



25 Febrero, 2024

## SALUD Y BIENESTAR

## CEFALEAS



José Chávez y Maite Hernández, de Pfizer, junto al doctor Jesús Porta-Etessam, el pasado miércoles en Madrid.

● En España, cuatro millones de personas padecen migraña, una patología que afecta más a las mujeres de entre 20 y 40 años

# Nueva vía contra la migraña

**Silvia C. Carpallo** MADRID

Vivimos haciendo un encaje de bolillos con nuestra agenda, con mil cosas por hacer siempre pendientes, intentando conciliar familia y trabajo y, si es posible, algo de vida social. Unos malabares que todos llevamos lo mejor que podemos. Pero, ¿y qué pasa si todos los planes se ven una y otra vez afectados por los síntomas de alguna patología? ¿Qué pasa si esa patología nos deja fuera de juego y eso no solo nos afecta a nosotros, sino también a nuestra familia o a nuestro entorno laboral?

Es lo que les ocurre los cuatro millones de personas que padecen migraña en España, una patología que afecta al 7% de los hombres españoles y a más del 17% de las españolas. No obstante, el 80% de las pacientes son mujeres, especialmente entre los 20 y los 40 años, precisamente una etapa de la vida de mayor actividad.

Así, la migraña repercute directamente en todas las esferas de la vida de estas mujeres, que sin previo aviso se ven paralizadas por crisis que van más allá del dolor de cabeza, y que se traducen en sensibilidad a los estímulos externos, como la luz, el ruido e incluso los olores. Todo

ello unido al dolor, habitualmente pulsátil, como un latido, que suele ser unilateral y cuya intensidad es tal que también se relaciona con náuseas o vómitos. Un dolor que empeora con cualquier movimiento, y que puede durar entre 4 y 72 horas y que volverá a aparecer de forma recurrente, sin saber cómo evitarlo. Todo ello supone que la migraña sea la segunda causa de discapacidad a nivel global y la primera en mujeres entre 15 y 49 años, según la Organización Mundial de la Salud.

Hasta ahora, estas pacientes tenían dos opciones de tratamiento. Por una parte, un tratamiento para tratar las crisis de forma aguda, haciendo efecto a las horas de tomar el mismo, para poder recuperar la actividad normal.

Por otro lado, para aquellas pacientes en las que estas crisis suelen aparecer de forma más recurrente, tratamientos preventivos que tratan de disminuir tanto el número de crisis, como la duración e intensidad de las mismas.

Sin embargo, desde este enero, cuentan con una nueva opción terapéutica que llega a España de la mano de Pfizer, después de haber sido aprobada en más de 40 países. Se trata de rimegepant, un antagonista del

receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP) que se administra por vía oral. Tal y como informan desde Pfizer, rimegepant, Vyduro en su nombre comercial, está indicado para el tratamiento agudo de la migraña con o sin aura en adultos y para el tratamiento de la migraña episódica en adultos que presentan al menos cuatro crisis de migraña al mes. Es decir, un solo tratamiento incluye por primera vez ambas indicaciones.

Una terapia innovadora cubre el tratamiento agudo de la migraña y también el episódico

Pero no es la única mejora que presenta. Como explica Jesús Porta-Etessam, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se trata de un tratamiento dirigido a la propia fisiopatología de la migraña, mientras que muchas terapias que se venían utilizando hasta el momento, en realidad tenían otras indicaciones y resultaban lograr beneficios para la migraña sin sa-

ber por qué. Esto se ha traducido en una mejora de los efectos secundarios y también en una mejora de los síntomas. “Un porcentaje de los pacientes tratados con analgésicos acaba desarrollando otro tipo de cefaleas debido a este uso continuado de la medicación, en cambio este nuevo tipo de tratamientos ha demostrado que logra reducir el número de dolores de cabeza”, subraya el doctor Porta-Etessam.

En concreto, esta nueva opción terapéutica permite reducir el dolor durante las dos primeras horas tras la administración con un alivio sostenido de hasta 48 horas sin necesidad de medicación de rescate. Todo ello acompañado de un efecto sobre la reducción de los días de migraña al mes, concretamente de 6,2 días de reducción media global respecto al inicio en el número de días de migraña al mes.

A esta idea, José Chaves, director Médico de Pfizer España, le añade que muchos pacientes que no respondían a tratamientos anteriores han logrado beneficios con esta nueva terapia. Todo ello sumado a la reducción de efectos secundarios, supondrá menos abandonos de la medicación y la posibilidad de pacientes con mayor adherencia y mayor calidad de vida.



25 Febrero, 2024

## SALUD Y BIENESTAR

## CEFALEAS



José Chávez y Maite Hernández, de Pfizer, junto al doctor Jesús Porta-Etessam, el pasado miércoles en Madrid.

● En España, cuatro millones de personas padecen migraña, una patología que afecta más a las mujeres de entre 20 y 40 años

# Nueva vía contra la migraña

**Silvia C. Carpallo** MADRID

Vivimos haciendo un encaje de bolillos con nuestra agenda, con mil cosas por hacer siempre pendientes, intentando conciliar familia y trabajo y, si es posible, algo de vida social. Unos malabares que todos llevamos lo mejor que podemos. Pero, ¿y qué pasa si todos los planes se ven una y otra vez afectados por los síntomas de alguna patología? ¿Qué pasa si esa patología nos deja fuera de juego y eso no solo nos afecta a nosotros, sino también a nuestra familia o a nuestro entorno laboral?

Es lo que les ocurre los cuatro millones de personas que padecen migraña en España, una patología que afecta al 7% de los hombres españoles y a más del 17% de las españolas. No obstante, el 80% de las pacientes son mujeres, especialmente entre los 20 y los 40 años, precisamente una etapa de la vida de mayor actividad.

Así, la migraña repercute directamente en todas las esferas de la vida de estas mujeres, que sin previo aviso se ven paralizadas por crisis que van más allá del dolor de cabeza, y que se traducen en sensibilidad a los estímulos externos, como la luz, el ruido e incluso los olores. Todo

ello unido al dolor, habitualmente pulsátil, como un latido, que suele ser unilateral y cuya intensidad es tal que también se relaciona con náuseas o vómitos. Un dolor que empeora con cualquier movimiento, y que puede durar entre 4 y 72 horas y que volverá a aparecer de forma recurrente, sin saber cómo evitarlo. Todo ello supone que la migraña sea la segunda causa de discapacidad a nivel global y la primera en mujeres entre 15 y 49 años, según la Organización Mundial de la Salud.

Hasta ahora, estas pacientes tenían dos opciones de tratamiento. Por una parte, un tratamiento para tratar las crisis de forma aguda, haciendo efecto a las horas de tomar el mismo, para poder recuperar la actividad normal.

Por otro lado, para aquellas pacientes en las que estas crisis suelen aparecer de forma más recurrente, tratamientos preventivos que tratan de disminuir tanto el número de crisis, como la duración e intensidad de las mismas.

Sin embargo, desde este enero, cuentan con una nueva opción terapéutica que llega a España de la mano de Pfizer, después de haber sido aprobada en más de 40 países. Se trata de rimegepant, un antagonista del

receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP) que se administra por vía oral. Tal y como informan desde Pfizer, rimegepant, Vydura en su nombre comercial, está indicado para el tratamiento agudo de la migraña con o sin aura en adultos y para el tratamiento de la migraña episódica en adultos que presentan al menos cuatro crisis de migraña al mes. Es decir, un solo tratamiento incluye por primera vez ambas indicaciones.

Una terapia innovadora cubre el tratamiento agudo de la migraña y también el episódico

Pero no es la única mejora que presenta. Como explica Jesús Porta-Etessam, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se trata de un tratamiento dirigido a la propia fisiopatología de la migraña, mientras que muchas terapias que se venían utilizando hasta el momento, en realidad tenían otras indicaciones y resultaban lograr beneficios para la migraña sin sa-

ber por qué. Esto se ha traducido en una mejora de los efectos secundarios y también en una mejora de los síntomas. “Un porcentaje de los pacientes tratados con analgésicos acaba desarrollando otro tipo de cefaleas debido a este uso continuado de la medicación, en cambio este nuevo tipo de tratamientos ha demostrado que logra reducir el número de dolores de cabeza”, subraya el doctor Porta-Etessam.

En concreto, esta nueva opción terapéutica permite reducir el dolor durante las dos primeras horas tras la administración con un alivio sostenido de hasta 48 horas sin necesidad de medicación de rescate. Todo ello acompañado de un efecto sobre la reducción de los días de migraña al mes, concretamente de 6,2 días de reducción media global respecto al inicio en el número de días de migraña al mes.

A esta idea, José Chaves, director Médico de Pfizer España, le añade que muchos pacientes que no respondían a tratamientos anteriores han logrado beneficios con esta nueva terapia. Todo ello sumado a la reducción de efectos secundarios, supondrá menos abandonos de la medicación y la posibilidad de pacientes con mayor adherencia y mayor calidad de vida.



25 Febrero, 2024

## CEFALEAS



José Chávez y Maite Hernández, de Pfizer, junto al doctor Jesús Porta-Etessam, el pasado miércoles en Madrid.

● En España, cuatro millones de personas padecen migraña, una patología que afecta más a las mujeres de entre 20 y 40 años

# Nueva vía contra la migraña

**Silvia C. Carpallo** MADRID

Vivimos haciendo un encaje de bolillos con nuestra agenda, con mil cosas por hacer siempre pendientes, intentando conciliar familia y trabajo y, si es posible, algo de vida social. Unos malabares que todos llevamos lo mejor que podemos. Pero, ¿y qué pasa si todos los planes se ven una y otra vez afectados por los síntomas de alguna patología? ¿Qué pasa si esa patología nos deja fuera de juego y eso no solo nos afecta a nosotros, sino también a nuestra familia o a nuestro entorno laboral?

Es lo que les ocurre los cuatro millones de personas que padecen migraña en España, una patología que afecta al 7% de los hombres españoles y a más del 17% de las españolas. No obstante, el 80% de las pacientes son mujeres, especialmente entre los 20 y los 40 años, precisamente una etapa de la vida de mayor actividad.

Así, la migraña repercute directamente en todas las esferas de la vida de estas mujeres, que sin previo aviso se ven paralizadas por crisis que van más allá del dolor de cabeza, y que se traducen en sensibilidad a los estímulos externos, como la luz, el ruido e incluso los olores. Todo

ello unido al dolor, habitualmente pulsátil, como un latido, que suele ser unilateral y cuya intensidad es tal que también se relaciona con náuseas o vómitos. Un dolor que empeora con cualquier movimiento, y que puede durar entre 4 y 72 horas y que volverá a aparecer de forma recurrente, sin saber cómo evitarlo. Todo ello supone que la migraña sea la segunda causa de discapacidad a nivel global y la primera en mujeres entre 15 y 49 años, según la Organización Mundial de la Salud.

Hasta ahora, estas pacientes tenían dos opciones de tratamiento. Por una parte, un tratamiento para tratar las crisis de forma aguda, haciendo efecto a las horas de tomar el mismo, para poder recuperar la actividad normal.

Por otro lado, para aquellas pacientes en las que estas crisis suelen aparecer de forma más recurrente, tratamientos preventivos que tratan de disminuir tanto el número de crisis, como la duración e intensidad de las mismas.

Sin embargo, desde este enero, cuentan con una nueva opción terapéutica que llega a España de la mano de Pfizer, después de haber sido aprobada en más de 40 países. Se trata de rimegepant, un antagonista del

receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP) que se administra por vía oral. Tal y como informan desde Pfizer, rimegepant, Vydura en su nombre comercial, está indicado para el tratamiento agudo de la migraña con o sin aura en adultos y para el tratamiento de la migraña episódica en adultos que presentan al menos cuatro crisis de migraña al mes. Es decir, un solo tratamiento incluye por primera vez ambas indicaciones.

**Una terapia innovadora cubre el tratamiento agudo de la migraña y también el episódico**

Pero no es la única mejora que presenta. Como explica Jesús Porta-Etessam, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se trata de un tratamiento dirigido a la propia fisiopatología de la migraña, mientras que muchas terapias que se venían utilizando hasta el momento, en realidad tenían otras indicaciones y resultaban lograr beneficios para la migraña sin sa-

ber por qué. Esto se ha traducido en una mejora de los efectos secundarios y también en una mejora de los síntomas. "Un porcentaje de los pacientes tratados con analgésicos acaba desarrollando otro tipo de cefaleas debido a este uso continuado de la medicación, en cambio este nuevo tipo de tratamientos ha demostrado que logra reducir el número de dolores de cabeza", subraya el doctor Porta-Etessam.

En concreto, esta nueva opción terapéutica permite reducir el dolor durante las dos primeras horas tras la administración con un alivio sostenido de hasta 48 horas sin necesidad de medicación de rescate. Todo ello acompañado de un efecto sobre la reducción de los días de migraña al mes, concretamente de 6,2 días de reducción media global respecto al inicio en el número de días de migraña al mes.

A esta idea, José Chaves, director Médico de Pfizer España, le añade que muchos pacientes que no respondían a tratamientos anteriores han logrado beneficios con esta nueva terapia. Todo ello sumado a la reducción de efectos secundarios, supondrá menos abandonos de la medicación y la posibilidad de pacientes con mayor adherencia y mayor calidad de vida.





26 Febrero, 2024

# Pfizer presenta en España Vydura, primer y único fármaco indicado para prevenir y tratar la migraña

El mecanismo de acción se enfoca en el bloqueo reversible de los receptores CGRP, disminuyendo el dolor

**SANDRA PULIDO**  
 Madrid

Pfizer anunció en rueda de prensa que Vydura (Rimegepant) ya está disponible en España para el abordaje agudo de la migraña con o sin aura en adultos; y para el tratamiento de la migraña episódica en adultos que presentan al menos cuatro crisis de migraña al mes. Se trata del primer y único medicamento indicado para prevenir y tratar las crisis de migraña.

La migraña es una enfermedad altamente prevalente que afecta a más de cuatro millones de personas en España, lo que representa el 12 por ciento de la población. Sin embargo, el 80 por ciento de las personas que sufren esta enfermedad neurológica son mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 40 años. Se trata de una patología que presenta una importante carga emocional y física para los pacientes, afectando a su capacidad para llevar a cabo actividades cotidianas.

La llegada de Vydura supone una nueva opción terapéutica ya que casi el 54 por ciento de los pacientes con migraña señala que no han encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad. De igual modo, en el caso de la prevención de la migraña los datos demuestran que hay una amplia capacidad de mejora, pues solo entre el tres y el 13 por ciento de los pacientes recibe un tratamiento preventivo cuando el 40 por ciento de los pacientes con migraña con o sin aura,



De izquierda a derecha: Marte Hernández (Pfizer), Jesús Porta (SEN), José Chaves (Pfizer).

y casi todos los pacientes con migraña crónica se beneficiarían de este tipo de tratamiento.

"Rimegepant es el primer fármaco en abordar las dos indicaciones. Su mecanismo de acción se enfoca en el bloqueo reversible de los receptores CGRP (péptido clave en la migraña), disminuyendo el dolor, reduciendo la vasodilatación y la inflamación neurogénica", señala José Chaves, director médico de Pfizer. "Es un fármaco oral, con un mecanismo de acción rápido y con pocos efectos secundarios", incide.

En este sentido, el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Jesús Porta, explica que "el objetivo en el tratamiento de las crisis de la migraña es aliviar los síntomas en dos horas en aquellos pacientes que experimentan dos crisis al mes. Sin embargo, para pacientes con crisis más frecuentes, se busca reducir la frecuencia de los episodios de seis a tres veces al mes aproxi-

madamente, así como también la intensidad y la duración. Por ejemplo, si una crisis normalmente dura 12 horas, se busca que dure solo dos horas".

Esta nueva opción terapéutica permite reducir el dolor durante las dos primeras horas tras la administración con un alivio sostenido de hasta 48 horas sin necesidad de medicación de rescate. Todo ello acompañado de un efecto sobre la reducción de los días de migraña al mes, concretamente de 6,2 días de reducción media global respecto al inicio en el número de días de migraña al mes, según los resultados del Estudio 305 con 203 pacientes tratados con Vydura durante 16 meses.

## Incapacitante e incomprensida

La migraña es una patología que presenta una importante carga emocional y física para los pacientes, afectando a su capacidad para llevar a cabo actividades cotidianas.

"Las personas que sufren de migrañas son sensibles a la luz, al ruido e incluso a los colores. La inflamación de las meninges hace que cualquier impacto agrave el dolor. Esta enfermedad conlleva una gran incapacidad que afecta no solo al paciente, sino también a todo su entorno", señala Porta.

De hecho, un 64 por ciento de las personas con migraña crónica afirman que esta enfermedad afecta a su eficiencia laboral y concentración, y casi el 25 por ciento de estos pacientes declaran haber perdido su empleo a raíz de la enfermedad.

"La migraña convierte el día a día de los pacientes en un laberinto, afectando tanto su trabajo como sus actividades de ocio. Estas personas se ven obligadas a cambiar constantemente sus planes", enfatiza Maite Hernández, directora de comunicación de Pfizer.

De la misma forma, Porta destaca la importancia de crear conciencia social sobre esta enfermedad. "Se tiende a restar importancia sobre el impacto que genera la migraña porque ves a los pacientes haciendo vida normal, esforzándose por llevar a cabo todas las actividades que pueden, cuando no están sufriendo una crisis. Sin embargo, cuando están sufriendo una crisis, ni siquiera los ves", puntualiza

Asimismo, persiste el infradiagnóstico en esta patología, ya que solo se diagnostica al 50 por ciento de los pacientes. Sin embargo, ha crecido el número de pacientes que consultan acerca de ella.





# Ya está disponible el primer fármaco para prevenir y tratar la migraña

Rimegepant permite reducir el dolor durante las dos primeras horas tras la administración

**SANDRA PULIDO**  
 Madrid

La migraña afecta a más de cuatro millones de personas en España, lo que representa el 12 por ciento de la población. Sin embargo, el 80 por ciento de las personas que sufren esta enfermedad neurológica son mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 40 años.

Se trata de una patología que presenta una importante carga emocional y física para los pacientes, afectando a su capacidad para llevar a cabo actividades cotidianas.

"Las personas que sufren de migrañas son sensibles a la luz, al ruido e incluso a los colores. La inflamación de las meninges hace que cualquier impacto agrave el dolor. Esta enfermedad conlleva una gran incapacidad que afecta no solo al paciente, sino también a todo su entorno", señala Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

A pesar del alto número de personas que padecen esta



Izq a der: José Chaves (Pfizer), Maite Hernández (Pfizer) y Jesús Porta (SEN).

afección, casi el 54 por ciento de los pacientes con migraña señala que no han encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad. De igual modo, en el caso de la prevención de la migraña, los datos demuestran que hay una amplia capacidad de mejora, pues solo entre el tres y el 13 por ciento de los pacien-

tes recibe un tratamiento preventivo, cuando el 40 por ciento de los pacientes con migraña con o sin aura, y casi todos los pacientes con migraña crónica se beneficiarían de este tipo de tratamiento.

En la búsqueda por mejorar la calidad de vida de las personas que sufren esta patología, Pfizer ha presentado el primer y único

medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña. Rimegepant (Vydura) ya está disponible en España para el abordaje agudo de la migraña con o sin aura en adultos; y para el tratamiento de la migraña episódica en adultos que presentan al menos cuatro crisis de migraña al mes.

"El objetivo en el tratamiento de las crisis de la migraña es aliviar los síntomas en dos horas en aquellos pacientes que experimentan dos crisis al mes. Sin embargo, para pacientes con crisis más frecuentes, se busca reducir la frecuencia de los episodios de seis a tres veces al mes aproximadamente, así como también la intensidad y la duración. Por ejemplo, si una crisis normalmente dura 12 horas, se busca que dure solo dos horas", explica Porta.

Esta nueva opción terapéutica permite reducir el dolor durante las dos primeras horas tras la administración con un alivio sostenido de hasta 48 horas sin necesidad de medicación de rescate. Todo ello acompañado de un efecto sobre la reducción

de los días de migraña al mes, concretamente de 6,2 días de reducción media global respecto al inicio en el número de días de migraña al mes, según los resultados del Estudio 305 con 203 pacientes tratados con rimegepant durante 16 meses.

"Rimegepant es el primer fármaco en abordar las dos indicaciones. Su mecanismo de acción se enfoca en el bloqueo reversible de los receptores CGRP (péptido clave en la migraña), disminuyendo el dolor, reduciendo la vasodilatación y la inflamación neurogénica", señala José Chaves, director médico de Pfizer. "Es un fármaco oral, con un mecanismo de acción rápido y con pocos efectos secundarios", incide.

Un 64 por ciento de las personas con migraña crónica afirman que esta enfermedad afecta a su eficiencia laboral y concentración, y casi el 25 por ciento de estos pacientes declaran haber perdido su empleo.

**NOTICIA COMPLETA EN  
 GACETAMEDICA.COM**



27 Febrero, 2024

## Los neurólogos rechazan la cirugía para la migraña

El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología y la Sociedad Internacional de Cefaleas asegura que no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña.

Debido a que la migraña es una enfermedad que afecta a más de cinco millones de personas en España, y que limita significativamente la vida de las personas, son muchos los pacientes que buscan todo tipo de tratamientos alternativos para intentar minimizar su incapacidad y secundariamente el dolor. ■



27 Febrero, 2024

## Los neurólogos cargan contra el «tratamiento quirúrgico de la migraña»

### CANARIAS7

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA. El denominado «tratamiento quirúrgico de la migraña» que se está publicitando en España como una nueva técnica para el tratamiento de esta enfermedad no tiene detrás ninguna «evidencia científica», según el Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Internacional de Cefaleas, que aglutina expertos en migraña en todo el mundo. «Hemos informado de forma repetida en los últimos años que no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña y las técnicas que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar supuestos puntos desencadenantes de la migraña no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo», destaca la SEN en un comunicado.

Los especialistas destacan que la migraña es una enfermedad que limita significativamente la vida de las personas y muchos pacientes buscan todo tipo de tratamientos alternativos para intentar minimizar su incapacidad y el dolor, pero destacan los avances en los nuevos tratamientos aprobados frente a otros generalmente muy caros «que no son eficaces».



27 Febrero, 2024

# La Sociedad de Neurología advierte sobre las operaciones para la migraña

DIARIO DE AVISOS

Santa Cruz de Tenerife

La Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Internacional de Cefaleas, que aglutina a expertos en migraña de todo el mundo, alertan de que no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar el uso de técnicas quirúrgicas para la migraña que se están publicitando como aptas para su tratamiento. El Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN insisten en que estas técnicas no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador.

La migraña afecta a más de cinco millones de personas en España y limita significativamente la vida de los afectados. Muchos pacientes buscan tratamientos alternativos para intentar minimizar su incapacidad y el dolor.





27 Febrero, 2024

# Los neurólogos alertan de que no está probado que la cirugía cure las migrañas

NIEVES SALINAS

Alerta de los neurólogos sobre el llamado "tratamiento quirúrgico de la migraña" que, con cada vez más fuerza, se está publicitando en España como una nueva técnica para el tratamiento de esta enfermedad. El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la So-

ciudad Internacional de Cefaleas - que aglutina expertos en migraña en todo el mundo - llevan años informando que no se dispone "de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña".

La sociedad científica muestra su inquietud ante el aumento de campañas publicitarias en España sobre

estas cirugías. La advertencia no es nueva. En 2015, cuando este tipo de tratamiento empezó a divulgarse en nuestro país como una nueva técnica prometedora, el mismo Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN ya revisaba la evidencia publicada al respecto y concluía, al igual que lo hacían los editores de la principal revista científica especializada en cefaleas Cepha-

lalgia (publicación oficial de la Sociedad Internacional de Cefaleas), que no existía evidencia científica al respecto.

Casi una década después, la SEN vuelve a lanzar una alerta y a insistir en un mensaje repetido estos años. No solo se trata de evidencia científica, sino que las técnicas "que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar supuestos puntos desencadenantes de la migraña no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo".

En España, la migraña afecta al

12% de la población general, es decir, a unos cinco millones de personas. De ellas, aproximadamente el 80% son mujeres.

"Al no existir ninguna terapia curativa, surgen de forma periódica noticias sobre tratamientos -generalmente con un precio elevado- que no son eficaces y que, en muchas ocasiones, pueden tener consecuencias negativas para la salud de las personas. Por tanto, se recomienda consultar al neurólogo para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña", advierte la SEN.



27 Febrero, 2024

# Los neurólogos alertan que no está probado que la cirugía cure las migrañas

## Cuestionan los anuncios de una nueva técnica para tratar esta dolencia sin evidencia científica

**NIEVES SALINAS**  
MADRID

Alerta de los neurólogos sobre el llamado "tratamiento quirúrgico de la migraña" que, con cada vez más fuerza, se está publicitando en España como una nueva técnica para el tratamiento de esta enfermedad. El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Internacional de Cefaleas -que aglutina expertos en migraña en todo el mundo- llevan años informando que no se dispone "de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña".

La sociedad científica muestra su inquietud ante el aumento de campañas publicitarias en España sobre estas cirugías. La advertencia no es nueva. En 2015, cuando este tipo de tratamiento empezó a divulgarse en nuestro país como una nueva técnica prometedora, el mismo Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN ya revisaba la evidencia publicada al respecto y concluía, al igual que lo hacían los editores de la principal revista científica especializada en cefaleas Cephalalgia

(publicación oficial de la Sociedad Internacional de Cefaleas), que no existía evidencia científica al respecto.

Casi una década después, la SEN vuelve a lanzar una alerta y a insistir en un mensaje repetido estos años. No solo se trata de evidencia científica, sino que las técnicas "que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar supuestos puntos desencadenantes de la migraña no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo".

En España, la migraña afecta al 12% de la población general, es decir, a unos cinco millones de personas. De ellas, aproximadamente el 80% son mujeres.

"Al no existir ninguna terapia curativa, surgen de forma periódica noticias sobre tratamientos -generalmente con un precio elevado- que no son eficaces y que, en muchas ocasiones, pueden tener consecuencias negativas para la salud de las personas. Por tanto, se recomienda consultar al neurólogo para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña", advierte la SEN.