



📍 Pere Aragonès Catalunya Ràdio | ▾



Catalunya migdia



PODCASTS ▾

Programa



El nou medicament redueix la freqüència dels atacs

CATALUNYA MIGDIA

Primer fàrmac oral que redueix la migranya crònica

Les agències reguladores d'Europa i dels Estats Units l'acaben



SEGÜENT >

**PURIFICACIÓ BARCELÓ**

Redactora d'Informatius especialitzada en ciència

@pjbarc

12/09/2023 - 12.56



Les agències reguladores d'Europa i dels Estats Units, l'**EMA** i l'**FDA**, han donat el vistiplau a **un nou fàrmac oral per al tractament de la migranya crònica**, és a dir, **per a pacients que tenen més de 15 episodis de dolor al mes**. Es tracta de l'**Atogepant**, el primer medicament oral d'aquest tipus, ja que els afectats fins ara havien de rebre tractament injectable o endovenós.

RELACIONAT

La migranya, la malaltia discapacitant que deixa el cervell en cadira de rodes

El nou fàrmac s'ha provat en [un estudi internacional](#) amb participació de l'**Institut de Recerca Vall d'Hebron**.



SEGÜENT >

síntomes es confonen amb els d'altres tipus de mal de cap i això porta a un diagnòstic erroni."

"Molts afectats no busquen atenció mèdica específica perquè moltes persones encara pensen que és un problema sense solució i tracten la seva migranya amb diversos fàrmacs que poden adquirir sense prescripció mèdica."

A tot l'Estat hi ha **més de 5 milions d'afectats i més d'un milió tenen migranya crònica**. Cada any se'n diagnostiquen **180.000 nous casos** i ja és la malaltia més discapacitant en adults menors de 50 anys.

ARXIVAT A: [SALUT](#) [CIÈNCIA](#) [RECERCA CIENTÍFICA](#)



EL MÉS LLEGIT

1



Un grup de catalans al Marroc: "L'endemà del terratrèmol ja no hi havia camí, saltàvem rocs"

2



Resolem la vinyeta del Kap: Feijóo i els problemes de sumes



SEGÜENT >

Incapacidad e inequidad, los retos de los pacientes en el Día Mundial de Acción contra la Migraña

El Dr. Pablo Irimia habla en una entrevista para ConSalud.es de los grandes retos que enfrentan los pacientes con migraña y afecta a su vida cotidiana.



Incapacidad e inequidad, los retos de los pacientes en el Día Mundial de Acción contra la Migraña. (Foto: Freepik)



ITZIAR PINTADO

12 SEPTIEMBRE 2023 | 13:00 H



Archivado en:

MIGRAÑA · SEN

Cada 12 de septiembre se celebra el **Día Mundial de Acción contra la Migraña**, una patología incapacitante que padece **un 12% de la población**. Esta **enfermedad**, caracterizada por fuertes dolores de cabeza que se repiten regularmente al mes, puede generar problemas para afrontar el día a día y desarrollar las tareas cotidianas con normalidad.

“Las crisis de migraña son muy intensas, discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal”, explica la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** en nota de prensa. Además, esta patología se puede agravar por una **exposición prolongada a la luz**, en trabajos donde la vista juega un papel fundamental y la visión puede verse alterada.

“La migraña con aura es aquella que, acompañada del dolor de cabeza, tiene una serie de síntomas que habitualmente son visuales, como la pérdida de visión, los trastornos visuales como ver pequeñas manchas, o luces y líneas brillantes”, señala en declaraciones a **ConSalud.es** el **Dr. Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**.

“Durante este periodo, si la persona tiene un trastorno visual, no podrá trabajar con un ordenador o conducir debido a una falta de visión completa”, añade Irimia. Además, el doctor señala que este síntoma puede prolongarse durante unos minutos, “aunque puede durar una hora y en algunos pacientes algo más”, afirma.

“Es un dolor de cabeza tan incapacitante, entre la sensibilidad a la luz, al ruido, la sensación de náuseas, que la mayor parte de los pacientes se tienen que aislar de lo que están haciendo”

La **hipersensibilidad** a la luz y al ruido es el efecto más repetido en los pacientes que sufren esta cefalea. “Es un dolor de cabeza tan incapacitante, entre la sensibilidad a la luz, al ruido, la sensación de náuseas, que la mayor parte de los pacientes se tienen que aislar de lo que están haciendo, meterse en una habitación y permanecer acostados hasta que se finalice la crisis”, asegura el coordinador de la SEN.

Además de la migraña con aura y las alteraciones visuales, otros síntomas de esta cefalea crónica pueden generar **episodios más graves**. “Puede haber hormigueos intensos e incluso dificultad para expresarse”, destaca el doctor.

Todos estos síntomas condicionan la vida de miles de pacientes que se enfrentan en su día a día a estos dolores intensos y prolongados de cabeza. Para paliar los periodos de crisis, especialmente en trabajos que aumentan el riesgo de padecerla, se recomienda evitar cualquier actividad que propicie la migraña. “Como las personas con migrañas son muy sensibles a exposiciones intensas de luz se les plantea reducir la intensidad de las pantallas y hacer descansos con más frecuencia de lo habitual”, pone de relieve Irimia.

PLAN DE ACCIÓN NACIONAL

Las **reivindicaciones de los pacientes** no cesan en su intento por visibilizar esta enfermedad y los problemas en la calidad de vida. “Una de las cuestiones que los pacientes plantean con mucha frecuencia es

que la migraña está considerada como una de las enfermedades más discapacitantes", subraya Irimia. "Cuando un paciente tiene una crisis de migraña y se quiere coger una baja laboral, le resulta muy complicado, o cuando necesita una incapacidad porque las crisis son muy intensas", añade.

Los expertos señalan que aún queda mucho por hacer para conseguir un diagnóstico **equitativo y efectivo** ante la **migraña**. "Desde la SEN se inició el 'Libro blanco de la migraña' en el que las sociedades científicas propusieron diferentes prácticas necesarias para mejorar la atención de los pacientes, como un plan de atención nacional para pacientes con migraña", asevera Irimia.

En este sentido, la SEN propuso un **plan nacional para acabar con la inequidad** entre las comunidades autónomas en el tratamiento de los pacientes con migraña. "De alguna forma lo que se trata es que con mediante este plan todos los pacientes tengan cuál va a ser su recorrido asistencial y se evite la inequidad, que es otro de los problemas que existen en la actualidad", concluye el doctor.

Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Descubre el hotel más lujoso del mundo a un precio increíble

Hoteles en la costa de cádiz | Enlaces de investigación

Más información

Una rutina de 30 segundos para disfrutar de un hígado limpio y de un abdomen plano

goldentree.es

Dale un shake a tu rutina con un 60% de dto*

Miravia

Haz clic aquí

Los billetes de crucero por las islas griegas para 2023 casi se regalan (Mira aquí)

Cruceros | Enlaces Publicitarios

Ver al hijo de Javier Bardem nos dejó sin palabras

Joy Delivery

Estos son los 17 mejores regalos para este 2023

Top Gadgets

Comprar ahora



NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Rafa Sardiña

12·09·23 | 12:53 | Actualizado a las 13:17



Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos / PEXELS

PUBLICIDAD

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

RELACIONADAS

Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Día Nacional de la Cefalea: Si te duele la cabeza con frecuencia deberías saber estas diez cosas

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Rebeca Gil

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de **cefalea** (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

Medicamentos biológicos: "lo último" contra la migraña

Según explica a 'Guías de Salud' el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la **Clinica Universidad de Navarra** y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que tenemos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la **Seguridad Social** y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de **Farmacia**.

El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una **discapacidad**".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Rebeca Gil

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis, pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Y esto ocurre por dos motivos:

TE PUEDE INTERESAR:

NEUROLOGÍA

⏪ Día de la cefalea en racimos: Qué es y qué síntomas tiene el peor dolor de cabeza que existe

NEUROLOGÍA

Neuralgia del trigémino: así es la cefalea que se siente como una descarga eléctrica en la cara

NEUROLOGÍA

Cuidado con el dolor de cabeza durante la COVID-19 ¡Puede convertirse en cefalea crónica diaria!



1. 0 no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. 0 por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.

TEMAS [Responde el doctor](#) - [Neurología](#) - [migrañas](#) - [Medicamentos](#) - [Agencia Europea del Medicamento](#)





NEUROLOGÍA

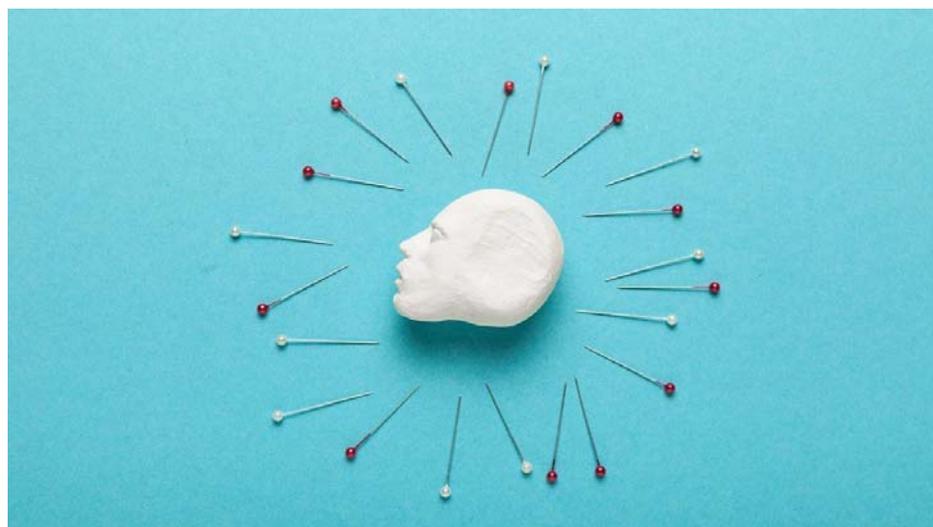
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

La Sociedad Española de Neurología estima que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar.



Rebeca Gil

12-09-23 | 10:35 | Actualizado a las 13:02



Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña.

PUBLICIDAD

“La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza”, señala el **doctor Pablo Irimia**, [Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#). Los que **la sufren, más de 5 millones de españoles** lo saben perfectamente.

Tal es su intensidad que la migraña es la **tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo**, y la segunda causa de discapacidad.

RELACIONADAS

¿Qué podemos hacer para evitar o retrasar la demencia? ¿Funciona leer, hacer puzles, el ajedrez...?

Los síntomas más desconocidos que podrían indicar que sufres ansiedad y qué hacer

La regla de oro de los nutricionistas para adelgazar: no hay alimentos prohibidos

- “Es una **enfermedad neurológica** caracterizada por producir episodios recurrentes de **dolor** intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el especialista de la SEN.

Migraña: primera causa de discapacidad entre menores de 50 años

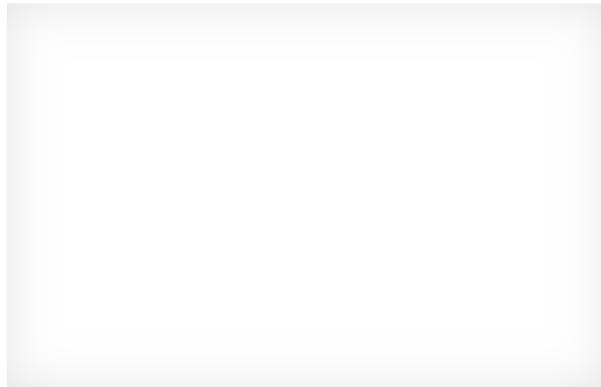
Todos estos síntomas hacen que las crisis de migraña sean de gran intensidad, haciendo que el paciente sea incapaz de desarrollar una vida normal. Y como apunta el doctor Irimia:

1. “Dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor.
2. Así, las personas con **migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes**, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad.
3. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

La migraña es una de las **cefaleas** primarias (no responden a ninguna lesión ni otra patología) más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población.

Este tipo de dolor de cabeza **puede aparecer a cualquier edad y afecta a los dos sexos**, pero es cierto que en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años.

PUBLICIDAD



También ocurre lo mismo en edades más tempranas. Así, según los datos ofrecidos por la SEN, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

La alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la **primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años**.

Más de un 40% de los pacientes con migraña no están diagnosticados. / NITCHAKUL SANGPETCH, ADOBE STOCK.

Más de un 40% de los pacientes no están diagnosticados

"A pesar de que, durante los ataques de **migraña**, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la **salud emocional** y mental de las personas, **causando estrés, ansiedad o depresión**, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada".

- "En la SEN estimamos que más de un **40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar**", destaca el doctor Pablo Irimía.

Detrás de esta falta de diagnóstico el especialista identifica dos causas:

1. "Porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica.
2. "Porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica.

"Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico".

De hecho, **cada año** se podrían diagnosticar más de **180.000 nuevos casos de migraña en España**, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor.

El peligro de la automedicación

Una de las consecuencias de la falta de diagnóstico es la automedicación para tratar los intensos síntomas. Pero es que, en el caso de la migraña, el porcentaje de personas que lo hace es muy alto, **más de 50% de las personas que la padecen**.

Además, según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo.

- "Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente", advierte el [neurólogo](#).

La automedicación puede provocar la cronificación de la migraña.

De hecho, "cada año, cerca de un **3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica**, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", comenta el doctor Irimia.

"Unas cifras preocupantes, y más si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos", añade.

Nuevos tratamientos

Con el objetivo de evitar estas cronificaciones y empeoramientos de la migraña, desde la SEN se insiste en que, **si padecemos dolores de cabeza recurrentes**, que afecten a nuestra calidad de vida o generen discapacidad, es fundamental **buscar atención médica** para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento que ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada.

- **Optar por la automedicación no es la mejor idea** porque no todos los tratamientos funcionan de igual forma en todos los pacientes.

Así, un especialista será capaz de determinar, según la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques y otros factores relacionados con la salud, la mejor forma de abordar la migraña en cada caso.



Consulta aquí todas las noticias de Ibiza

"Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña, como los denominados **fármacos preventivos** (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de **anticuerpos monoclonales anti-CGRP**, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes."

- "Y pronto estarán disponibles **nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor** como los gepantes y ditanes. En general, **los tratamientos preventivos se recomiendan** para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes", señala el doctor Pablo Irimia.

TEMAS [neurología](#) - [migrañas](#) - [Farmacología](#) - Responde el doctor



PROMOCIÓN

Suscríbete nueve meses a Diario de Mallorca y te regalamos tres

NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Rafa Sardiña

12-09-23 | 12:55 | Actualizado a las 12:59



Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos / PEXELS

PUBLICIDAD

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

RELACIONADAS

Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Día Nacional de la Cefalea: Si te duele la cabeza con frecuencia deberías saber estas diez cosas

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Rebeca Gil

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de

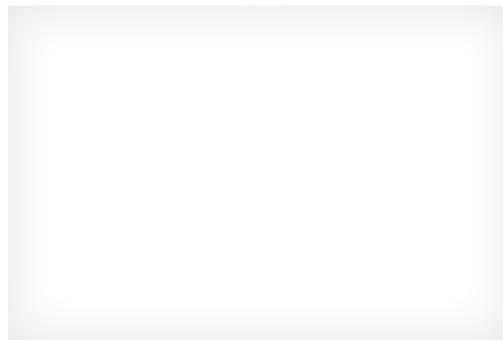
cefalea (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

Medicamentos biológicos: "lo último" contra la migraña

PUBLICIDAD



Según explica a '[Guías de Salud](#)' el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la [Clínica Universidad de Navarra](#) y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que tenemos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la [Seguridad Social](#) y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de [Farmacia](#).

El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una **discapacidad**".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. **La migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Rebeca Gil

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis,

pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Y esto ocurre por dos motivos:

TE PUEDE INTERESAR:

NEUROLOGÍA Día de la cefalea en racimos: Qué es y qué síntomas tiene el peor dolor de cabeza que existe	NEUROLOGÍA Neuralgia del trigémino: así es la cefalea que se siente como una descarga eléctrica en la cara	NEUROLOGÍA Cuidado con el dolor de cabeza durante la COVID-19 ¡Puede convertirse en cefalea crónica diaria!
---	--	---

1. O no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. O por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.

TEMAS Responde el doctor - Neurología - migrañas - medicamentos - Agencia Europea del Medicamento

Camino Francés: auge de los turistas 'low cost' Raxoi no revela el contenido de la reunión con la Sareb Cortes de tráfico



elCorreoGallego

VIDA Y ESTILO > **GUÍA** SALUD CUIDAMOS TU SALUD DIETAS FITNESS

NEUROLOGÍA

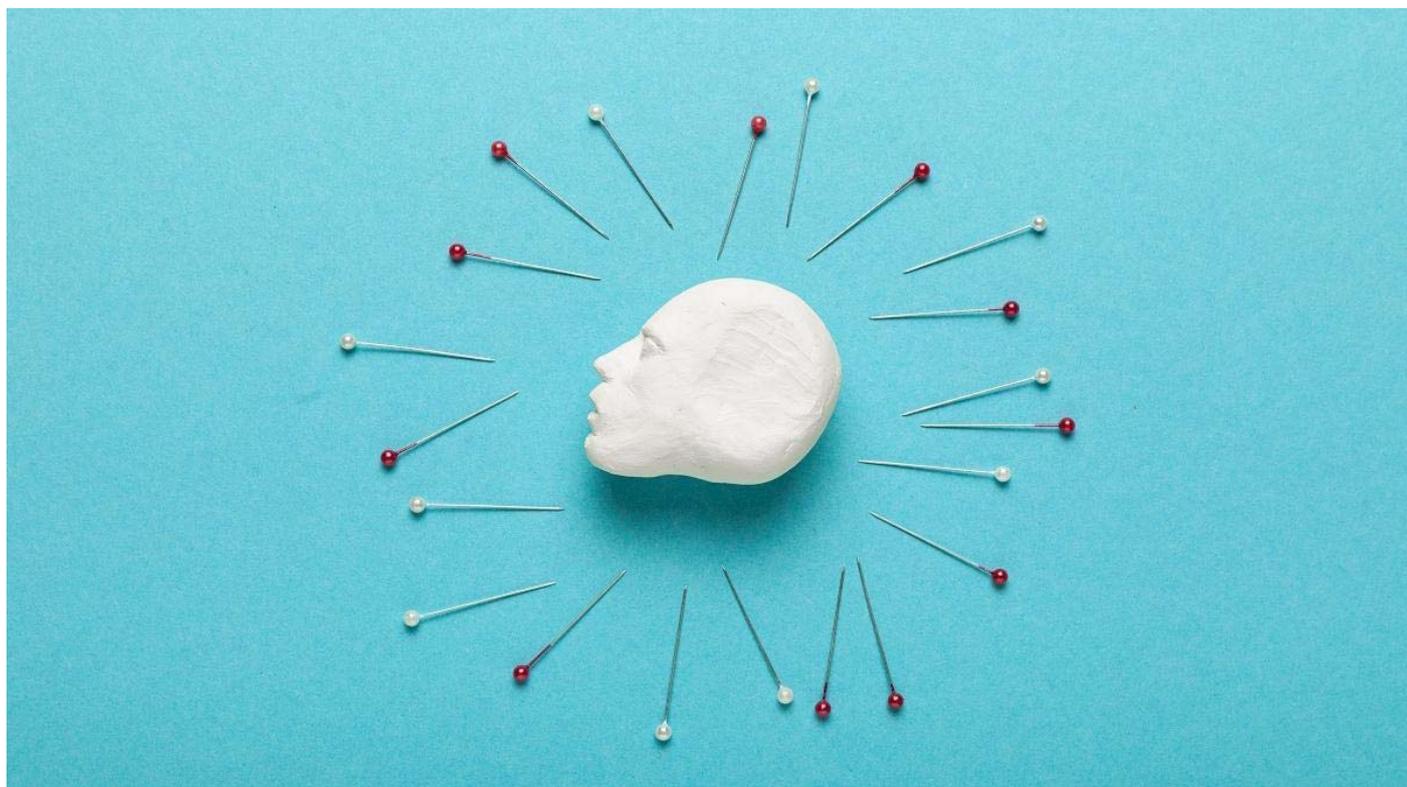
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

La Sociedad Española de Neurología estima que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar.



Rebeca Gil

12·09·23 | 10:35 | Actualizado a las 13:02



Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña.

PUBLICIDAD

“La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza”, señala el **doctor Pablo**

Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Los que **la sufren, más de 5 millones de españoles** lo saben perfectamente.

RELACIONADAS

¿Qué podemos hacer para evitar o retrasar la demencia? ¿Funciona leer, hacer puzles, el ajedrez...?

Los síntomas más desconocidos que podrían indicar que sufres ansiedad y qué hacer

La regla de oro de los nutricionistas para adelgazar: no hay alimentos prohibidos

Tal es su intensidad que la migraña es **la tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo**, y la segunda causa de discapacidad.

- “Es una **enfermedad neurológica** caracterizada por producir episodios recurrentes de **dolor** intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el especialista de la SEN.

Migraña: primera causa de discapacidad entre menores de 50 años

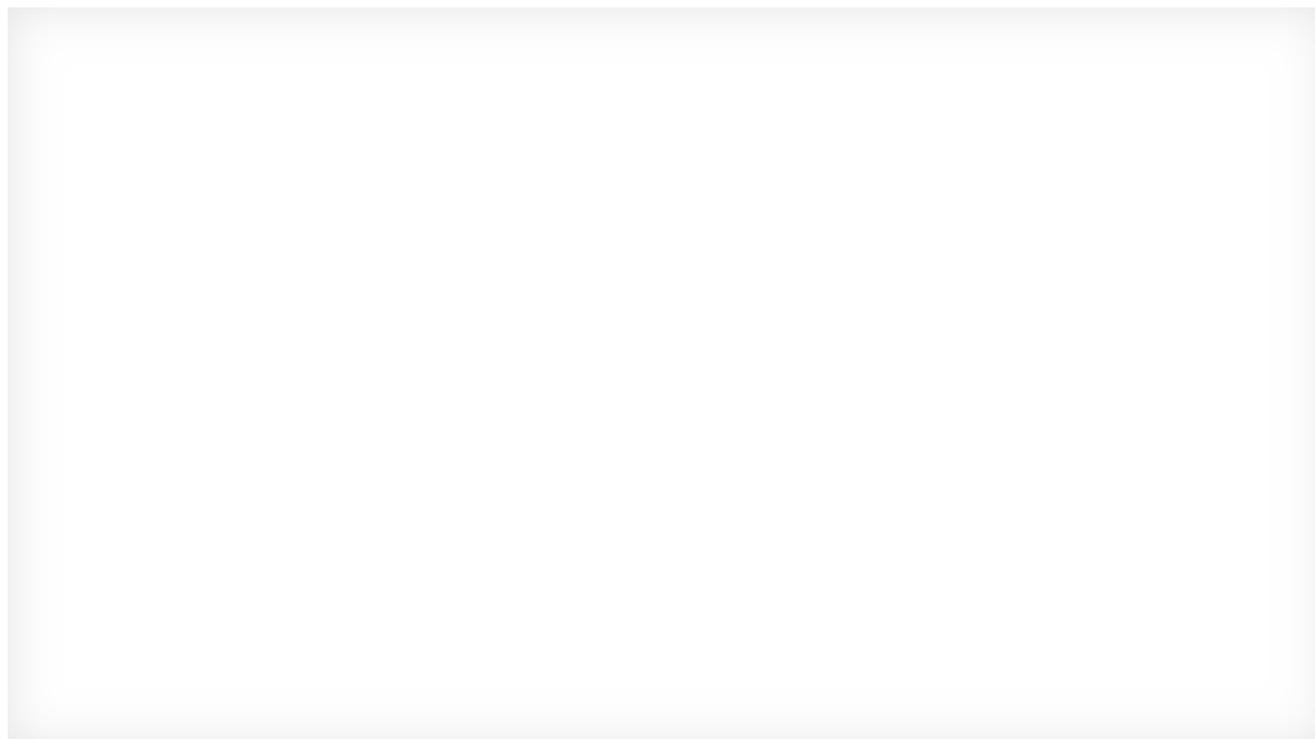
Todos estos síntomas hacen que las crisis de migraña sean de gran intensidad, haciendo que el paciente sea incapaz de desarrollar una vida normal. Y como apunta el doctor Irimia:

1. “Dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor.
2. Así, las personas con **migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes**, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad.
3. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

La migraña es una de las **cefaleas** primarias (no responden a ninguna lesión ni otra patología) más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población.

Este tipo de dolor de cabeza **puede aparecer a cualquier edad y afecta a los dos sexos**, pero es cierto que en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años.

PUBLICIDAD



También ocurre lo mismo en edades más tempranas. Así, según los datos ofrecidos



NEUROLOGÍA

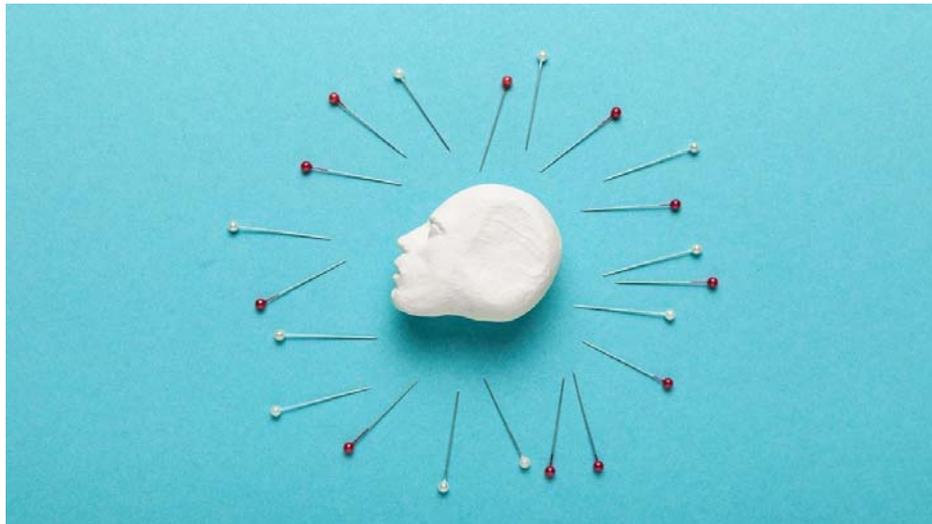
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

La Sociedad Española de Neurología estima que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar.



Rebeca Gil

12-09-23 | 10:35 | Actualizado a las 13:02



Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña.

PUBLICIDAD

“La **migraña** es mucho más que un simple dolor de cabeza”, señala el **doctor Pablo Irimia**, [Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#). Los que **la sufren, más de 5 millones de españoles** lo saben perfectamente.

RELACIONADAS

¿Qué podemos hacer para evitar o retrasar la demencia? ¿Funciona leer, hacer puzles, el ajedrez...?

Los síntomas más desconocidos que podrían indicar que sufres ansiedad y qué hacer

La regla de oro de los nutricionistas para adelgazar: no hay alimentos prohibidos

Tal es su intensidad que la migraña es la **tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo**, y la segunda causa de discapacidad.

- “Es una **enfermedad neurológica** caracterizada por producir episodios recurrentes de **dolor** intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el especialista de la SEN.

Migraña: primera causa de discapacidad entre menores de 50 años

Todos estos síntomas hacen que las crisis de migraña sean de gran intensidad, haciendo que el paciente sea incapaz de desarrollar una vida normal. Y como apunta el doctor Irimia:

1. “Dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor.
2. Así, las personas con **migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes**, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad.
3. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

La migraña es una de las **cefaleas** primarias (no responden a ninguna lesión ni otra patología) más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población.

Este tipo de dolor de cabeza **puede aparecer a cualquier edad y afecta a los dos sexos**, pero es cierto que en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años.

También ocurre lo mismo en edades más tempranas. Así, según los datos ofrecidos por la SEN, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

La alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la **primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años**.

Más de un 40% de los pacientes con migraña no están diagnosticados. / NITCHAKUL SANGPETCH. ADOBE STOCK.

Más de un 40% de los pacientes no están diagnosticados

"A pesar de que, durante los ataques de **migraña**, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la **salud emocional** y mental de las personas, **causando estrés, ansiedad o depresión**, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada".

- "En la SEN estimamos que más de un **40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar**", destaca el doctor Pablo Irimia.

Detrás de esta falta de diagnóstico el especialista identifica dos causas:

1. "Porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específico.
2. "Porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica.

"Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico".

De hecho, **cada año** se podrían diagnosticar más de **180.000 nuevos casos de migraña en España**, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor.

El peligro de la automedicación

Una de las consecuencias de la falta de diagnóstico es la automedicación para tratar los intensos síntomas. Pero es que, en el caso de la migraña, el porcentaje de personas que lo hace es muy alto, **más de 50% de las personas que la padecen**.

Además, según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo.

- "Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente", advierte el [neurólogo](#).

La automedicación puede provocar la cronificación de la migraña.

De hecho, "cada año, cerca de un **3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica**, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", comenta el doctor Irimía.

"Unas cifras preocupantes, y más si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos", añade.

Nuevos tratamientos

Con el objetivo de evitar estas cronificaciones y empeoramientos de la migraña, desde la SEN se insiste en que, **si padecemos dolores de cabeza recurrentes**, que afecten a nuestra calidad de vida o generen discapacidad, es fundamental **buscar atención médica** para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento que ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada.

- **Optar por la automedicación no es la mejor idea** porque no todos los tratamientos funcionan de igual forma en todos los pacientes.

Así, un especialista será capaz de determinar, según la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques y otros factores relacionados con la salud, la mejor forma de abordar la migraña en cada caso.



Consulta aquí todas las noticias de La Opinión de Zamora

"Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña, como los denominados **fármacos preventivos** (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de **anticuerpos monoclonales anti-CGRP**, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes."

- "Y pronto estarán disponibles **nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor** como los gepantes y ditanes. En general, **los tratamientos preventivos se recomiendan** para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes", señala el doctor Pablo Irimía.

TEMAS Neurología - migrañas - farmacología - Responde el doctor

Camino Francés: auge de los turistas 'low cost' Raxoi no revela el contenido de la reunión con la Sareb Cortes de tráfi



NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Rafa Sardiña | @rafasardia

12·09·23 | 12:55 | Actualizado a las 13:17



Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos / PEXELS

PUBLICIDAD

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

RELACIONADAS

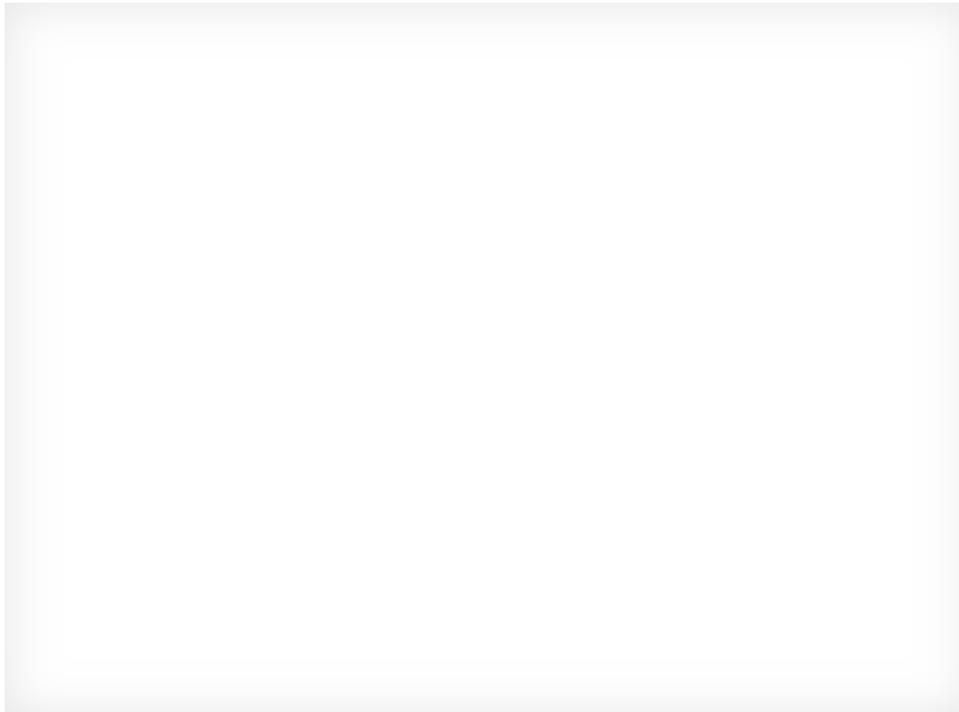
Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Día Nacional de la Cefalea: Si te duele la cabeza con frecuencia deberías saber estas diez cosas

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

PUBLICIDAD



Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Rebeca Gil

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de **cefalea** (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

Medicamentos biológicos: "lo último" contra la migraña

Según explica a 'Guías de Salud' el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la **Clínica Universidad de Navarra** y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que teníamos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy

bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la **Seguridad Social** y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de **Farmacia**.

El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la

investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una **discapacidad**".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Rebeca Gil

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis, pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Y esto ocurre por dos motivos:

TE PUEDE INTERESAR:

NEUROLOGIA

Día de la cefalea en racimos:
Qué es y qué síntomas tiene el
peor dolor de cabeza que existe

NEUROLOGIA

Neuralgia del trigémino: así es
la cefalea que se siente como
una descarga eléctrica en la
cara

NEUROLOGIA

Cuidado con el dolor de
cabeza durante la gripe
¡Puede convertirse en
crónica diaria!

1. O no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. O por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.

TEMAS

Responde el doctor - Neurología - Medicamentos - Agencia Europea del Medicamento



NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Rafa Sardiña

12·09·23 | 11:53 | **Actualizado a las 12:17**

Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos / PEXELS

PUBLICIDAD

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

RELACIONADAS

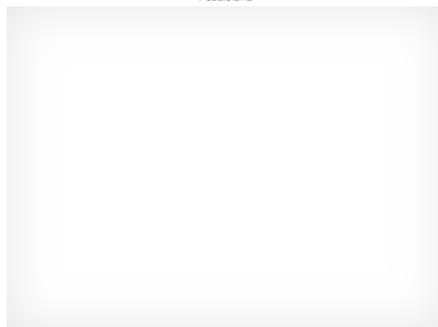
Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Día Nacional de la Cefalea: Si te duele la cabeza con frecuencia deberías saber estas diez cosas

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

PUBLICIDAD



Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Rebeca Gil

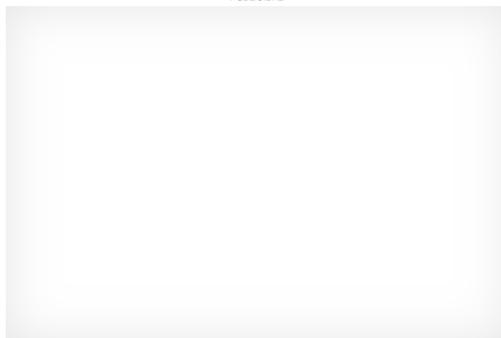
Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de [cefalea](#) (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

Medicamentos biológicos: "lo último" contra la migraña

PUBLICIDAD



Según explica a '[Guías de Salud](#)' el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la [Clínica Universidad de Navarra](#) y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que tenemos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la [Seguridad Social](#) y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de [Farmacia](#).

El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una **discapacidad**".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Rebeca Gil

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis, pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la [Agencia Europea del Medicamento](#) (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Y esto ocurre por dos motivos:



Consulta aquí todas las noticias de EL DÍA

TE PUEDE INTERESAR:

<p>NEUROLOGÍA Día de la cefalea en racimos: Qué es y qué síntomas tiene el peor dolor de cabeza que existe</p>	<p>NEUROLOGÍA Neuralgia del trigémino: así es la cefalea que se siente como una descarga eléctrica en la cara</p>	<p>NEUROLOGÍA Cuidado con el dolor de cabeza durante la COVID-19. ¡Puede convertirse en cefalea crónica diaria!</p>
---	--	--

1. 0 no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. 0 por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.

TEMAS [Responde el doctor](#) - [Neurología](#) - [migrañas](#) - [medicamentos](#) - [Agencia Europea del Medicamento](#)

¿Tienes flacidez? Un cirujano plástico recomienda este sencillo método casero

Cuatro señales de que has caído presa de esta proteína: tu aspecto envejecido es por culpa de ella
goldentree.es | Patrocinado

Más información

Los costos de las autocaravanas podrían sorprenderte

Autocaravanas | Anuncios Publicitarios | Patrocinado

Este fin de verano, vívelo a tu manera pero con hasta 30% de descuento

Nuestros mejores destinos te esperan para terminar tu verano con experiencias irrepetibles.

Melá Hotels | Patrocinado

Haz clic aquí

El Gobierno instalará paneles solares en tu tejado si vives en una de estas 11 provincias

Ayudas Solares 2023 | Patrocinado

Dale un shake a tu rutina con un 60% de dto*

Los precios y las marcas que te flipan en una sola app. Entra ya y dale un shake a tu rutina.

Miravia | Patrocinado

Haz clic aquí

Si en verano tu luna hace crack, llama a Cristalbox

Reparamos tu luna en un plis

Cristalbox | Patrocinado

Más información

BMW iX Edition Sport. Pide esta oferta única

Llévate el BMW iX 100% eléctrico con el Paquete Sport y pintura metalizada sin coste adicional. Con cargador BMW incluido para pedidos hasta el 30.09

BMW | Patrocinado



Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos

5 Se lee en
minutos

Un artículo de
Rafa Sardiña

12 de septiembre del 2023. 13:17



0
Comentarios ↓

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

De hecho, es la **primera causa de** discapacidad en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.



NEUROLOGÍA

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué duele más, qué resaca deja...

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de cefalea (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS: "LO ÚLTIMO" CONTRA LA MIGRAÑA

Según explica a '[Guías de Salud](#)' el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la [Clínica Universidad de Navarra](#) y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia

Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que teníamos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la Seguridad Social y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de Farmacia.



El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

CUANDO NINGÚN TRATAMIENTO FUNCIONA CONTRA LA MIGRAÑA

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia
Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una discapacidad".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".



El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

LO QUE ESTÁ POR VENIR: GEPANTES Y DITANES

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).



NEUROLOGÍA

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis, pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia

Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Noticias relacionadas

- **Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?**
- **La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos**

Y esto ocurre por dos motivos:

1. O no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. O por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.

Temas

Medicamentos

Agencia Europea del Medicamento

VER COMENTARIOS

0 Comentarios



PLANES FIN DE SEMANA | ¿Sin planes para el finde? Este es el festival que necesitas ...



¿Pasta de dientes en pastillas? Sí, existe y es una alternativa ecológica y eficaz ...



¿Qué pasa si dejas un coche de hidrógeno bajo el sol del desierto?



[Quiénes somos](#) [Contacto](#) [RSS](#) [Mapa del sitio](#) [Publicidad](#) [Aviso legal](#)

[Política de privacidad y cookies](#) [Preferencias de Privacidad](#) [Canal de denuncias](#)



NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Rafa Sardiña

12·09·23 | 12:53 | Actualizado a las 13:17



Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos / PEXELS

PUBLICIDAD

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

RELACIONADAS

Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Día Nacional de la Cefalea: Si te duele la cabeza con frecuencia deberías saber estas diez cosas

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Rebeca Gil

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de **cefalea** (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019

que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

Medicamentos biológicos: "lo último" contra la migraña

Según explica a "Guías de Salud" el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la **Clinica Universidad de Navarra** y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que teníamos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la **Seguridad Social** y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de **Farmacia**.

El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una **discapacidad**".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Rebeca Gil

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis,

pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Y esto ocurre por dos motivos:

TE PUEDE INTERESAR:

NEUROLOGÍA Día de la cefalea en racimos: Qué es y qué síntomas tiene el peor dolor de cabeza que existe	NEUROLOGÍA Neuralgia del trigémino: así es la cefalea que se siente como una descarga eléctrica en la cara	NEUROLOGÍA Cuidado con el dolor de cabeza durante la COVID-19 ¡Puede convertirse en cefalea crónica diaria!
---	--	---

1. O no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. O por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.

TEMAS Responde el doctor - Neurología - migrañas - medicamentos - Agencia Europea del Medicamento

NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos

Un artículo de
Rafa Sardiña

12 de septiembre del 2023. 12:53



 ⁰ Comentarios ↓

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

De hecho, es la **primera causa de** discapacidad en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.



NEUROLOGÍA

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué duele más, qué resaca deja...

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de cefalea (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.



Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS: "LO ÚLTIMO" CONTRA LA MIGRAÑA

Según explica a '[Guías de Salud](#)' el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la [Clínica Universidad de Navarra](#) y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia
Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que teníamos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la Seguridad Social y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de Farmacia.

CUANDO NINGÚN TRATAMIENTO FUNCIONA CONTRA LA MIGRAÑA

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia
Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una discapacidad".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la

sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".

- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".



El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

LO QUE ESTÁ POR VENIR: GEPANTES Y DITANES

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).



NEUROLOGÍA

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis, pero en este caso, se toman por vía oral.



Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia
Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Noticias relacionadas

- **Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?**
- **La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña**

Y esto ocurre por dos motivos:

1. O no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. O por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.

Temas

dolor de cabeza

migrañas

Agencia Europea del Medicamento

Medicamentos

VER COMENTARIOS

0 Comentarios



La reacción de Port Aventura a la brutal pelea a puñetazo limpio del domingo en Ferrari ...



Este gadget es ideal para limpiar tus auriculares sin dañarlos ·



Así es el avión comercial más grande del mundo: seis suites privadas y capacidad para ...



Quiénes somos

Publicidad

RSS

Aviso legal

Política de privacidad y cookies

Preferencias de Privacidad

Condiciones contratación

Unidad de Medios Escritos, SAU

Publicidad

Otras webs de Prensa Ibérica Media:

Casa Gourmet

+

Coche Ocasión

+

Código Nuevo

+

CompraMejor

+

Cuore

+

Diario Córdoba

+

Diari de Girona

+

Deportes

Así son los nuevos medicamentos para tratar los dolores de cabeza



Nicolás Rodríguez • 1 hour ago • 0 • 1 • 4 minutes read



Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la migraña afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de

posibilidades a las personas que padecen este tipo de cefalea (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica Archivo

Medicamentos biológicos: “lo último” contra la migraña

Según explica a ‘Guías de Salud’ el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la Clínica Universidad de Navarra y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia – Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, “son específicos para esta enfermedad” y

“con una gran tolerabilidad”.

- “Su eficacia es superior a los medicamentos que teníamos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**”.

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la Seguridad Social y que solo se prescriben “a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios”.

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores “**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**”. Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de Farmacia.

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que “no responden” a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya “hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas”.

- “Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor”.

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia – Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a “una discapacidad”.

- “No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas”.
- “Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar”.

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos “muy prometedores” para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis, pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia – Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, “un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden”.

Y esto ocurre por dos motivos:

1. O no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. O por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría “solucionar” con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.



BUSCAR

HEAD TOPICS

5 millones de personas en España

🕒 12/09/2023 13:45:00



SALUD

Desde la Sociedad Española de Neurología la sitúan como primera causa de discapacidad en nuestro país, entre los adultos menores de 50 años. Además, es la tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo.



BUSCAR

HEAD TOPICS



Fuente
20m

Desde la Sociedad Española de Neurología la sitúan como primera causa de discapacidad en nuestro país, entre los adultos menores de 50 años. Además, es la tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo. , pero debemos estar atentos a si ese dolor se convierte en algo frecuente, y de qué manera se adueña de nuestro día a día y afecta a nuestra .

BUSCAR

HEAD TOPICS

Según datos del último estudio de la Sociedad Española de Neurología, en España, menos del 14 por ciento de los pacientes que requieren

(para reducir la frecuencia de las crisis) lo están recibiendo. millón de ciudadanos que padecen migraña en su versión crónica. Los dolores de cabeza frecuentes e intensos provocan una bajada de la productividad y un grave problema de discapacidad..

"La principal consecuencia de un incorrecto manejo de la migraña es el deterioro en la calidad de vida del paciente, que hace que el dolor se cronifique. Cada año, alrededor de un pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6 por ciento pasa de una migraña de baja intensidad a otra de alta frecuencia", comenta el doctor. headtopics.com

dolores de cabeza intensos, pulsátiles, más de 15 días no sólo produce de cuatro a seis veces mayor discapacidad que la episódica; sino que los pacientes que la sufren suelen tener una



NEUROLOGÍA

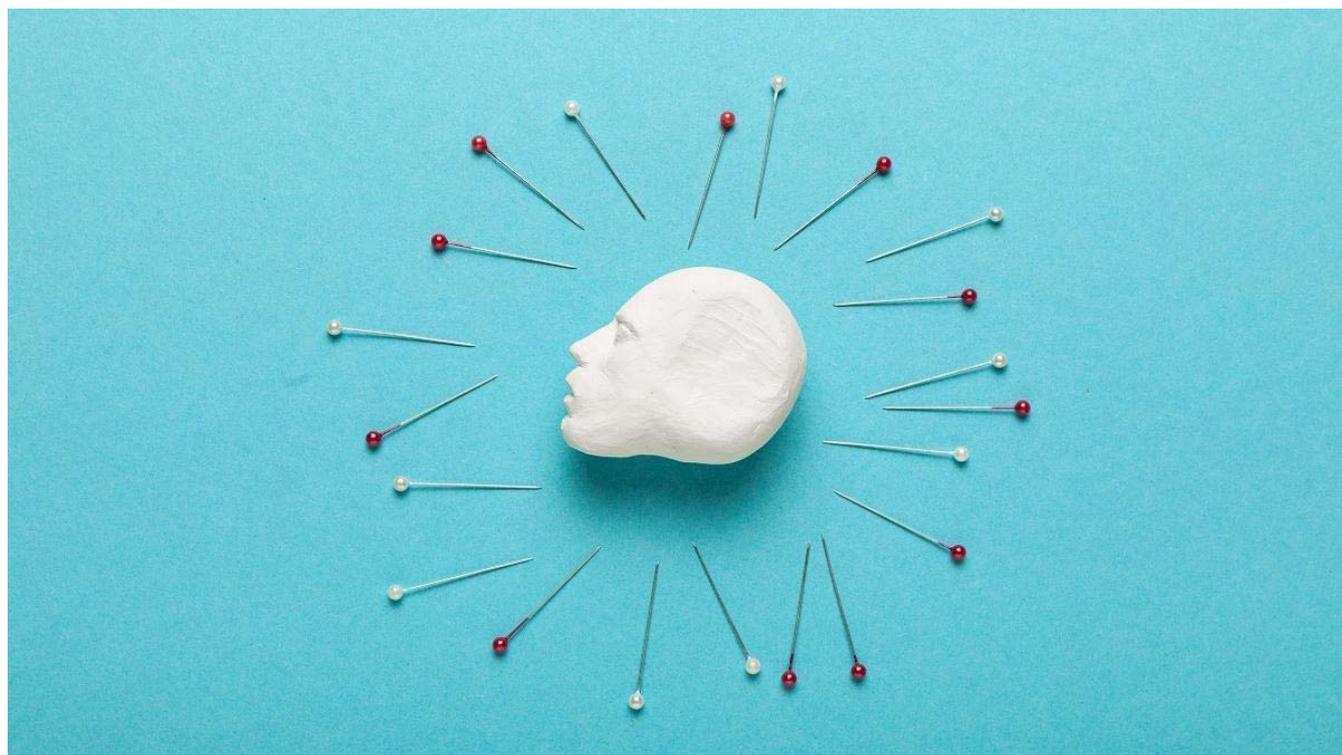
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

La Sociedad Española de Neurología estima que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar.



Rebeca Gil

12·09·23 | 10:35 | **Actualizado a las 14:25**



La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

PUBLICIDAD

“La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza”, señala el **doctor Pablo Irimia**, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Los que **la sufren, más de 5 millones de españoles** lo saben

perfectamente.

PUBLICIDAD

RELACIONADAS

¿Qué podemos hacer para evitar o retrasar la demencia?
¿Funciona leer, hacer puzles, el ajedrez...?

Los síntomas más desconocidos que podrían indicar que sufres ansiedad y qué hacer

La regla de oro de los nutricionistas para adelgazar: no hay alimentos prohibidos

Tal es su intensidad que la migraña es la **tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo**, y la segunda causa de discapacidad.

- “Es una **enfermedad neurológica** caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el especialista de la SEN.

Migraña: primera causa de discapacidad entre menores de 50 años



NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Rafa Sardíña

12·09·23 | 12:53 | Actualizado a las 13:17



Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos / PEXELS

PUBLICIDAD

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

RELACIONADAS

Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Día Nacional de la Cefalea: Si te duele la cabeza con frecuencia deberías saber estas diez cosas

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Rebeca Gil

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de **cefalea** (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

Medicamentos biológicos: "lo último" contra la migraña

Según explica a 'Guías de Salud' el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la **Clinica Universidad de Navarra** y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que tenemos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la **Seguridad Social** y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de **Farmacia**.

El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una **discapacidad**".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Rebeca Gil

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis, pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Y esto ocurre por dos motivos:

TE PUEDE INTERESAR:

NEUROLOGÍA

¿Día de la cefalea en racimos: Qué es y qué síntomas tiene el peor dolor de cabeza que existe

NEUROLOGÍA

Neuralgia del trigémino: así es la cefalea que se siente como una descarga eléctrica en la cara

NEUROLOGÍA

Cuidado con el dolor de cabeza durante la COVID-19 ¡Puede convertirse en cefalea crónica diaria!

Por Canal Extremadura (https://www.ivoox.com/perfil-canal-extremadura_ab_podcastler_56731_1.html) > El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html)

12/09/2023

La migraña causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año en España

REPRODUCIR

(https://www.ivoox.com/ajax_showPopover_115849097_1.html)

Descargar Compartir Me gusta Más

12:07

Descripción de La migraña causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año en España

Hoy es el Día Internacional de Acción contra la Migraña y ha madrugado con nosotros el Dr. Pablo Iñitia es el Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. La migraña afecta a más de 5 millones de personas en España y más de 1,5 millones padecen dolor de cabeza más de 15 días al mes. Más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave. La migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años. Menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo para la migraña lo están recibiendo.

Comentarios

Por decisión del propietario, no se aceptan comentarios anónimos. [Regístrate](#) para comentar.

Más de Magazine y variedades

- El mejor día de la semana (12/09/23) (https://www.ivoox.com/mejor-dia-semana-12-09-23-audios-mp3_rf_115821741_1.html)
 - En El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html) | 45:00
- (https://www.ivoox.com/mejor-dia-semana-12-09-23-audios-mp3_rf_115821741_1.html)
 - Como elegir al inquilino perfecto (https://www.ivoox.com/como-elegir-al-inquilino-perfecto-audios-mp3_rf_115787657_1.html)
 - En El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html) | 09:10
 - (https://www.ivoox.com/como-elegir-al-inquilino-perfecto-audios-mp3_rf_115787657_1.html)
 - En El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html) | 09:10
 - EP 21 | Ya no quedan idiomas ni juguetes como antes (https://www.ivoox.com/ep-21-ya-no-quedan-idiomas-ni-audios-mp3_rf_115712068_1.html)
 - En Dime algo que no sepa (https://www.ivoox.com/podcast-dime-algo-no-sepa_sq_111833306_1.html) | 01:01:13
 - Como elegir al inquilino perfecto (https://www.ivoox.com/como-elegir-al-inquilino-perfecto-audios-mp3_rf_115787657_1.html)
 - En El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html) | 09:10
 - EP 21 | Ya no quedan idiomas ni juguetes como antes (https://www.ivoox.com/ep-21-ya-no-quedan-idiomas-ni-audios-mp3_rf_115712068_1.html)
 - En Dime algo que no sepa (https://www.ivoox.com/podcast-dime-algo-no-sepa_sq_111833306_1.html) | 01:01:13
 - 338- Marino Rivas - Yo fui Nacho Vidal (https://www.ivoox.com/338-marino-rivas-yo-fui-nacho-vidal-audios-mp3_rf_115446102_1.html)
 - En LO QUE TU OÍDIO con Abel Felipe (https://www.ivoox.com/podcast-lo-que-tu-oigo-abel-felipe_sq_1142450_1.html) | 01:07:52
 - 12-09-23 (https://www.ivoox.com/12-09-23-audios-mp3_rf_115831741_1.html)
 - VER TODOS (HTTPS://WWW.IVOOX.COM/AUDIO5-MAGAZINE-VARIEDADES_SA_F484_1.HTML)
 - El mejor día de la semana (12/09/23) (https://www.ivoox.com/mejor-dia-semana-12-09-23-audios-mp3_rf_115821741_1.html)
 - En El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html) | 45:00
 - Como elegir al inquilino perfecto (https://www.ivoox.com/como-elegir-al-inquilino-perfecto-audios-mp3_rf_115787657_1.html)
 - En El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html) | 09:10
 - (https://www.ivoox.com/como-elegir-al-inquilino-perfecto-audios-mp3_rf_115787657_1.html)
 - En El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html) | 09:10
 - EP 21 | Ya no quedan idiomas ni juguetes como antes (https://www.ivoox.com/ep-21-ya-no-quedan-idiomas-ni-audios-mp3_rf_115712068_1.html)
 - En Dime algo que no sepa (https://www.ivoox.com/podcast-dime-algo-no-sepa_sq_111833306_1.html) | 01:01:13
 - Como elegir al inquilino perfecto (https://www.ivoox.com/como-elegir-al-inquilino-perfecto-audios-mp3_rf_115787657_1.html)
 - En El mejor día de la semana (https://www.ivoox.com/podcast-mejor-dia-semana_sq_1172892_1.html) | 09:10
 - EP 21 | Ya no quedan idiomas ni juguetes como antes (https://www.ivoox.com/ep-21-ya-no-quedan-idiomas-ni-audios-mp3_rf_115712068_1.html)
 - En Dime algo que no sepa (https://www.ivoox.com/podcast-dime-algo-no-sepa_sq_111833306_1.html) | 01:01:13
 - 338- Marino Rivas - Yo fui Nacho Vidal (https://www.ivoox.com/338-marino-rivas-yo-fui-nacho-vidal-audios-mp3_rf_115446102_1.html)
 - En LO QUE TU OÍDIO con Abel Felipe (https://www.ivoox.com/podcast-lo-que-tu-oigo-abel-felipe_sq_1142450_1.html) | 01:07:52
 - 12-09-23 (https://www.ivoox.com/12-09-23-audios-mp3_rf_115831741_1.html)
 - VER TODOS (HTTPS://WWW.IVOOX.COM/AUDIO5-MAGAZINE-VARIEDADES_SA_F484_1.HTML)

IVOOX

- Anúnciate (https://www.ivoox.com/anunciate)
- Quiénes somos (https://ivoox.a2hosted.com/bios/bios)
- Centro de ayuda (https://ivoox.zendesk.com/hc/es-es)
- Ayuda Podcasters (https://ivooxpodcasters.zendesk.com/hc/es-es)
- Blog (https://www.ivoox.com/blog)
- Prensa (https://prensa.ivoox.com/)
- Premios Ivoox (https://premios.ivoox.com/)

SERVICIOS

- Ivoox Premium (https://www.ivoox.com/premium)
- Ivoox Plus (https://www.ivoox.com/plus)
- Crea tu Podcast gratis (https://www.ivoox.com/podcasters)
- Planes de publicación (https://www.ivoox.com/formulario-pro_uo.htm?nc=1694521540&from=footer&attribution_utm_content=link_fp/planes&attribution_utm_medium=cls_footer)
- Monetiza tu Podcast (https://www.ivoox.com/monetiza-tu-podcast)
- Patrocinios para tu podcast (https://advoices.com/podcasters)
- Ivoox Influencers (https://www.ivoox.com/influencers)
- Ivoox Creators (https://www.ivoox.com/creators)

RECOMENDADO

- Audios que gustan (https://www.ivoox.com/audios-recomendados_hy_1.html)
- Audios comentados (https://www.ivoox.com/ultimos-audios-comentados_tx_1.html)
- Se busca en Google (https://www.ivoox.com/audios-que-se-buscan-en-google-de-historia-creencias_2l_f31_1.html)
- Listas populares (https://www.ivoox.com/listas_bk_lists_1.html)
- Ivoox Magazine (https://www.ivoox.com/magazine)
- Ranking podcast (https://www.ivoox.com/top100_hb.html)
- Observatorio Ivoox (https://www.ivoox.com/informes-ivoox-informe-creacion-podcast-en-espanol)

DESCARGA NUESTRA APP

Disponible en

App Store (https://itunes.apple.com/app/apple-store/id542673545?pt=1138083&ct=footer_web&mt=8)

Google Play (https://play.google.com/store/apps/details?id=)

SÍGUENOS EN REDES SOCIALES

- (https://twitter.com/ivoox)
- (https://www.facebook.com/ivoox/)
- (https://www.instagram.com/ivooxcom/)
- (https://www.tiktok.com/@ivooxcom)
- (https://www.youtube.com/user/ivooxaudio/koeko)



NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Rafa Sardiña

12·09·23 | 12:53 | **Actualizado a las 13:19**

Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos / PEXELS

PUBLICIDAD

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

RELACIONADAS

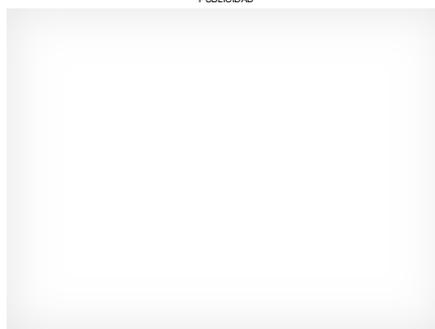
Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Día Nacional de la Cefalea: Si te duele la cabeza con frecuencia deberías saber estas diez cosas

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

PUBLICIDAD



Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Rebeca Gil

Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de **cefalea** (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019

que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Día internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

Medicamentos biológicos: "lo último" contra la migraña

Según explica a "Guías de Salud" el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la **Clinica Universidad de Navarra** y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que teníamos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la **Seguridad Social** y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de **Farmacia**.

El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una **discapacidad**".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. **La migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Rebeca Gil

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis,

pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiepilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Y esto ocurre por dos motivos:

TE PUEDE INTERESAR:

<p>NEUROLOGÍA</p> <p>◀ Dia de la cefalea en racimos: Qué es y qué síntomas tiene el peor dolor de cabeza que existe</p>	<p>NEUROLOGÍA</p> <p>Neuralgia del trigémino: así es la cefalea que se siente como una descarga eléctrica en la cara</p>	<p>NEUROLOGÍA</p> <p>Cuidado con el dolor de cabeza durante la COVID-19 ¡Puede convertirse en cefalea crónica diaria!</p> <p>▶</p>
--	---	---

1. O no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. O por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.



TEMAS Responde el doctor - Neurología - migrañas - medicamentos - Agencia Europea del Medicamento

CONTENIDO PARA TI

12-09-2023

La represión violenta de una manifestación en Senegal deja al menos dos muertos



12-09-2023

La tecnología 5G impulsa la economía marítima de China



12-09-2023

Teresa Lanceta recibe el Premio Nacional de Artes Plásticas por su trayectoria



Ofrecido por **SPHERES**

Este es el tratamiento corporal y facial que aman las 'celebrities'



12-09-2023

Así se elegirá al sustituto de Rubiales en la RFEF: 140 asambleístas, solo seis mujeres ...



Contenido ofrecido por **BAVIERA**

Clínica Baviera inaugura un centro oftalmológico en Ourense





NEUROLOGÍA

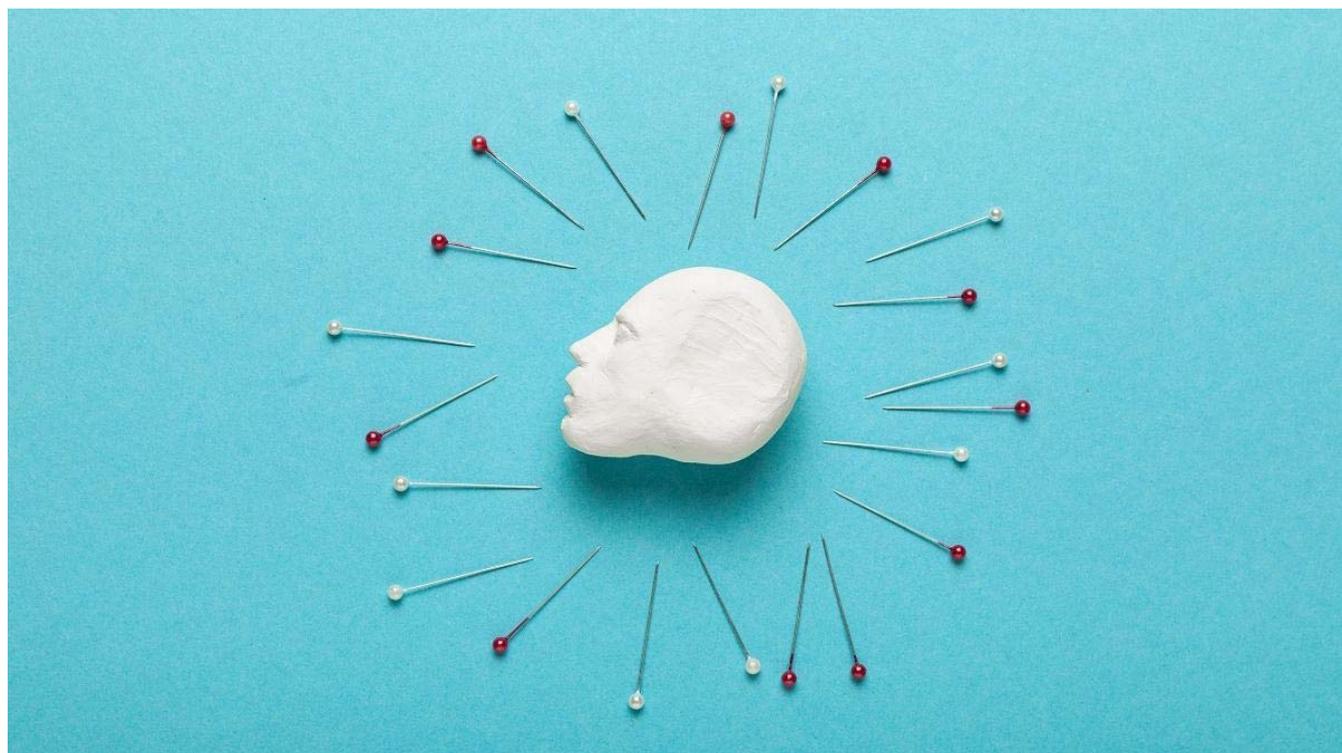
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

La Sociedad Española de Neurología estima que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar.



Rebeca Gil

12·09·23 | 10:35 | **Actualizado a las 15:23**



La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

PUBLICIDAD

“La **migraña** es mucho más que un simple dolor de cabeza”, señala el **doctor Pablo Irimia**, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Los que **la sufren, más de 5 millones de españoles** lo saben

perfectamente.

PUBLICIDAD

RELACIONADAS

¿Qué podemos hacer para evitar o retrasar la demencia?
¿Funciona leer, hacer puzles, el ajedrez...?

Los síntomas más desconocidos que podrían indicar que sufres ansiedad y qué hacer

La regla de oro de los nutricionistas para adelgazar: no hay alimentos prohibidos

Tal es su intensidad que la migraña es la **tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo**, y la segunda causa de discapacidad.

- “Es una **enfermedad neurológica** caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el especialista de la SEN.

Migraña: primera causa de discapacidad entre menores de 50 años



NEUROLOGÍA

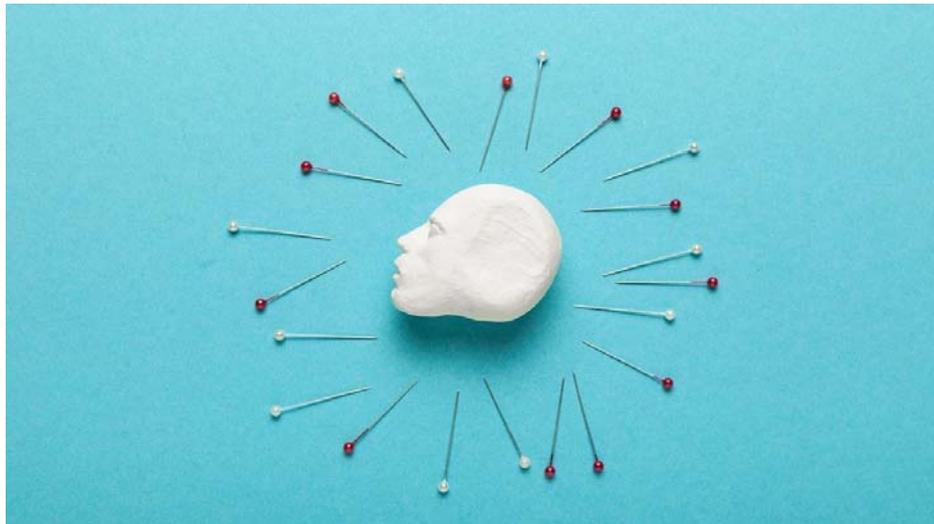
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

La Sociedad Española de Neurología estima que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar.



Rebeca Gil

12·09·23 | 10:35 | Actualizado a las 13:02



Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña.

PUBLICIDAD

“La **migraña** es mucho más que un simple dolor de cabeza”, señala el **doctor Pablo Irimia**, **Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Los que **la sufren, más de 5 millones de españoles** lo saben perfectamente.

Tal es su intensidad que la migraña es la **tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo**, y la segunda causa de discapacidad.

RELACIONADAS

¿Qué podemos hacer para evitar o retrasar la demencia? ¿Funciona leer, hacer puzles, el ajedrez...?

Los síntomas más desconocidos que podrían indicar que sufres ansiedad y qué hacer

La regla de oro de los nutricionistas para adelgazar: no hay alimentos prohibidos

- “Es una **enfermedad neurológica** caracterizada por producir episodios recurrentes de **dolor** intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el especialista de la SEN.

Migraña: primera causa de discapacidad entre menores de 50 años

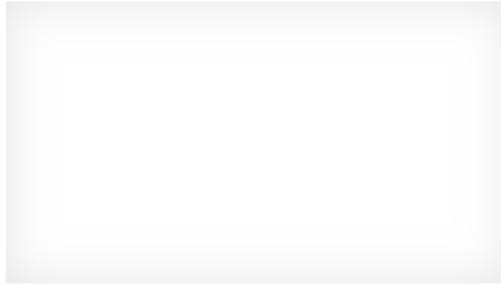
Todos estos síntomas hacen que las crisis de migraña sean de gran intensidad, haciendo que el paciente sea incapaz de desarrollar una vida normal. Y como apunta el doctor Irimia:

1. “Dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor.
2. Así, las personas con **migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes**, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad.
3. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

La migraña es una de las **cefaleas** primarias (no responden a ninguna lesión ni otra patología) más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población.

Este tipo de dolor de cabeza **puede aparecer a cualquier edad y afecta a los dos sexos**, pero es cierto que en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años.

PUBLICIDAD



También ocurre lo mismo en edades más tempranas. Así, según los datos ofrecidos por la SEN, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

La alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la **primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años**.

Más de un 40% de los pacientes con migraña no están diagnosticados. / NITCHAKUL SANGPETCH. ADOBE STOCK.

Más de un 40% de los pacientes no están diagnosticados

"A pesar de que, durante los ataques de **migraña**, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la **salud emocional** y mental de las personas, **causando estrés, ansiedad o depresión**, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada".

- "En la SEN estimamos que más de un **40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar**", destaca el doctor Pablo Irimia.

Detrás de esta falta de diagnóstico el especialista identifica dos causas:

1. "Porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específico.
2. "Porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica.

"Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico".

De hecho, **cada año** se podrían diagnosticar más de **180.000 nuevos casos de migraña en España**, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor.

El peligro de la automedicación

Una de las consecuencias de la falta de diagnóstico es la automedicación para tratar los intensos síntomas. Pero es que, en el caso de la migraña, el porcentaje de personas que lo hace es muy alto, **más de 50% de las personas que la padecen**.

Además, según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo.

- "Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente", advierte el [neurólogo](#).

La automedicación puede provocar la cronificación de la migraña.

De hecho, "cada año, cerca de un **3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica**, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", comenta el doctor Irimia.

"Unas cifras preocupantes, y más si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos", añade.

Nuevos tratamientos

Con el objetivo de evitar estas cronificaciones y empeoramientos de la migraña, desde la SEN se insiste en que, **si padecemos dolores de cabeza recurrentes**, que afecten a nuestra calidad de vida o generen discapacidad, es fundamental **buscar atención médica** para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento que ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada.

- **Optar por la automedicación no es la mejor idea** porque no todos los tratamientos funcionan de igual forma en todos los pacientes.

Así, un especialista será capaz de determinar, según la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques y otros factores relacionados con la salud, la mejor forma de abordar la migraña en cada caso.

"Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña, como los denominados **fármacos preventivos** (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de **anticuerpos monoclonales anti-CGRP**, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes."

- "Y pronto estarán disponibles **nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor** como los gepantes y ditanes. En general, **los tratamientos preventivos se recomiendan** para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes", señala el doctor Pablo Irimia.

TEMAS Neurología - migrañas - Farmacología - Responde el doctor



NEUROLOGÍA

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

- La terapia biológica contra la migraña son unos "innovadores" fármacos, que se administran por vía subcutánea, para prevenir y tratar los síntomas de las crisis
- Se espera que en los próximos meses lleguen a España nuevos medicamentos orales, que podrían ser la esperanza para los pacientes que no "responden" a ninguno de los tratamientos disponibles en la actualidad



Rafa Sardía | @rafasardia

12-09-23 | 12:53 | Actualizado a las 13:19



Migraña: así son los nuevos medicamentos para tratar la primera causa de discapacidad en adultos / PEXELS

PUBLICIDAD

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **migraña** afecta a un 12-13% de la población, es decir, más de cinco millones de españoles.

RELACIONADAS

Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Día Nacional de la Cefalea: Si te duele la cabeza con frecuencia deberías saber estas diez cosas

De hecho, es la **primera causa de discapacidad** en menores de 50 años. Y entre el 2% y el 3% tiene además migraña crónica, lo que significa que sufren **dolor de cabeza** al menos quince días al mes.

Los principales problemas a los que se enfrentan los pacientes es el diagnóstico tardío (de media se tarda dos años) y la **falta de eficacia de los tratamientos**.

¿Conoces las 4 fases de la migraña? Cómo avisa, qué es el aura, qué se siente, qué resaca deja...

Rebeca Gil

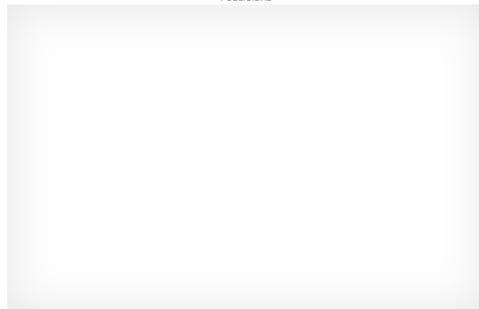
Sin embargo, la innovación farmacológica ha abierto una ventana de posibilidades a las personas que padecen este tipo de **cefalea** (dolor de cabeza recurrente con síntomas como náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz), que se ha convertido en la **enfermedad neurológica más prevalente** en nuestro país.

En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019 que bloquean el CGRP, que es una proteína que está implicada en los procesos de dolor y vasodilatación y asociados a la **jaqueca**.

Diá Internacional de la Migraña: los anticuerpos monoclonales son la nueva terapia contra esta enfermedad neurológica / ARCHIVO

Medicamentos biológicos: "lo último" contra la migraña

PUBLICIDAD



Según explica a 'Guías de Salud' el **doctor Pablo Irimia**, neurólogo de la [Clínica Universidad de Navarra](#) y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), ya se ha incorporado al Sistema Nacional de Salud un arsenal terapéutico que presenta una gran ventaja frente a los tratamientos tradicionales.

Los principios activos son los siguientes:

- Erenumab
- Galcanezumab
- Fremanezumab
- Eptinezumab

Los medicamentos que bloquean la proteína CGPR, asociada a la migraña, tienen una gran tolerabilidad

[Doctor Pablo Irimia - Neurólogo](#)

Estos **anticuerpos monoclonales**, que pertenecen a una nueva familia de medicamentos antimigrañosos, "son específicos para esta enfermedad" y "con una gran tolerabilidad".

- "Su eficacia es superior a los medicamentos que teníamos hasta ahora para prevenir la aparición de la migraña. Pero lo más importante es que se toleran muy bien. Con los tratamientos tradicionales, la experiencia ha demostrado que muchos pacientes tenían que suspenderlos por los **efectos secundarios**".

Hablamos de unos **fármacos que están financiados** por la [Seguridad Social](#) y que solo se prescriben "a personas que tienen más de cuatro días de migraña al mes y que, por tanto, necesitan un tratamiento preventivo para reducir el número de días de dolor y la intensidad de los episodios".

- Eso sí, para acceder a estos medicamentos innovadores "**los pacientes deben haber fallado en al menos tres fármacos preventivos con anterioridad**". Se administran cada cuatro semanas de forma subcutánea, que incluso se puede inyectar el propio paciente en casa, y se dispensan en el Servicio de [Farmacia](#).

El 18% de las mujeres padecen migraña, frente al 8% de los hombres. / SHUTTERSTOCK

Cuando ningún tratamiento funciona contra la migraña

No obstante, hay un porcentaje de pacientes que "no responden" a ninguno de los medicamentos disponibles en nuestro país para prevenir y tratar la migraña. Son personas **resistentes a los tratamientos tradicionales**, también a los monoclonales. Pero ya "hay líneas de investigación potenciales para poder disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas".

- "Las personas con esta patología neurológica tienen que saber que, por suerte, la investigación sobre la migraña está creciendo, y **esperamos contar en los próximos años con más fármacos específicos**, tanto preventivos como para las crisis de dolor".

La migraña es más que un simple dolor de cabeza: es de gran intensidad e incapacitante

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

Y es que, este tipo de pacientes con migraña crónica y sin ningún tipo de fármaco que trate los síntomas de esta enfermedad, se enfrenta a "una discapacidad".

- "No pueden trabajar ni participar en reuniones familiares, ni de ocio, debido al dolor que produce la migraña. Y la sensibilidad a la luz y al ruido que provoca, les obliga a aislarse y estar en cama hasta que desaparecen los síntomas".
- "Es **muy complicado llevar una vida normal** con un dolor que a uno le acompaña cada día y, además, de una gran intensidad. La **migraña es más que un simple dolor de cabeza** que podemos tener cuando estamos cansados. Son **dolores de gran intensidad, muy incapacitantes**, que hacen que la persona se tenga que acostar".

El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Lo que está por venir: gepantes y ditanes

Estamos a la espera de la llegada de nuevos medicamentos "muy prometedores" para el tratamiento sintomático de la migraña. Son los conocidos como **gepantes** (rimegepant, ubrogepant y atogepant) y **ditanes** (lasmiditan).

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña

Rebeca Gil

Fármacos que, como ocurre con los biológicos, actúan frente a la proteína CGRP (bloqueando el receptor) causante de las crisis, pero en este caso, se toman por vía oral.

Un 70% de los pacientes con migrañas abandonan su tratamiento preventivo por los efectos secundarios

Doctor Pablo Irimia - Neurólogo

No solo aminoran sus síntomas, sino que también sirven como tratamiento preventivo. Y ya están aprobados por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA, por sus siglas en inglés), aunque aún no se pueden prescribir en el territorio español.

- La principal ventaja que presentan es que estos sí los pueden tomar aquellas personas con factores de riesgo vascular o enfermedades cardiovasculares (no ocurre con los que se utilizan con más frecuencia, los llamados *triptanes*).

Hasta ahora, y de acuerdo a un estudio elaborado por la Sociedad Española de Neurología, "un 70% de los pacientes que está tomando un tratamiento preventivo habitual (se suelen utilizar antidepresivos, antiépilépticos o para la hipertensión) son incapaces de continuar el tratamiento al menos los seis meses que se le piden".

Y esto ocurre por dos motivos:



Consulta aquí todas las noticias de La Nueva España

TE PUEDE INTERESAR:

<p>NEUROLOGIA Día de la cefalea en racimos: Qué es y qué síntomas tiene el peor dolor de cabeza que existe</p>	<p>NEUROLOGIA Neuralgia del trigémino: así es la cefalea que se siente como una descarga eléctrica en la cara</p>	<p>NEUROLOGIA Cuidado con el dolor de cabeza durante la COVID-19. Puede convertirse en cefalea crónica diaria!</p>
---	--	---

1. 0 no son eficaces (no se consigue disminuir el número de crisis o sus síntomas)
2. 0 por sus efectos secundarios.

Y esta situación se podría "solucionar" con los nuevos medicamentos que están por venir: más **eficaces y con menor coste social**, es decir, menos bajas laborales asociadas a las crisis de migraña.

TEMAS Responde el doctor - Neurología - migrañas - medicamentos - Agencia Europea del Medicamento



NEUROLOGÍA

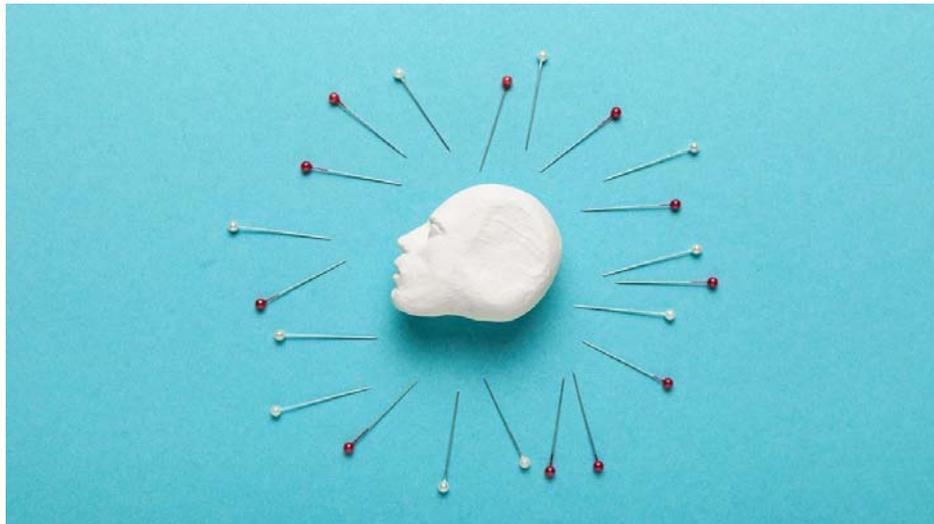
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

La Sociedad Española de Neurología estima que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar.



Rebeca Gil

12-09-23 | 10:35 | Actualizado a las 13:02



Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 casos de migraña.

PUBLICIDAD

“La **migraña** es mucho más que un simple dolor de cabeza”, señala el **doctor Pablo Irimia**, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Los que **la sufren, más de 5 millones de españoles** lo saben perfectamente.

RELACIONADAS

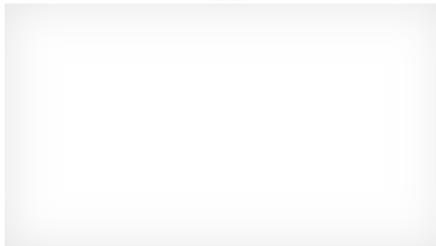
¿Qué podemos hacer para evitar o retrasar la demencia? ¿Funciona leer, hacer puzles, el ajedrez...?

Los síntomas más desconocidos que podrían indicar que sufres ansiedad y qué hacer

La regla de oro de los nutricionistas para adelgazar: no hay alimentos prohibidos

Tal es su intensidad que la migraña es la **tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo**, y la segunda causa de discapacidad.

PUBLICIDAD



- “Es una **enfermedad neurológica** caracterizada por producir episodios recurrentes de **dolor** intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el especialista de la SEN.

Migraña: primera causa de discapacidad entre menores de 50 años

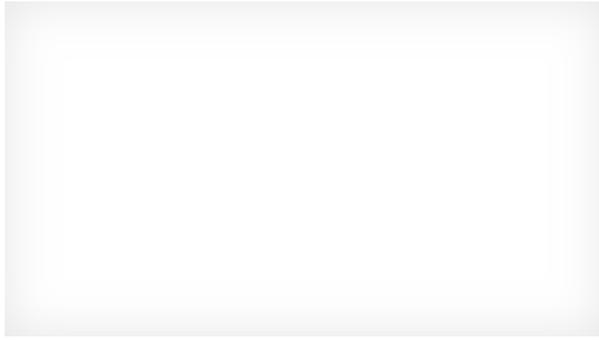
Todos estos síntomas hacen que las crisis de migraña sean de gran intensidad, haciendo que el paciente sea incapaz de desarrollar una vida normal. Y como apunta el doctor Irimia:

1. “Dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor.
2. Así, las personas con **migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes**, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad.
3. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

La migraña es una de las **cefaleas** primarias (no responden a ninguna lesión ni otra patología) más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población.

Este tipo de dolor de cabeza **puede aparecer a cualquier edad y afecta a los dos sexos**, pero es cierto que en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años.

PUBLICIDAD



También ocurre lo mismo en edades más tempranas. Así, según los datos ofrecidos por la SEN, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

La alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca –más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave–, han convertido a la migraña en la **primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años**.

Más de un 40% de los pacientes con migraña no están diagnosticados. / NITCHAKUL SANGPETCH. ADOBE STOCK.

Más de un 40% de los pacientes no están diagnosticados

“A pesar de que, durante los ataques de **migraña**, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la **salud emocional** y mental de las personas, **causando estrés, ansiedad o depresión**, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada”.

- “En la SEN estimamos que más de un **40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar**”, destaca el doctor Pablo Irimia.

Detrás de esta falta de diagnóstico el especialista identifica dos causas:

1. “Porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específico.
2. “Porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica.

“Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico”.

De hecho, **cada año** se podrían diagnosticar más de **180.000 nuevos casos de migraña en España**, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor.

El peligro de la automedicación

Una de las consecuencias de la falta de diagnóstico es la automedicación para tratar los intensos síntomas. Pero es que, en el caso de la migraña, el porcentaje de personas que lo hace es muy alto, **más de 50% de las personas que la padecen**.

Además, según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo.

- “Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente”, advierte el

neurólogo.

La automedicación puede provocar la cronificación de la migraña.

De hecho, "cada año, cerca de un **3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica**, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", comenta el doctor Irimia.

"Unas cifras preocupantes, y más si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos", añade.

Nuevos tratamientos

Con el objetivo de evitar estas cronificaciones y empeoramientos de la migraña, desde la SEN se insiste en que, **si padecemos dolores de cabeza recurrentes**, que afecten a nuestra calidad de vida o generen discapacidad, es fundamental **buscar atención médica** para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento que ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada.

- **Optar por la automedicación no es la mejor idea** porque no todos los tratamientos funcionan de igual forma en todos los pacientes.

Así, un especialista será capaz de determinar, según la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques y otros factores relacionados con la salud, la mejor forma de abordar la migraña en cada caso.

"Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña, como los denominados **fármacos preventivos** (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de **anticuerpos monoclonales anti-CGRP**, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes."

- "Y pronto estarán disponibles **nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor** como los gepantes y ditanes. En general, **los tratamientos preventivos se recomiendan** para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes", señala el doctor Pablo Irimia.

TEMAS Neurología - migrañas - Farmacología - Responde el doctor

Notas de Prensa

Cita telefónica

Más de cinco millones de personas en España tienen migraña y la mayoría son mujeres

Tu experiencia nos ayuda a mejorar

1,5 millones sufren migraña crónica, llamada así cuando el paciente experimenta los síntomas durante 15 o más días al mes.



12 de septiembre de 2023 / Centro médico-quirúrgico Olympia / Neurología



Cada 12 de septiembre se celebra el 'Día Internacional contra la Migraña' con el objetivo no sólo de sensibilizar acerca del dolor de los pacientes que padecen este tipo de cefalea, sino también de sumar esfuerzos para mejorar su calidad de vida.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), la migraña afecta a más de cinco millones de personas en España y, de ellos, 1,5 millones sufren migraña crónica, llamada así cuando los pacientes experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes. Según el doctor Rafael Arroyo, jefe de servicio de Neurología de Olympia Quirónsalud, "se calcula que, entre el 12 y el 15 % de la población, puede o ha podido tener migrañas". Además, destaca que existe un "claro predominio de la enfermedad en mujeres" y que se considera la cefalea primaria más frecuente entre pacientes jóvenes.

Tal y como describe el neurólogo, la migraña es uno de los dolores de cabeza, lo que se conoce como cefalea, más frecuentes y que tiene que tener una serie de características específicas para considerarse como tal. Respecto a sus síntomas, el especialista destaca que, habitualmente, este dolor de cabeza se define como hemicraneal, es decir, que duele la mitad de la cabeza.

Dr. Rafael Arroyo

Además, normalmente muchas veces va acompañada de náuseas y, en algunos casos, de vómitos. "Es una enfermedad importante por el elevado número de pacientes que la padecen y por las limitaciones que tiene este dolor en las actividades de la vida cotidiana". Por ejemplo, un niño en edad escolar puede tener serias dificultades para estudiar o un ciudadano que se ve obligado a ausentarse de su trabajo.

La duración de esta cefalea puede oscilar entre cuatro y 72 horas, lo que se define como migraña episódica. Según el Dr. Arroyo, "se considera una persona migrañosa aquella que ha tenido cinco o más episodios de estas características".

Migraña crónica: más de 15 episodios al mes

Desafortunadamente, sostiene el especialista, debido a la peor evolución, existe un porcentaje de migrañas episódicas que terminan transformándose en crónicas. "Este tipo de migraña da lugar a más de 15 episodios, de las características mencionadas anteriormente, al mes. Son cefaleas de más difícil control y de peor pronóstico y tratamiento".

Tal y como indica el Dr. Rafael Arroyo, existen algunos factores que, a veces, pueden favorecer en las personas migrañosas. "No conocemos por qué hay unas personas migrañosas y otras no, pero sí sabemos que, en ocasiones, existe un componente familiar o hereditario". Además, apunta a las alteraciones hormonales como otro aspecto importante. En ese sentido, "antes o durante la menstruación, es muy frecuente que aparezcan migrañas. También sabemos que, cuando llega la menopausia, muchas pacientes que tienen migrañas, ven cómo desaparece el dolor de cabeza".

Otros factores que pueden tener que ver con la aparición de la migraña están relacionados con la alimentación, "como es el caso del chocolate, las comidas que llevan glutamatos, así como la ingesta de alcohol y, sobre todo, de vino". Las alteraciones del sueño también influyen en gran

medida, indica el profesional.

Avances en el tratamiento

Respecto al tratamiento de la migraña, el Dr. Arroyo sostiene que, hoy en día, existen dos tipos, "el que utilizamos en los ataques agudos y otro que, a veces, empleamos para la prevención de los episodios de migraña". Ante el dolor leve o moderado, el neurólogo destaca los medicamentos analgésicos o antiinflamatorios y asegura que es fundamental "tomarlos muy, muy deprisa. El mejor analgésico es el que se toma antes, es decir, al inicio del dolor de cabeza tipo migraña".

Cuando esos medicamentos no alivian los síntomas porque el dolor ya es severo, el Dr. Arroyo asegura que, desde hace varios años, existen unos tratamientos específicos antimigrañosos para el ataque agudo, "que los llamamos el grupo de medicamentos de los triptanes. Actualmente, hay varios y se sigue desarrollando alguno más. El triptán es un medicamento específico sólo para tratar las migrañas". Según el profesional, un medicamento se considera eficaz cuando el ataque es capaz de abortarse en menos de una hora o, como máximo, en dos.

En la actualidad, el jefe de Neurología de *Olympia* asegura que, para paliar la migraña crónica, uno de los avances más importantes que se está desarrollando es la utilización, a veces, de técnicas de toxina botulínica, administrada subcutáneamente en el cuero cabelludo: "En estos momentos, en nuestros hospitales hemos llevado a cabo muchos de los ensayos clínicos internacionales de estos nuevos medicamentos y, por ejemplo, vamos a desarrollar nuevas toxinas botulínicas tanto para la prevención de la migraña como para mejorar los tratamientos de la migraña crónica".



Cita telefónica

Tu experiencia nos importa

SALUD Y MEDICINA HOY

La migraña, mucho más que un dolor de cabeza

El 12 de septiembre se celebra el Día Internacional de Acción contra la Migraña.



12 de septiembre, día internacional de acción contra la migraña

REDACCIÓN

12/SEPT./23



Cada año, el día 12 de septiembre, se celebra el día internacional de Acción contra la Migraña. Se trata de una enfermedad neurológica que, según datos de la Sociedad Española de Neurología ([SEN](#)), afecta a más de 5 millones de personas en España.

Además, la migraña es en todo el mundo, la tercera enfermedad más frecuente y la segunda causa de discapacidad.

Es importante destacar que la migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza.

Es una [enfermedad](#) neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido. También, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla.

“Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida

discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

Un 14% de la población sufre migrañas

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años. Un predominio femenino que también se da en otras etapas de la vida, por ejemplo, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

<https://youtu.be/R4cEMnYW5IA?si=f5fYeupHNR8fwQ4W>

“A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada. En la SEN estimamos que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar”, destaca el Dr. Pablo Irimia.

“Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico”, apunta.

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

“Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia”, comenta el Dr. Pablo Irimia. “Unas cifras preocupantes y más, si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos”.

Más de 180.000 nuevos casos en España cada año

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos de migraña en España, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor. Por lo tanto, desde la SEN se insiste en recordar a los pacientes que

ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada. Porque, además, el tratamiento de la migraña debe ser individualizado: no todos los tratamientos funcionan de igual forma en los pacientes y su abordaje dependerá de la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques así como de otros factores relacionados con la salud.

“Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña. Existen novedades en el campo de los denominados fármacos preventivos (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de anticuerpos monoclonales anti-CGRP, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes. Además, pronto estarán disponibles nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor como los gepantes y ditanes. En general, los tratamientos preventivos se recomiendan para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes”, señala el Dr. Pablo Irimia.

El estrés crónico constituye una grave amenaza para la Salud

Urbanismo y Salud

[SALUD](#) [SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA](#) [MEDICINA](#) [MIGRAÑA](#) [MÉDICO](#)



PUBLICIDAD

Lidia
academia

Avda. Balneario 53-1º C Arteixo
667 765 946
www.lidiaacademia.com

Clases particulares
Primaria, ESO, Bachillerato; Universidad
Preparación pruebas acceso a Ciclos
Horarios flexibles
Técnicas de estudio
Grupos reducidos

PUBLICIDAD

¿Problemas de mordida?
ORTODONCIA INVISIBLE
EN ARTEIXO

DR. PAIO
CENTRO ODONTOLÓGICO

Primera cita gratuita
628 584 932

centrodontologicodrpai.com

LO MÁS

VISTO

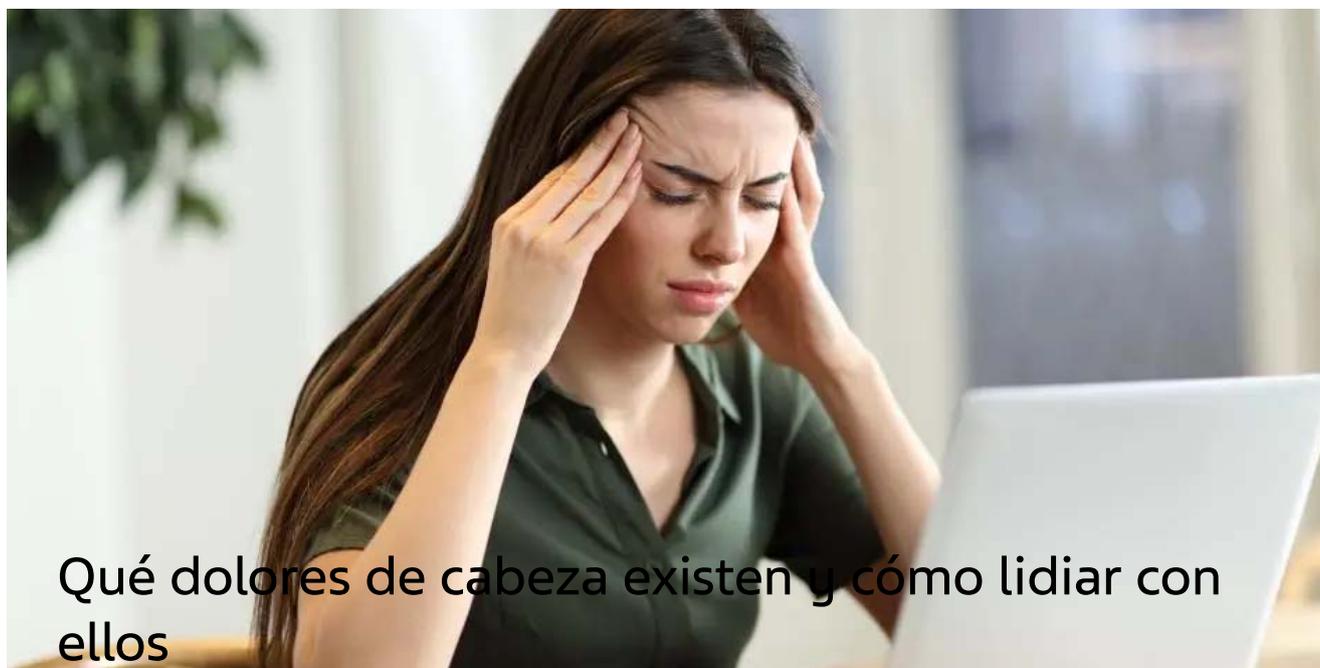
ACTUAL



ARTEIXO

O Festival Folk de Sisalde celebrase o 2 de setembro

CONSEJOS DE SALUD



Qué dolores de cabeza existen y cómo lidiar con ellos

Se conoce como cefalea al dolor que afecta, principalmente, la cabeza, pero también al cuero cabelludo y el cuello. Existen distintos tipos de dolor de cabeza y cada uno puede tener causas distintas. En todos los casos, se puede recurrir a algunos consejos y tratamientos para frenar sus efectos.

Mar, 12/09/2023

CONSEJOS DE SALUD
(/CONSEJOS-DE-SALUD)PREVENCIÓN (/CONSEJOS-DE-
SALUD/PREVENCION)

- Más de **5 millones de personas** sufren migraña en España. De estas, un millón y medio padece migraña crónica y tiene dolor de cabeza, al menos, **15 días al mes**.

Dicho de otra forma, la migraña afecta a una de cada siete personas y se caracteriza por un dolor de cabeza moderado-intenso, con otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y/o al sonido y dificultad para concentrarse [1].

Este es el dolor de cabeza más **incapacitante** de todos, pero existen otros tipos de cefaleas.

teva (/) Tipos de dolor de cabeza

Las cefaleas son difíciles de clasificar porque pueden ser un síntoma de distintas enfermedades, tanto neurológicas como sistémicas. Sin embargo, se proponen algunas diferenciaciones. En primer lugar, según su relación con otras patologías, se las considera **primarias** o **secundarias** [2].

Cefaleas primarias

Este tipo de dolor **constituye por sí mismo una enfermedad** al no ser consecuencia de ninguna patología estructural subyacente. En esta categoría se incluyen distintas variedades de cefaleas:

- ✓ **Migraña.** Es la principal causa de consulta médica por cefalea, debido a su severidad y la alteración de la calidad de vida de quien la padece. Es la segunda tipología más frecuente y su duración oscila entre las 4 y las 72 horas.
- ✓ **Cefalea tensional.** Es el dolor de cabeza más común, aunque no acumula tantas consultas como la migraña porque su intensidad acostumbra a ser leve o moderada y, normalmente, no se acompaña de otros síntomas. Según su frecuencia, se clasifica en tres subtipos [2]:

CTT episódica infrecuente. Menos de un episodio al mes.

CTT episódica frecuente. Entre 1 y 14 episodios mensuales.

CTT crónica. Más de 15 episodios al mes.

- ✓ **Cefalea en racimos o tipo clúster.** Se trata de un tipo de dolor que aparece de forma súbita e intensa y que se manifiesta en episodios que tienden a agruparse en "racimos" a lo largo del tiempo. Normalmente, la cefalea se concentra detrás de un ojo y el dolor, que dura entre 15 minutos y 3 horas, acostumbra a aparecer cada día a la misma hora. En este caso, la cefalea en racimos es muy poco frecuente y afecta a menos 0,5% de la población [3].

Cefaleas secundarias

En este grupo se encuentran las cefaleas que se manifiestan como síntoma de una afección o enfermedad de base. Estas pueden ser de **causa neurológica**, como tumores o malformaciones vasculares, o de **causa sistémica**, como lesiones dentales, cervicales (<https://www.tevafarmacia.es/consejos-de-salud/dolor/dolor-espalda-superior-y-media>) o cuadros infecciosos [2].

Además, hay otras variedades que se derivan de algunas acciones o prácticas determinadas. Los dolores de cabeza secundarios más comunes son [4]:

- ✓ **Por uso excesivo de medicamentos.**

teva **Sinusal.** Aparece como consecuencia de la sinusitis, una inflamación de los senos paranasales.

- ✓ **Por consumo excesivo la cafeína.**
- ✓ **Por traumatismo craneal.**
- ✓ **Menstrual.**

Causas del dolor de cabeza

Como hemos visto, los desencadenantes de la cefalea son distintos en función del tipo de dolor que sea.

El dolor de cabeza de tipo tensional, como su propio nombre indica, es el resultado de una tensión muscular (<https://www.tevafarmacia.es/dolores-musculares-prevencion-y-tratamiento>) en los hombros, el cuello, el cuero cabelludo o la mandíbula. En general, se acostumbra a relacionar con episodios de estrés, depresión (<https://www.tevafarmacia.es/depresion-consejos-para-hacerle-frente>) o ansiedad, o con traumatismos y malas posturas [5].

En el caso de la migraña, las causas no están tan claras, aunque un **70% de quienes la padecen tienen antecedentes familiares** y esto apunta al factor genético como una posibilidad clara. Además de esto, los episodios migrañosos los pueden propiciar algunos desencadenantes concretos que afectan de manera distinta a cada persona. Los más comunes son [6]:

- ✓ El alcohol
- ✓ Los olores intensos
- ✓ Las luces brillantes
- ✓ Los cambios de tiempo
- ✓ Las alteraciones del ritmo de sueño
- ✓ Las variaciones hormonales
- ✓ El estrés

En ocasiones menos frecuentes, el dolor de cabeza puede ser el síntoma de una enfermedad subyacente de más gravedad, como hipertensión (<https://www.tevafarmacia.es/academia/salud/deteccion-y-seguimiento-de-la-hipertension-en-la-farmacia-comunitaria>), intoxicaciones o infecciones cerebrales, entre otras. Aunque no son las causas habituales, siempre es recomendable consultar las cefaleas con el profesional sanitario de referencia para clasificarlo y actuar en consecuencia [3].

¿Cómo aliviar los dolores de cabeza?



De nuevo, el tratamiento siempre tendrá ser prescrito por un médico y dependerá del dolor que se esté experimentando.

Aliviar la migraña

En el caso de la migraña, aunque no puede curarse, sí que pueden rebajarse los efectos y prevenir nuevos episodios. Con el objetivo de prevención, algunos médicos recomiendan llevar un **diario del dolor de cabeza**, para intentar identificar los desencadenantes de la migraña y así poderlos evitar.

Sin embargo, una vez se ha producido el episodio, se puede recurrir a distintos tipos de medicamentos. Algunos de estos, como los del tipo **analgésico**, están destinados a frenar el dolor y otros a evitar los síntomas secundarios, como las náuseas o vómitos. En cualquier caso, el tratamiento farmacológico debe consultarse siempre con los profesionales sanitarios que corresponda.

Además, también se pueden llevar a cabo ejercicios conductuales como la práctica de yoga o técnicas de relajación, para aliviar y prevenir los síntomas de la migraña [7].

Aliviar el dolor de cabeza tensional

Si se padece cefalea por tensión, también se puede recurrir a un tratamiento farmacológico, aunque el tipo de medicamento dependerá del subtipo y la frecuencia de este dolor. Además, la forma de tomar estos fármacos deberá consultarse con el profesional sanitario de referencia y es importante no abusar de ellos para que su efecto no sea contraproducente [2] y [8].

Por otro lado, al tratarse de un dolor desencadenado a menudo por la tensión en los músculos, en algunos casos es recomendable el uso de **relajantes musculares** y la práctica de métodos fisiológicos para corregir la alineación cervical u otros **defectos de postura** (<https://www.tevafarmacia.es/consejos-de-salud/dolor/aliviar-el-dolor-de-espalda-ejercicios-tratamientos-y-consejos>) [3].

Finalmente, otras acciones como duchas frías o calientes, masajes o descansos también pueden ayudar a aliviar algunos casos de dolor de cabeza tensional.

Aliviar el dolor de cabeza en racimos

En este caso, al tratarse de un dolor que aparece de forma repentina, es difícil evaluarlo y tratarlo, ya que se requieren **tratamientos de acción rápida**.

Por ello, los métodos y medicamentos que pueden aliviarlo sólo pueden adquirirse

con prescripción médica y su administración debe estar pautada y controlada por los profesionales sanitarios de referencia. Algunos ejemplos son los **triptanes** de distintos tipos, la **dihidroergotamina** o la inhalación de **oxígeno**, entre otros [9].

Consejos para el dolor de cabeza

Además de los tratamientos farmacológicos y alternativos para aliviar los efectos de las cefaleas, existen algunos hábitos que pueden ayudar a prevenir estos dolores o a rebajar sus efectos.

Se trata de ciertas prácticas que pueden ser beneficiosas para cualquiera de los tres tipos de dolor de cabeza que se han mencionado [9], [10], [11]:

- ✓ Practicar técnicas de relajación
- ✓ Seguir una rutina para dormir y para comer
- ✓ Controlar el nivel de estrés (<https://www.tevafarmacia.es/academia/salud/como-luchar-contra-el-estres-desde-la-farmacia>)
- ✓ Corregir la postura
- ✓ Evitar o limitar el consumo de alcohol
- ✓ Hacer ejercicio con regularidad
- ✓ Beber mucho líquido
- ✓ Aplicar frío o calor

NPS-ES-NP-00303

Descubre más:

Cuidar la salud física y la salud mental
(<https://www.tevafarmacia.es/consejos-de-salud/bienestar-y-mente/salud-fisica-salud-mental-bienestar>)

Referencias

[1] *La migraña afecta en España a más de 5 millones de personas*. Sociedad Española de Neurología. Disponible en: <https://www.sen.es/sala-de-prensa/145-sala-de->

prensa (<https://www.sen.es/sala-de-prensa/145-sala-de-prensa>)
(<https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link276.pdf>) (<https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link276.pdf>) [Acceso: 18/07/23]

[2] Loreto, Maria. Cefaleas, evaluación y manejo inicial. Revista Médica Clínica Las Condes, 2014, vol. 25, nº 4, p. 652 – 655. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-cefaleas-evaluacion-manejo-inicial-S0716864014700860> (<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-cefaleas-evaluacion-manejo-inicial-S0716864014700860>) [Acceso: 18/07/23]

[3] *Clasificación y tratamiento farmacológico efectivo para las cefaleas*. Elsevier. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/clasificacion-y-tratamiento-farmacologico-para-las-cefaleas> (<https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/clasificacion-y-tratamiento-farmacologico-para-las-cefaleas>) [Acceso: 18/07/23]

[4] ¿Qué tipos de dolores de cabeza existen? Medical News Today. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/326702> (<https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/326702>) [Acceso: 19/07/23]

[5] *Dolor de cabeza*. Biblioteca Nacional de Medicina. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003024.htm> (<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003024.htm>) [Acceso: 18/07/23]

[6] *Cefaleas o dolor de cabeza*. Clínica Universidad de Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cefaleas> (<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cefaleas>) [Acceso: 18/07/23]

[7] *Migrañas*. Manual MSD. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/dolor-de-cabeza-cefalea/migra%C3%B1as> (<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/dolor-de-cabeza-cefalea/migra%C3%B1as>) [Acceso: 18/07/23]

[8] *Manejo de las cefaleas tensionales en el hogar*. Biblioteca Nacional de Medicina. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000421.htm> (<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000421.htm>) [Acceso: 18/07/23]

[9] *Cefalea en racimos*. Mayo Clinic. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cluster-headache/diagnosis-treatment/drc-20352084> (<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cluster-headache/diagnosis-treatment/drc-20352084>) [Acceso: 18/07/23]

[10] *Migraña*. Mayo Clinic. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/migraine-headache/diagnosis-treatment/drc-20360207> (https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/migraine-headache/diagnosis-treatment/drc-20360207) [Acceso: 19/07/23]

[11] *Dolor de cabeza tensional*. Mayo Clinic. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tension-headache/diagnosis-treatment/drc-20353982> (https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tension-headache/diagnosis-treatment/drc-20353982) [Acceso: 19/07/23]

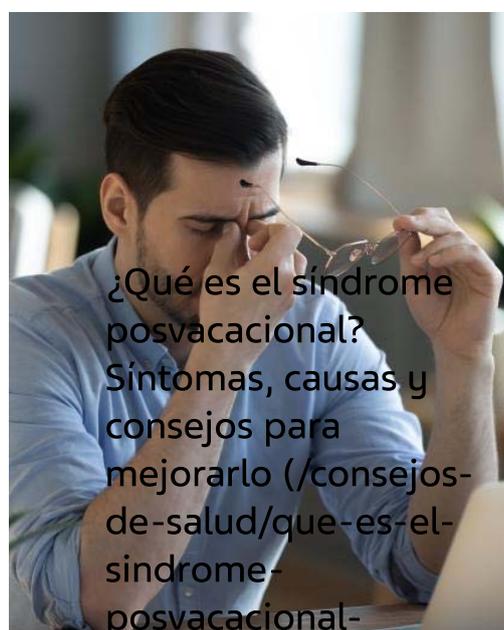
Si te ha gustado ¡Comparte!

(/#linkedin) (/#facebook) (/#twitter)

CONTENIDO RELACIONADO



Las interacciones entre fármacos, medicamentos y alimentos: tipos y recomendaciones (/consejos-de-salud/medicamentos/las-interacciones-entre-farmacos-medicamentos-y-alimentos-tipos-y)



¿Qué es el síndrome posvacacional? Síntomas, causas y consejos para mejorarlo (/consejos-de-salud/que-es-el-sindrome-posvacacional-sintomas-causas-y-consejos-para-mejorarlo)