?**
- 3. ¿Tiene uno o varios tipos de cefalea?**
- 4. Frecuencia de cefaleas**
- 5. Ritmo horario de las cefaleas**
- 6. ¿Hay síntomas previos al dolor de cabeza?**
- 7. ¿Hay factores que desencadenan las cefaleas o las agravan?**
- 8. ¿Dónde se localiza la cefalea?**
- 9. ¿Cuáles son las características del dolor de cabeza?**
- 10. ¿Hay síntomas asociados al dolor de cabeza? Fonofobia, fotofobia, mareo, náuseas, vómitos**
- 11. ¿Interrumpen las cefaleas la actividad habitual o la asistencia al colegio?**
- 12. ¿Hay circunstancias o fármacos que alivian el dolor de cabeza?**