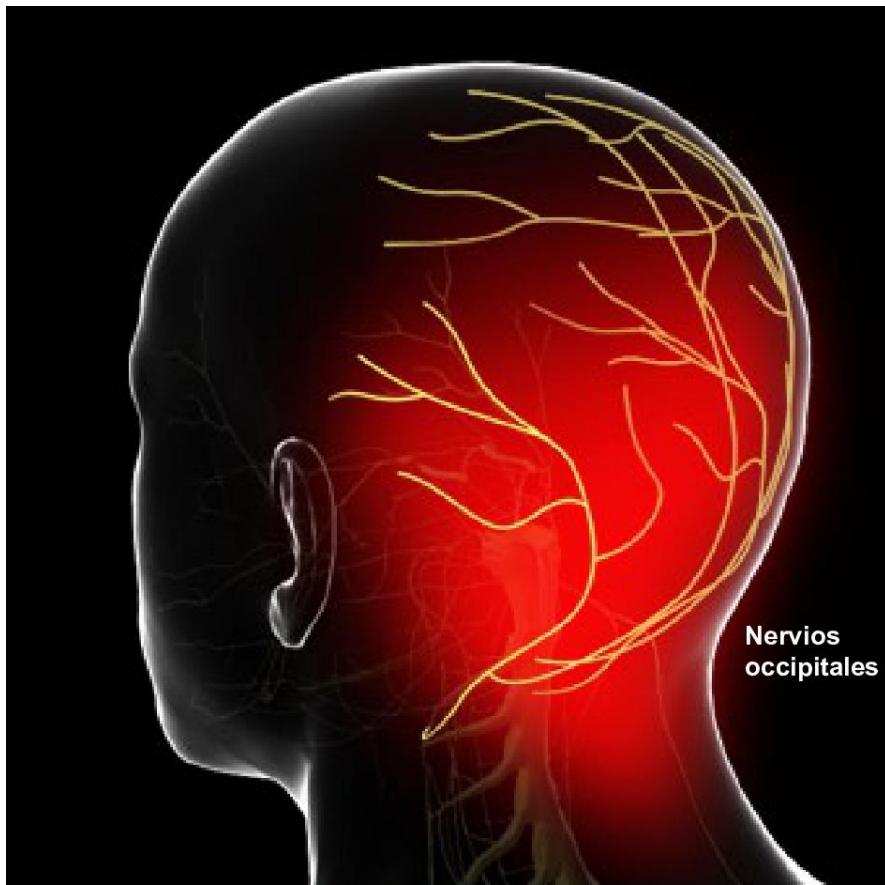




Mira el video

## Neuralgia occipital (neuralgia de Arnold)



### Descripción general

Esta afección es un tipo distinto de dolor de cabeza producido por una irritación o lesión en los nervios occipitales. Estos nervios viajan desde la base del cráneo a través del cuero cabelludo. Esta afección puede tener como resultado un dolor severo y espasmos musculares.

### Causas

La neuralgia occipital puede ser causada por un traumatismo directo en la parte posterior de la cabeza o del cuello, por músculos excesivamente tensos en el cuello, o por compresión de las raíces nerviosas. Se puede desarrollar como resultado de la osteoartritis. Una infección localizada, una inflamación de los tejidos, un tumor o una lesión pueden causar una neuralgia occipital. También puede ser producida por enfermedades como la gota o la diabetes, o como resultado de mantener la cabeza en una posición hacia abajo y hacia adelante por períodos prolongados.

### Síntomas

Los síntomas de la neuralgia occipital incluyen un dolor punzante, palpitante, o parecido a un choque eléctrico que comienza en la parte superior del cuello y se propaga de manera ascendente hacia la parte posterior de la cabeza y detrás de las orejas. Normalmente afecta un solo lado de la cabeza, pero puede llegar a sentirse en ambos lados. En algunos casos el cuero cabelludo está tan hipersensible que actividades como peinarse, lavarse el cabello, o recostar la cabeza sobre una almohada pueden resultar muy dolorosas. La persona puede experimentar espasmos musculares en el cuello y una capacidad reducida para flexionarlo o rotarlo. La persona puede experimentar también una sensibilidad extrema a la luz, especialmente durante un dolor de cabeza.

### Tratamiento

Las opciones de tratamiento pueden incluir masajes, fisioterapia, medicamentos diseñados para reducir la inflamación. También se pueden tratar con bloqueos nerviosos e inyecciones de esteroides. Si estas opciones no tienen éxito, puede requerirse cirugía para descomprimir la raíz nerviosa dolorosa. Otra opción implica la implantación de un estimulador de nervios para bloquear las señales dolorosas de los nervios occipitales.