

Miércoles
13 de
Septiembre
2023

81°F
MIAMI

Diario Las Américas SIGUENOS



Diario las Américas > Bienestar

SALUD

El manejo del estrés es un óptimo tratamiento contra la migraña

Lidiar con el estrés y cuidar la alimentación son hábitos clave contra el dolor de la migraña. Ésta es uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso



Es mejor conocer qué tipo de dolor de cabeza se padece para buscarle una solución.

dpa

Por **REDACCIÓN/Diario Las Américas**

11 de septiembre de 2023 - 21:58

MIAMI. - Aprender a lidiar con el **estrés** crónico y tener un oportuno descanso son prácticas favorables para prevenir la migraña.



La migraña es una enfermedad muy frecuente que afecta al 16% de las [mujeres](#) y al 8% de los hombres. En las mujeres, generalmente, empieza con las primeras menstruaciones y en los hombres durante la niñez.

LEE ADEMÁS



SALUD. Cuatro mitos sobre el fitness en los que debes dejar de creer



SALUD. Estudio confirma que caminar es un excelente ejercicio para perder peso

Este 12 de septiembre se celebra el Día Internacional de acción contra la migraña, cuyo objetivo es sensibilizar sobre el dolor de los pacientes que sufren este tipo de cefaleas y así de alguna manera mejorar su calidad de vida.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la migraña o jaqueca es una cefalea primaria. La cefalea se caracteriza por dolores de cabeza recurrentes y es de los trastornos más comunes del sistema nervioso. Además, es causada por la activación de un mecanismo que conduce a la liberación de sustancias inflamatorias y causantes de dolor alrededor de los nervios y vasos sanguíneos de la cabeza, suele presentar episodios recurrentes.

Algo que no todos saben es que la migraña es una enfermedad neurológica discapacitante. De esta manera, impide que el paciente, cuando se presenta el dolor, pueda tener una vida normal.

Dolor y sensibilidad

neurólogo.

Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, explicó al portal Médicos y Pacientes que la migraña es mucho más que un dolor de cabeza. En ese sentido, señaló que presenta un **dolor** descrito como pulsátil que viene acompañado de otros síntomas: náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido.

Además, en un 30% de los casos, aparecen otros síntomas neurológicos llamados "aura" que pasan por alteraciones en la **visión**, trastornos sensitivos o dificultades en el habla.



Estrés. El estrés crónico es un generador de la migraña.

PEXELS

La **Clínica Mayo** indica que adoptar hábitos saludables, en ocasiones, detiene las migrañas antes de que se desencadenen. Los episodios de la migraña aparecen de intensidad moderada a severa y pueden extenderse horas o hasta días.

¿Qué pasos seguir para controlar las migrañas?

- Controlar el estrés. El estrés y la migraña son una dupla desagradable y riesgosa. Manejar el estrés pasa por simplificar la vida y bajar la carga de actividades diarias.

- Establecer horas regulares de sueño. Tener presente que las siestas de más de 20 a 30 minutos pueden interferir con el sueño nocturno.
- Seguir un régimen alimenticio balanceado y evitar la ingesta de productos que generan la migraña como el queso curado, el chocolate, la cafeína y el alcohol.
- Para el **tratamiento** y control de la migraña también se indica la realización de ejercicios. Con la actividad física, el cuerpo libera ciertas sustancias químicas que bloquean las señales de dolor enviadas al cerebro. Y, además, estas sustancias contribuyen a reducir la ansiedad y la depresión que son disparadores de estas dolencias.

FUENTE: OMS, Portal Médicos y Pacientes, Clínica Mayo

Compartir la nota:

TEMAS [estrés](#) [tratamiento](#) [mujeres](#) [Visión](#)

Te puede interesar

El sube y baja del "step", un buen ejercicio que fortalece la salud

Consumo de cigarrillos aumenta riesgo de depresión y trastorno bipolar

Salud dental: prueba casera avisaría sobre riesgos de caries

**¡Recibe las últimas
noticias en tus
propias manos!**

DESCARGA LA APP

[HOME](#) > Noticia ofrecida por RTVE

Más de 5 millones de españoles padecen migraña, aunque un 40% de los casos está sin diagnosticar

- Es la tercera enfermedad más frecuente en el mundo, con un gran impacto en la calidad de vida de quienes la padecen
- Este martes 12 de septiembre se celebra el **Día Internacional del Acción contra la Migraña**

La migraña es la tercera enfermedad más frecuente en todo el mundo, y en España constituye la primera causa de discapacidad entre los adultos menores de 50 años. Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), afecta a más de 5 millones de españoles, **aunque un 40% de los casos está sin diagnosticar**, y apenas un 17% de los pacientes utiliza la medicación adecuada para el tratamiento sintomático de las crisis. Con el objetivo de concienciar a la población sobre el impacto de esta patología, este 12 de septiembre se celebra el **Día Internacional del Acción contra la Migraña**.

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 Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

Aunque son muchos los factores que podrían explicar este vacío diagnóstico, los especialistas destacan el fuerte componente genético de la enfermedad, lo que hace que muchos pacientes tengan antecedentes familiares, **por lo que asumen que tienen el mismo dolor de cabeza**



Además, no existe ninguna prueba analítica o de imagen para diagnosticar una migraña, por lo que los criterios se basan exclusivamente en una serie de síntomas clínicos, lo que retrasa un diagnóstico que "en realidad es muy fácil, ya que los pacientes habitualmente cumplen unos criterios clínicos de forma estricta, pero el problema es que los profesionales médicos muchas veces no conocen en detalle estos criterios diagnósticos", denuncian desde la SEN.

RTVE.es

[Qué ha hecho Albert Rivera en el Congreso](#)

[Qué ha hecho Pablo Iglesias en el Congreso](#)

[Qué ha hecho Alberto Casero en el Congreso](#)

[Qué ha hecho Pablo Casado en el Congreso](#)

[Qué ha hecho Soraya Sáenz de Santa María en el Congreso](#)

[Qué ha hecho Carmen Calvo en el Congreso](#)

[Qué ha hecho Edmundo Bal en el Congreso](#)

[Qué ha hecho Juan Carlos Girauta en el Congreso](#)

[Consulta todas las intervenciones de Íñigo Errejón en el Congreso](#)

[Consulta todas las intervenciones de Irene Montero en el Congreso](#)

[Lee todas las consultas presentadas por Santiago Abascal en el Congreso](#)

[Revisa todas las intervenciones de Pablo Echenique en el Congreso](#)

[Consulta todas las intervenciones de Mariano Rajoy en el Congreso](#)

[Revisa las preguntas presentadas por Beatriz Fanjul en el Congreso](#)

[Consulta todas las intervenciones de Zaida Cantera en el Congreso](#)

[Consulta las preguntas del PSOE en el Congreso](#)

[Consulta las preguntas de VOX en el Congreso](#)

[Lee las preguntas presentadas por Esquerra Republicana en el Congreso](#)

El sedentarismo favorece la demencia

El riesgo crece de manera exponencial a partir de las diez horas sentado, ya sean seguidas o interrumpidas



Fermín Apezteguia

Seguir

Martes, 12 de septiembre 2023, 17:02

Comenta



Este contenido es exclusivo para suscriptores



NEUROLOGÍA

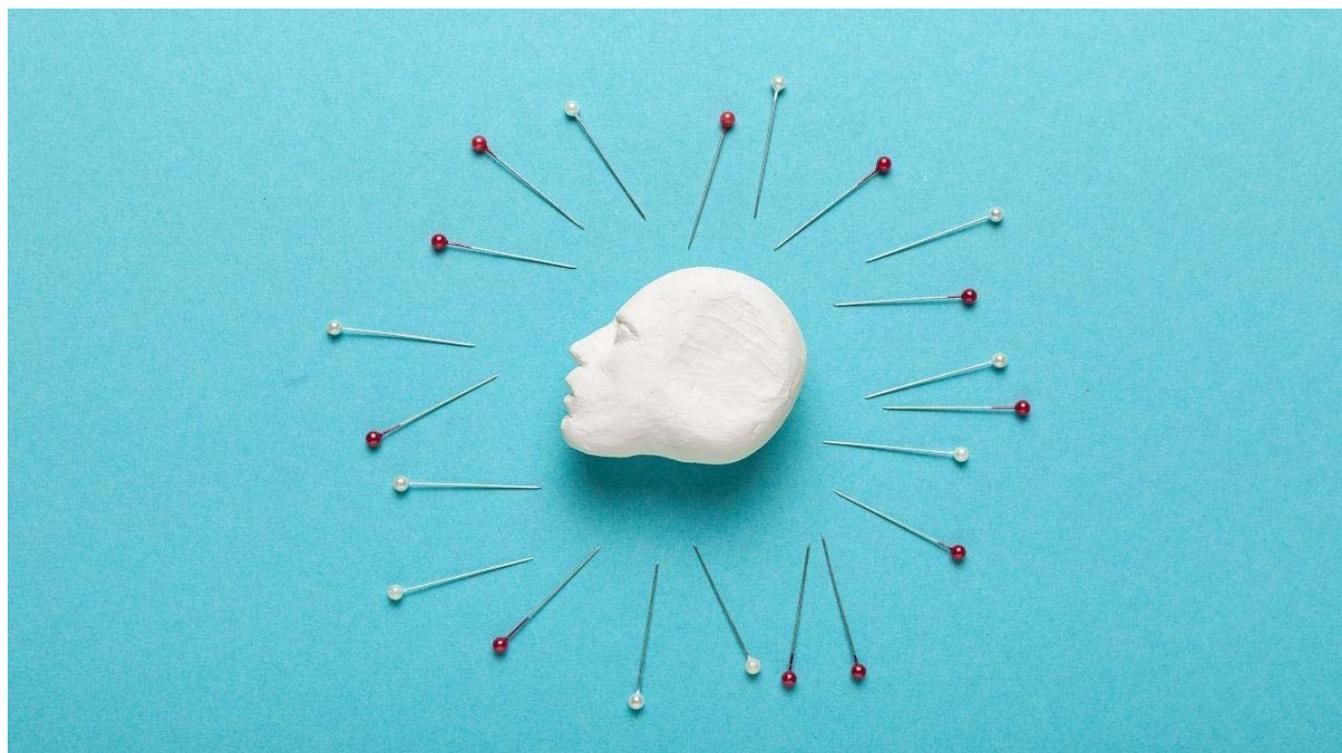
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

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 15:37**



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

¿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

Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para elaborar información estadística y poder mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias a través del análisis de su navegación. [Ver detalles >](#) [\(estadisticas/politica-de-cookies/\)](#)

Buscar



(https://www.youtube.com/channel/UCVjyLHtZAe-u5aPHbwcHytA)

(/rss/listado)

EL PERIÓDICO DE LA FARMACIA (/)

SECCIONES

12 DE SEPTIEMBRE: DÍA INTERNACIONAL DE ACCIÓN CONTRA LA MIGRAÑA

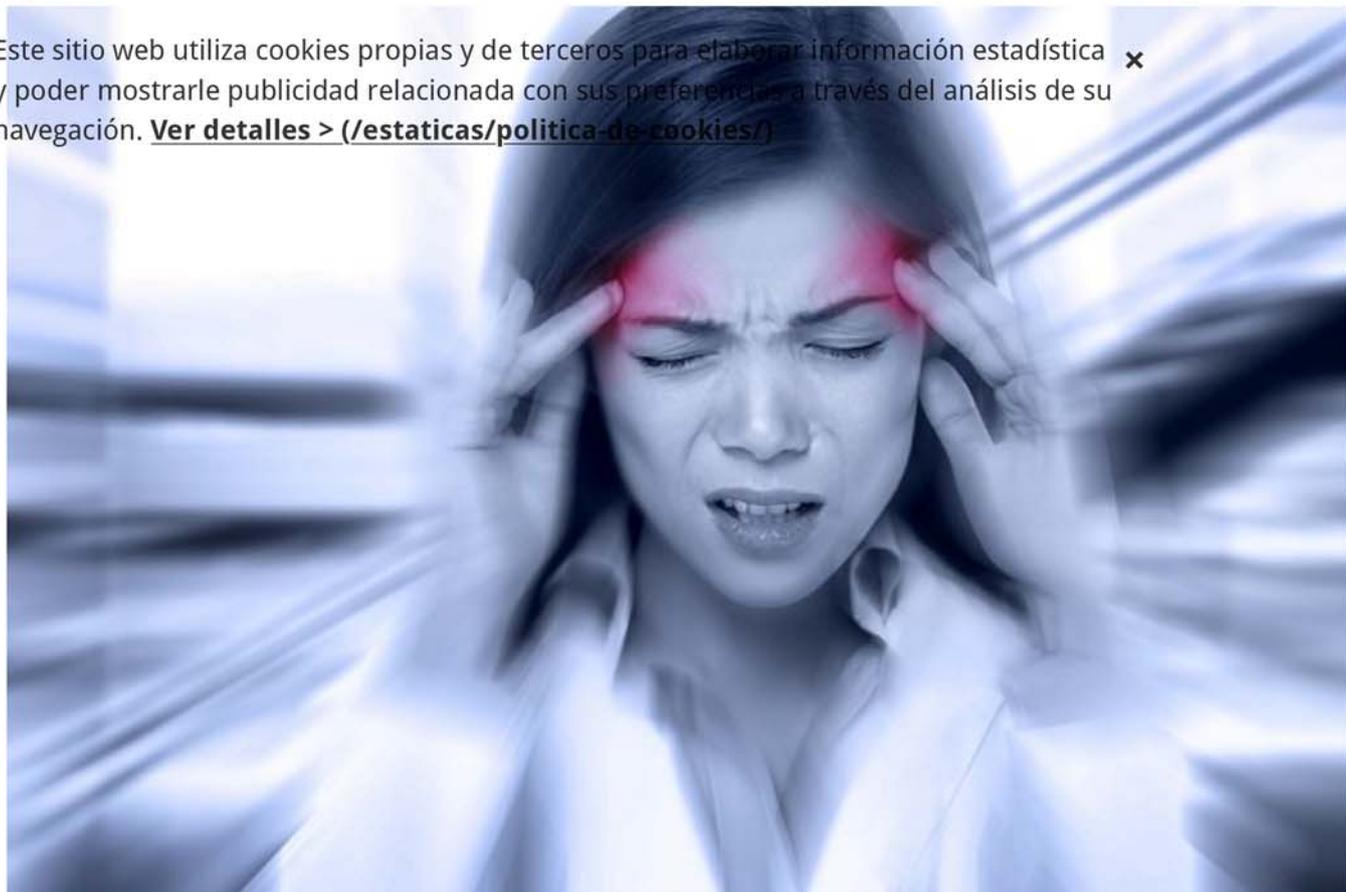
La migraña causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año

12 de septiembre de 2023 (16:02 h.)

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.

TAGS: MIGRAÑAS (/TAGS/MIGRANAS) DOLOR DE CABEZA (/TAGS/DOLOR-DE-CABEZA) DISCAPACITANTE (/TAGS/DISCAPACITANTE)

Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para elaborar información estadística ✕
y poder mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias a través del análisis de su
navegación. **Ver detalles >** (</estaticas/politica-de-cookies/>)



Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para elaborar información estadística y poder mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias a través del análisis de su navegación. [Ver detalles >](#) [\(https://www.elperiodicodelafarmacia.com/estaticas/politica-de-cookies/\)](#)

[/tweet?url=](#)
[//www.elper](#)
[/articulo](#)
[/noticias](#)
[/migrana-](#)
[causa-](#)
[cefalea-](#)
[discapacitan](#)

f	in
(https://www	(https://www
/sharer	/cws/share?i
/sharer.php?	//www.elper
//www.elper	/articulo
/articulo	/noticias
/noticias	/migrana-
/migrana-	causa-
causa-	cefalea-
cefalea-	discapacitan
discapacitan	mas-180000
mas-180000	nuevos-
nuevos-	discapacitan
casos-ano-	mas-180000
espana	nuevos-
/202309121	casos-ano-
espana	casos-ano-
/202309121	espana
año&via=pe	token=&
isFramed=tr	/202309121

[\(https://meneame.net](#)

[/submit.php?url=http://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitante-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana/20230912160245004734.html\)](#)

Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para elaborar información estadística y poder mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias a través del análisis de su navegación. [Ver detalles >](#)

<https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210>
[/articulo](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) %C3%B1a%
[/noticias](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) %C3%A1s%
[/migrana-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) %C3%B1o&
[causa-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) body=He
[cefalea-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) compartido
[discapacitan](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) un artículo
[mas-180000](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) contigo
[nuevos-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) %0D%0ALa%
[casos-ano-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) %C3%B1a%
[espana](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) %C3%A1s%
[/2023091210](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) %C3%B1o
 %0D%0Ahttj
[/articulo](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210)
[/noticias](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210)
[/migrana-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210)
[causa-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210)
[cefalea-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210)
[discapacitan](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) %2Fwww.elq
[mas-180000](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210)
[nuevos-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210)
[discapacitan](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) casos-ano-
[mas-180000](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) espana
[nuevos-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) /2023091210
[casos-ano-](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) utm_mediu
[espana%2F2](https://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitan-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana-2023091210) utm_campai 

Hoy, 12 de septiembre, es el **Día Internacional del Acción contra la Migraña**, una enfermedad neurológica que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a más de 5 millones de personas en España. La migraña es, además, en todo el mundo, la **tercera enfermedad más frecuente y la segunda causa de discapacidad**.

“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 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 Dr. Pablo Irimia, Coordinador del [Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología](http://cefaleas.sen.es/index.php/es/) (http://cefaleas.sen.es/index.php/es/). “Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la 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**”.

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.

“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”.

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”.

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 cuando el dolor de cabeza sea frecuente, comience a afectar su calidad de vida o genere 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. 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.

Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para elaborar información estadística

y poder mostrarte contenidos relacionados con tus preferencias a través de la navegación. [Ver detalles](#) (/[estadisticas/politica-de-cookies/](#))

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.

Relacionados

La migraña es la tercera enfermedad más frecuente del mundo (</articulo/enfermedades-y-trastornos/migrana-es-tercera-enfermedad-mas-frecuente-mundo/20220912141308004597.html>)

La migraña es la segunda causa de discapacidad en mujeres en España (</articulo/enfermedades-y-trastornos/migrana-es-segunda-causa-discapacidad-mujeres-espana/20200910145448004223.html>)

QUIZÁS TAMBIÉN LE INTERESE:

- La migraña causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año (</articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitante-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana/20230912160245004734.html>)
- Curso escolar: 5 tips para cuidar la salud de tus hijos y asegurar un buen regreso a clase (</articulo/noticias/sindrome-postvacacional-afecta-30-40-poblacion-activa-espana/20230905160733004733.html>)
- Cinturón de seguridad: no solo basta con usarlo, hay que usarlo bien (</articulo/noticias/cinturon-seguridad-solo-basta-usarlo-que-usarlo/20230830160050004731.html>)
- Picaduras en verano: ¿cómo tratarlas? (</articulo/noticias/picaduras-verano-como-tratarlas/20230804135503004728.html>)

Noticias de hoy

Lo más visto

Mes 1 semana 24 horas

1 ▶ La migraña causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año (</articulo/noticias/migrana-causa-cefalea-discapacitante-mas-180000-nuevos-casos-ano-espana/20230912160245004734.html>)

Hemeroteca (</archive/content>)



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 16:11**



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

PUBLICIDAD



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.

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

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

PUBLICIDAD

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**.



INICIO PAÍS ▾ OPINIÓN ▾ DEPORTES ▾ 🔍

ECONOMÍA MUNDO ▾ VIVIR ▾ SUPLEMENTOS ▾

HOY TV ▾

La migraña, una enfermedad discapacitante, infradiagnosticada y mal tratada

VIVIR

 EFE ⌚ 12 septiembre, 2023

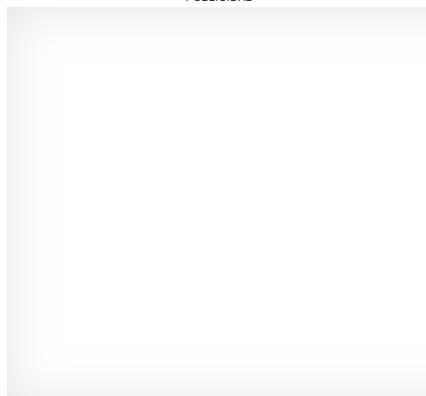


La migraña, una enfermedad discapacitante, infradiagnosticada y mal tratada, foto, archivo.

No es un simple dolor de cabeza, la migraña es la tercera enfermedad más frecuente en el mundo y la segunda causa de discapacidad entre la población. En España más de un 40 % de las personas que la padecen está sin diagnosticar y menos del 14 % de los pacientes que necesita tratamiento lo recibe.

Son cifras de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña**, en el que aporta numerosos datos sobre esta enfermedad que solo en España afecta a cinco millones de personas.

PUBLICIDAD



El coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, Pablo Irimia, explica que la migraña es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil y que, a menudo, están acompañados de otros síntomas.

Promociones de Singapore Airlines desde 674€
Regístrese como miembro KrisFlyer y disfrute de Wi-Fi gratuito | Reserve antes del 25 de septiembre de 2023.
Singapore Airlines | Patrocinado

[Read Next Story >](#)



Síntomas de la migraña, foto, archivo.

"Náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30 % de los casos otros síntomas neurológicos llamados 'aura' entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla", detalla 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", asegura Irimia.

Lea aquí: [Cefaleas, migrañas y otras](#)

Impide llevar una vida normal

Cuando el paciente sufre crisis de migraña, las padece con gran intensidad y son muy discapacitantes, ya que impiden llevar una vida normal, sostiene el experto. Pero, además, en función de la frecuencia con la que aparecen, la discapacidad puede ser aún mayor.

Es el caso de aquellos que sufren [migraña crónica](#), aquella que produce dolor de cabeza durante más de quince días al mes. En España hay 1,5 millones de personas afectadas.

EFE/Justin Lane

Y a pesar de que algunas personas experimentan un dolor tan intenso que les impide llevar a cabo sus actividades diarias rutinarias cuando sufren una crisis, que es una enfermedad que afecta significativamente al rendimiento académico, a la salud emocional y mental, y que puede provocar estrés, ansiedad o depresión, la migraña está infradiagnosticada.

¿A qué se debe el infradiagnóstico?

"En la SEN estimamos que más de un 40 % de las personas que padecen migraña en España está aún sin diagnosticar", asegura el experto.

¿A qué se debe el infradiagnóstico? Fundamentalmente a dos razones, según la SEN. Por un lado porque los síntomas se confunden a menudo con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico "erróneo" o a no buscar atención médica específica. Y por otro, porque existen "muchas personas" que consideran que es un problema que no tiene solución y usan fármacos para el dolor [que pueden obtener sin receta](#).

En este sentido, la SEN calcula que **al menos un 25 % de los pacientes con migraña nunca ha consultado su enfermedad con un médico**.

Las consecuencias

Promociones de Singapore Airlines desde 674€
Regístrese como miembro KrisFlyer y disfrute de Wi-Fi gratuito | Reserve antes del 25 de septiembre de 2023.
Singapore Airlines | Patrocinado

[Read Next Story >](#)

Foto/Shutterstock

El mal manejo de la enfermedad tiene unas consecuencias. La principal es el deterioro de la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique: cada año alrededor de un 3 % de los que sufren migraña pasa a tenerla de forma crónica y el 6 % pasa de una de baja frecuencia a otra de alta frecuencia, según las cifras de la Sociedad Española de Neurología.

“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”, asegura Irimia.

De hecho, a pesar de que al año podrían detectarse más de 180.000 nuevos casos de migraña en España, el número de diagnósticos “es mucho menor”. De ahí que la SEN insista en que cuando el dolor de cabeza es frecuente y comienza a afectar a la calidad de vida o genera discapacidad **“es fundamental buscar atención médica”**.

Hay esperanza

El experto subraya que hay “importantes novedades” en el tratamiento de esta enfermedad. Destaca los denominados fármacos preventivos, que son para reducir la frecuencia de las crisis, con anticuerpos monoclonales-CGRP 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”, indica el experto de [la SEN](#).

EFE

Publicaciones Relacionadas



Edición impresa,
miércoles 13 de
septiembre de
2023

🕒 13 septiembre,
2023

Líder republicano
pide investigar al
presidente Biden

🕒 13 septiembre,
2023

¡Balón al aire!
Bameso y Barías
hoy en choque
inaugural

🕒 13 septiembre,
2023

¡Club e:
Julio Rc
logra el

🕒 13 sep
2023

Publicidad

Promociones de Singapore Airlines desde 674€
Regístrese como miembro KrisFlyer y disfrute de Wi-Fi gratuito | Reserve antes del 25 de septiembre de 2023.
Singapore Airlines | Patrocinado

[Read Next Story >](#)

Iglesia en Directo

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

By **Live Church Desk** - September 12, 2023 8:48 am



09/12/2023

Acto. a las 10:42

[CEST](#)

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

“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** 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** 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 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.

[Source](#)



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 15:23



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

PUBLICIDAD

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

PUBLICIDAD

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

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.

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.

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 descarga eléctrica en la cara

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



Rafa Sardiña | @rafasardía

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



Rafa Sardiña

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.

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

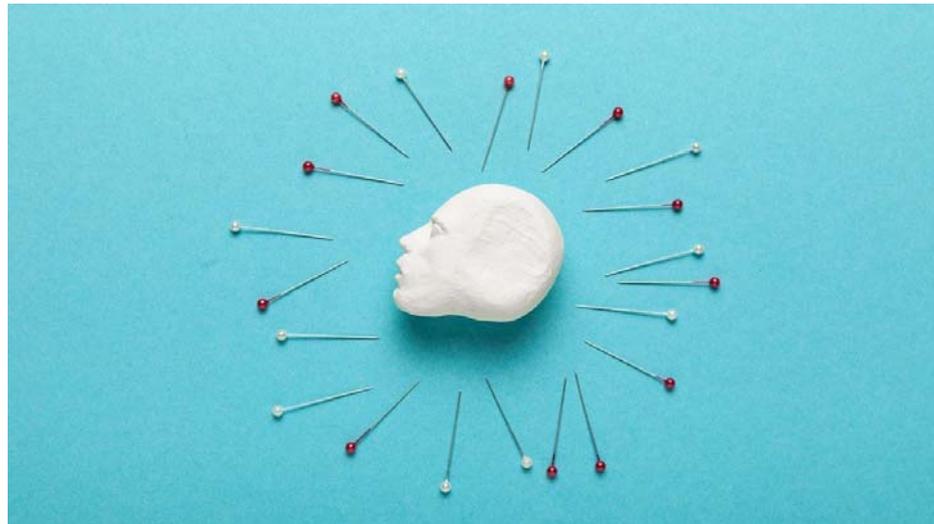
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

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 | 09:35 | Actualizado a las 12:02



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.

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.



Consulta aquí todas las noticias de LA PROVINCIA

"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 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.

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:



Consulta aquí todas las noticias de LA PROVINCIA

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 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

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

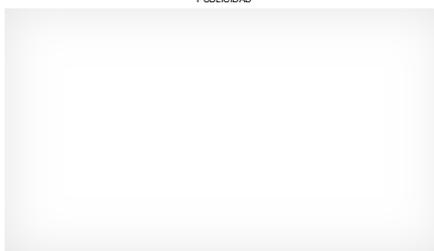
Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

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.

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.

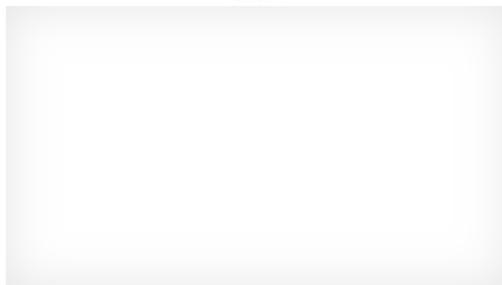
En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019

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 **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



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

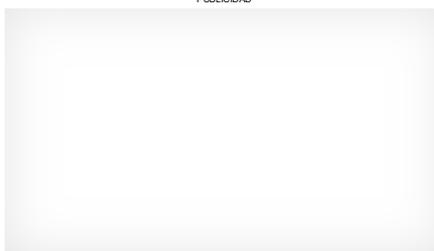
Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?

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.

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.

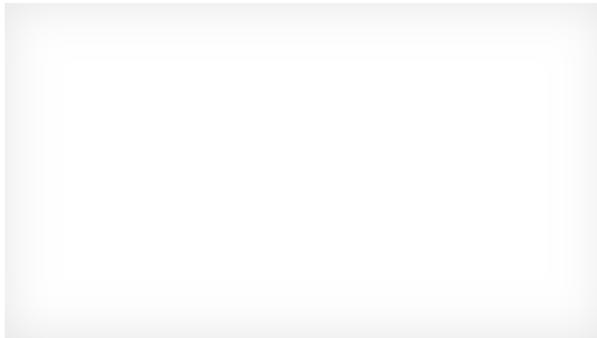
En España ya está disponible la **primera terapia biológica contra la migraña**. Se trata de cuatro fármacos aprobados desde 2019

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 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

merca2

El infradiagnóstico de la migraña repercute en la productividad empresarial por su capacidad discapacitante

Por Teresa Rey - 12 septiembre, 2023 16:52

La **migraña** en España continúa siendo una enfermedad infradiagnosticada y poco tratada. De hecho, solo el 37% de los pacientes que necesitan un tratamiento preventivo para un **mejor abordaje** de la misma lo reciben, según un informe de Lilly. De hecho, desde la Sociedad Española de Neurología (SEN) estiman que **más de un 40% de las personas que padecen migraña** en nuestro país están aún sin diagnosticar. ¿Qué consecuencias tiene esta falta de diagnóstico? ¿Qué costes tiene para las empresas y cuál es su impacto en el sistema sanitario?

MIGRAÑA Y COSTE ECONÓMICO

La migraña es una enfermedad crónica y debilitante que no es solo un dolor de cabeza. Algunos de sus síntomas son náuseas, **vómitos o intolerancia a la luz y al sonido**, con una mayor frecuencia e intensidad de los episodios puede derivar en una elevada carga para los pacientes. Por todo ello, se la considera una patología discapacitante.

Según el Libro blanco de la migraña», desarrollado por la farmacéutica **Lilly**, la migraña tiene un **impacto económico considerable** en España, tanto en costes directos como indirectos. De hecho, nuestro país es una de las regiones europeas con **mayores costes directos sanitarios** asociados a esta patología.

Te puede gustar

por Taboola



revolut | El banco que cambia

La alternativa a las cuentas de ahorro que hará crecer tu dinero

Descarga ahora

Consigue hasta un 3,7%* de interés por tus ahorros en EUR. Observa cómo florecen tus ahorros con un 3,7%* de rendimiento

MÁS DE UN 40% DE LAS PERSONAS QUE PADECEN MIGRAÑA EN NUESTRO PAÍS ESTÁN AÚN SIN DIAGNOSTICAR.

Es más, este trastorno **provoca absentismo laboral** (hasta 14,6 días en el caso de pacientes con migraña crónica) y reducción de la productividad de hasta el 50%. Por tanto, este factor es el que más

Privacidad

contribuye al impacto laboral de la migraña.

El **estudio Overcome** (Spain), **“Encuesta Observacional de la Epidemiología, tratamiento y cuidado de la migraña”**, realizado por Lilly y publicado en 2023 en la revista ‘Pain and Therapy’, refleja que la frecuencia y la gravedad de este trastorno de salud contribuyen a **aumentar su carga y su carácter discapacitante**.

El estudio Overcome ha tenido en cuenta la percepción que tienen los afectados de esta realidad y concluyó que más de un 37% de los pacientes refieren **una discapacidad de entre moderada y grave** relacionada con el número e intensidad de los episodios de migraña.

Del mismo modo, el nuevo informe vuelve a incidir en que la discapacidad generada por la migraña puede derivar en pérdida de productividad laboral, tanto en forma de absentismo como de presentismo, que también aumentan en relación con el **incremento de episodios de migraña** al mes que sufren estos pacientes. Desde Lilly, aseguran que los resultados coinciden con los datos europeos, y reflejan las necesidades no cubiertas que presentan estos pacientes. En España, los afectados por migraña superan los 5 millones de personas.

INFRADIAGNÓSTICO

El estudio Overcome, realizado a una población en España de **más de 95.000 personas** entre octubre de 2020 y febrero de 2021, muestra además que solo algo más de la mitad de las 10.229 que cumplían criterios de migraña había recibido un diagnóstico adecuado de la enfermedad.

A pesar de que el 66% de todas las consultas médicas en 2022 de los pacientes encuestados se debieron a migraña, principalmente por un médico de atención primera o farmacéutico, **solo el 56% de pacientes cuenta con diagnóstico**.

AL MENOS UN 25% DE LOS PACIENTES CON MIGRAÑA NO HA CONSULTADO NUNCA SU DOLENCIA CON UN MÉDICO.

En opinión del coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, el doctor **Pablo Irimia** “son dos las razones por las que esta enfermedad se encuentra infradiagnosticada. Primero 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, por otro lado, porque aún existen muchas personas qu

Privacidad

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”.

Entre las consecuencias de esta **falta de diagnóstico** destaca que muchos pacientes se automedican o no acceden a los tratamientos adecuados. Así, 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, según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España.

TRATAMIENTOS

En cuanto a los tratamientos, hay algunas novedades en el campo de los fármacos preventivos (para reducir la frecuencia de crisis de migraña). Cada vez son más frecuentes los anticuerpos monoclonales **anti-CGRP**, específicos para esta enfermedad, pero también destacan los gepantes. «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”, apunta el doctor Pablo Irimia.

Lo más ventajoso de estos fármacos es que generan menos efectos secundarios, de modo que pueden provocar una mayor adherencia y por ende una mejora de la **calidad de vida de los pacientes**.

El Hospital de La Princesa se une hoy al Día Internacional de Acción contra la Migraña

Por **Servimedia** - 12 de septiembre de 2023



MADRID, 12 (SERVIMEDIA)

La Unidad de Cefaleas del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de La Princesa se une, un año más, al Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra este martes 12 de septiembre, con el objetivo de concienciar a la población sobre esta patología que se encuentra entre las 20 enfermedades más incapacitantes, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La migraña es una patología muy frecuente y constituye el primer motivo neurológico de consulta para el médico de familia.

El dolor puede llegar a ser muy invalidante, alterando la calidad de vida de quien la padece. Por ello, en el caso de los pacientes que no responden a los tratamientos convencionales se requiere la valoración en una Unidad Especializada en Cefaleas, como la que tiene el Hospital de La Princesa.

Esta unidad constituye un área específica ubicada dentro de este centro sanitario público de la Comunidad de Madrid que se encarga de la atención de los pacientes con patologías del

sistema nervioso y que trabaja de forma multidisciplinar con otras unidades como la Unidad del Dolor o la de Neurocirugía.

Según una nota de prensa del Hospital, la Unidad de Cefaleas, creada en 2014, cuenta “con una amplia experiencia en investigación, especialmente en predicción de crisis de migraña y en el uso de nuevas tecnologías y biomarcadores”.

“Así lo demuestran los más de 20 premios con los que ha sido reconocida su labor investigadora en este campo, más de 100 publicaciones indexadas y dos patentes concedidas”, indica el comunicado.



Todo preparado para tu bebé

Encuentre en [Ikea.es](https://www.ikea.es) la solución a todo lo que se te ocurra

Patrocinado por Ikea

Asimismo, la responsable de la unidad, la neuróloga Ana Gago, ha sido galardonada este año por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el Premio ‘SEN Cefaleas’.

Leer más: El IPC en Canarias disminuye en agosto, alcanzando un 3,5% anual, mientras que los alimentos experimentan un aumento del 12,6% en su precio

TRATAMIENTO PERSONALIZADO

La migraña es una enfermedad clasificada en el grupo de cefaleas primarias, es decir donde la cefalea es el síntoma y la enfermedad principal. Para cada dolor la estrategia de actuación es diferente, de ahí la importancia de un diagnóstico acertado con el fin de diseñar un protocolo de tratamiento que se adecúe a cada paciente.

Además de los medicamentos indicados en cada caso, existen técnicas específicas para el tratamiento de determinados tipos de dolor, tales como el bloqueo anestésico o la infiltración de toxina botulínica, aplicadas siempre bajo la indicación del neurólogo y de las que la Unidad de Cefaleas del Hospital Universitario de la Princesa dispone de una amplia experiencia de uso.

- Te recomendamos -

Todo preparado para tu bebé

¡Cámbiate a Sanitas!



EN DIRECTO



¿Tienes ya la app de Onda Cero?

DESCARGAR

PUBLICIDAD

Ondacero

Emisoras

La Rioja

La Rioja

Audios

Más de uno

VIAJEROS, A LA NUEVA ESTACIÓN DE LOGROÑO

Más de Uno La Rioja 12/09/2023

Los autobuses dejan una instalación que ha funcionado 65 años para colocarse frente a la estación de trenes, con expectación por parte de los viajeros

Onda Cero La Rioja 

Logroño | 12.09.2023 14:05



EN DIRECTO

Julia en la onda



EN DIRECTO



AUDIO | 01:24:58

Adiós a la vieja estación, hola a la nueva, comparten zona en la capital pero, como las tormentas, las opiniones van por barrios. Viajamos de la confluencia de Pío XII y Avenida de España, en Vara de Rey, hasta la nueva estación en Avenida Colón, frente a la estación de tren, despedida y estreno en este 12 de septiembre.

Día Internacional de Acción contra la Migraña, hablamos con el coordinador del grupo de estudio de cefaleas de la SEN, Pablo Irimia.

Seguimos también conociendo a más candidatas al V Premio Mujer La Rioja, hoy conocemos más a M^a Antonia San Felipe, fue alcaldesa de Calahorra hace 40 años, en 1983, la más joven de España al frente de una corporación de más de 10.000 habitantes.

PUBLICIDAD

Conocemos propuestas de la Fundación Ibercaja y damos un paseo por nuestra tierra, Vicente Orío nos lleva hasta lugar de galos, Gallinero de Cameros.

TEMAS

Más de uno La Rioja

La Rioja

Cecilia Romero

COMPARTE



EN DIRECTO

Julia en la onda

Día Internacional de Acción contra la Migraña: Más Que Un Simple Dolor de Cabeza

Publicado el 12 septiembre 2023 por [Torrijostoday](#).

12 de septiembre: Un día para reflexionar, informar y actuar.

La migraña es más que un simple dolor de cabeza. Es una condición neurológica crónica que puede limitar drásticamente la calidad de vida de quien la padece. Por ello, el 12 de septiembre se celebra el Día Internacional de Acción contra la Migraña, un día dedicado a concienciar, educar e impulsar acciones que ayuden a mejorar la vida de quienes sufren esta afección.

¿Qué es la migraña?

La migraña es una afección neurológica compleja que va más allá de lo que comúnmente se entiende por un simple dolor de cabeza. Aunque el dolor en la cabeza es su síntoma más característico, esta patología es, en realidad, un conjunto de manifestaciones que afectan al sistema nervioso.

Naturaleza del dolor: La migraña se caracteriza por un dolor que a menudo es descrito por los pacientes como agudo, punzante o incluso comparable a la sensación de estar siendo golpeado repetidamente con un martillo. Este dolor, que suele ser palpitante y pulsátil, tiende a localizarse en un lado de la cabeza, aunque puede afectar ambos.

Sensibilidad extrema: Una de las características más distintivas de la migraña es la hipersensibilidad a estímulos
os. Las personas que la padecen pueden encontrar la

Náuseas y vómitos: Estos síntomas gastrointestinales suelen acompañar a los episodios de migraña, y son una prueba más de que este trastorno afecta a múltiples sistemas del cuerpo. Las náuseas pueden llegar a ser tan intensas que desencadenan episodios de vómito, complicando aún más la situación para quien sufre el ataque.

Duración e intensidad variables: Mientras que un dolor de cabeza común puede desaparecer con descanso o con la ingesta de un analgésico, las migrañas pueden durar desde horas hasta varios días. Además, su intensidad puede variar de leve a incapacitante, obligando a la persona a retirarse de sus actividades diarias y buscar refugio en un ambiente oscuro y silencioso.

Auras y otros síntomas: En algunos casos, antes de que aparezca el dolor, las personas experimentan lo que se conoce como “aura migrañosa”, que puede manifestarse a través de destellos de luz, puntos ciegos o incluso alteraciones en el habla.

Concienciación y acción: Un triple enfoque en el Día Internacional de Acción contra la Migraña

El 12 de septiembre, con la conmemoración del Día Internacional de Acción contra la Migraña, el mundo se une con un propósito firme: combatir y comprender esta compleja afección neurológica que afecta la vida de incontables personas. Este día representa mucho más que una simple fecha en el calendario; es una jornada centrada en tres pilares fundamentales.

Educar al público general:



litificación: A pesar de su prevalencia, muchos mitos v

pueden ser increíblemente debilitantes. Los episodios migrañosos pueden interferir en la vida cotidiana, profesional y social de quienes la padecen, afectando su calidad de vida.

Fomentar la comprensión y empatía:

Ponerse en sus zapatos: La empatía comienza por intentar comprender el mundo desde la perspectiva del otro. Para alguien que nunca ha experimentado una migraña, es crucial escuchar y tratar de entender lo debilitante que puede ser.

Apoyo social: La sociedad debe ser un soporte para quienes viven con migraña, ofreciendo adaptaciones cuando sea necesario, y, sobre todo, no trivializando o menospreciando sus experiencias.

Promover la investigación y el desarrollo de tratamientos:

Avances científicos: Si bien ya existen tratamientos para la migraña, la ciencia médica está en constante evolución. Es esencial promover y apoyar investigaciones que busquen soluciones más efectivas y personalizadas.

Acceso a tratamientos: Además de desarrollar nuevas terapias, es crucial garantizar que quienes sufren de migraña tengan acceso a tratamientos y medicamentos adecuados, independientemente de su situación socioeconómica.

Cómo podemos actuar: Tres pasos esenciales en la lucha contra la migraña

La migraña, siendo una de las afecciones neurológicas más comunes, ha sido tradicionalmente malentendida e incluso trivializada. Sin embargo, la concienciación y acción colectiva pueden marcar la diferencia en la vida de quienes la padecen. Aquí te presentamos tres acciones concretas que

uno de nosotros puede emprender:

migraña. Es esencial informarnos de fuentes fiables y confiables para comprender realmente su naturaleza y su impacto.

Conocimiento como herramienta: Al estar correctamente informados, estamos mejor equipados para combatir los estigmas asociados con esta afección. Además, podemos contribuir a educar a otros, ampliando la red de comprensión y apoyo.

▪ **Organización Mundial de la Salud (OMS): www.who.int**

La OMS a menudo publica investigaciones y datos sobre una variedad de afecciones, incluida la migraña.

▪ **European Migraine & Headache Alliance (EMHA): www.emh Alliance.org**

Una organización que representa a las personas con migraña y cefalea en Europa.

▪ **Sociedad Española de Neurología (SEN): www.sen.es**

La SEN es la principal entidad relacionada con la neurología en España. A menudo publican guías, investigaciones y otros recursos sobre migraña y cefaleas.

Mostrando apoyo:

Empatía en acción: Ser consciente de que alguien está lidiando con migraña y ofrecerle un ambiente cómodo, libre de luces intensas o ruidos fuertes, por ejemplo, puede ser de gran ayuda.

Escucha activa: A veces, un oído atento es todo lo que alguien necesita. Permitir que alguien comparta su experiencia con migraña, sin juzgar o minimizar su dolor, puede ser profundamente reconfortante para la persona afectada.

Compartiendo información:

estratégico de las redes: Vivimos en la era de la

poder especial para resonar con los demás. Si te sientes cómodo, comparte tu historia o la de alguien que conozcas. Estas narrativas personales pueden sensibilizar y educar a la comunidad de una manera muy efectiva.

El 12 de septiembre no es simplemente una fecha en el calendario. Es una oportunidad para reflexionar sobre la realidad de vivir con migraña y para actuar de forma consciente y solidaria. Es una invitación a la sociedad a entender, a cuidar y a apoyar. Porque la migraña no es un simple dolor de cabeza, es una lucha diaria que merece ser reconocida y enfrentada con empatía y acción.

La entrada [Día Internacional de Acción contra la Migraña: Más Que Un Simple Dolor de Cabeza](#) se publicó primero en [TorrijosToday](#).



Publicidad

I+D

12 de septiembre, 2023

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



Esta enfermedad es la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

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

PHARMA MARKET

La [migraña](#) es la tercera enfermedad más frecuente en el mundo y la segunda causa de discapacidad, según datos publicados de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** en el **Día Internacional del Acción contra la Migraña** (12 de

[NOTICIAS RELACIONADAS](#)

- La SEN y la SECA colaboraran para potenciar la formación e

Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market

La migraña afecta a **alrededor de 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.

"La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza".

"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 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 doctor **Pablo Irimia**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

Las **crisis de migraña** son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, **dependiendo de la frecuencia** en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la **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.

"Dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor".

Prevalencia

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.

En la SEN estiman que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar.

calidad asistencial

- Las enfermedades neurológicas son responsables del 44% de la discapacidad por enfermedad crónica en España
- La SemFYC elabora el primer informe sobre la situación de la enfermedad renal crónica en España por comunidades autónomas



"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**", destaca el doctor Pablo Irimia.

En la SEN estiman que **más de un 40%** de las personas que padecen migraña en España están **aún sin diagnosticar**. "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", añade.

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

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 doctor Irimia.

Hoy, 12 de septiembre, es el Día Internacional del Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a más de 5 millones de personas en España. La migraña es, además, en todo el mundo, la tercera enfermedad más frecuente y la segunda causa de discapacidad.

«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 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 doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (<http://cefaleas.sen.es/index.php/es/>). La migraña es muy discapacitante e impide que el paciente pueda hacer vida normal.

«Además», añade el doctor Irimia, «dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la 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 de 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica».

La migraña, la enfermedad más discapacitante en adultos de menos de 50 años

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.

Desencadenante de problemas de salud mental

«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 de las personas, su 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 **mas de un 40%** de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar, comenta el doctor Pablo Irimia.

Las razones de ese infradiagnóstico, continúa el doctor, son principalmente dos: «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 **aproximadamente un 25%** de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico».

Automedicación y consecuencias

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 doctor 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**».

La importancia de un buen diagnóstico

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 cuando el dolor de cabeza sea frecuente, comience a afectar su calidad de vida o genere discapacidad, es fundamental **buscar**

atención médica para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de **ayuda** 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** (<https://www.saludadiario.es/pacientes/atogepante-farmaco-oral-para-prevenir-la-migraña-cronica/>). 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», explica el doctor Irimia.

Advertisement

TAGS ▶ [MIGRAÑA \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/MIGRANA/\)](https://www.saludadiario.es/tag/migrana/)

ANTERIOR NOTICIA

[El 85% de las intervenciones de cirugía plástica en España se realizan a mujeres](https://www.saludadiario.es/vademecum/el-85-de-las-intervenciones-de-cirugia-plastica-en-espana-se-realizan-a-mujeres/)
 (<https://www.saludadiario.es/vademecum/el-85-de-las-intervenciones-de-cirugia-plastica-en-espana-se-realizan-a-mujeres/>)

NO HAY NOTICIAS NUEVAS

[ESPAÑA%2F&](#)
[VIA=HTTPS](#)
[%3A%2F](#)
[%2FTWITTER.COM%2FSADIARIO\)](#)

Contenidos relacionados

No se ha encontrado ninguno

Privacidad

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



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

PUBLICIDAD

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 

12/09/2023 - Act. a las 13:17 [CEST](#)



0

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.

PUBLICIDAD

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**.

MÁS INFORMACIÓN



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

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.

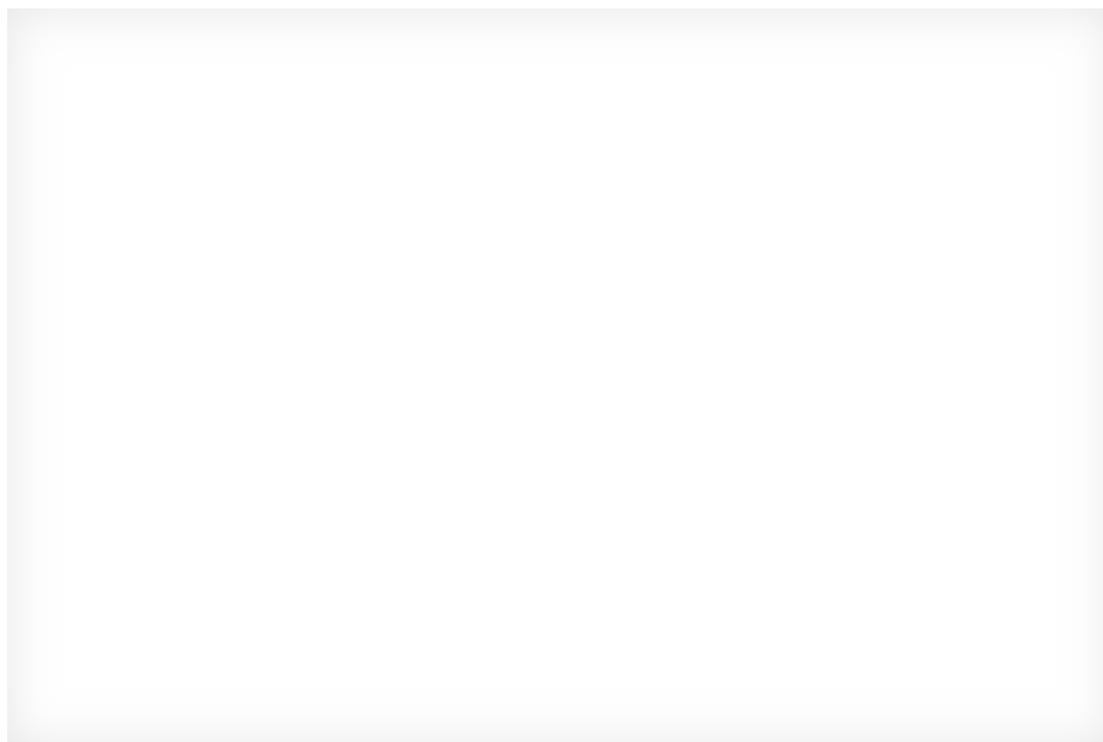
PUBLICIDAD

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.

PUBLICIDAD



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**".

PUBLICIDAD

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).

MÁS INFORMACIÓN



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

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.

NOTICIAS RELACIONADAS

- **La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos**
- **Día Nacional de la Cefalea: Con esta frecuencia deberías saber estas diez cosas**

COMENTA ESTA NOTICIA

¿Con qué frecuencia deberías

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

España están aún sin diagnosticar.

Rebeca Gil

12/09/2023 - Act. a las 13:02 CEST



“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

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”.

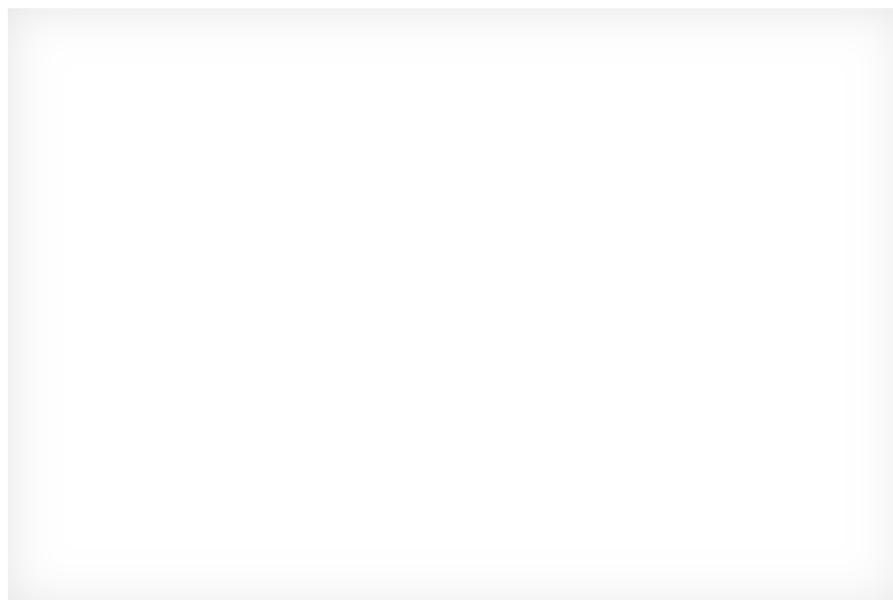
La migraña es una de las **cefaleas** primarias (no responden a ninguna lesión ni otra patología) más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población.

PUBLICIDAD

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.

PUBLICIDAD



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.

PUBLICIDAD

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 cronifi **COMENTA ESTA NOTICIA** de la migraña, desde la SEN se insiste en que, **si padecemos dolores de cabeza recurrentes**, que afectan 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.

NOTICIAS 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**

“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.

LO MÁS LEÍDO**LO ÚLTIMO**

TEMAS

El 'muro' Mika Faye ya causa sensación

12/09/2023

¿Para qué servirán los 40 millones de la repalanca?

11/09/2023

Leo Messi compra una mansión de 10,8 millones de dólares en Florida

11/09/2023

España aspira a divertirse con sus niños en 'Territorio Rubiales'

11/09/2023

La última faena de Rubiales a la Federación**Joao Cancelo, a SPORT: "Xavi me da libertad y eso me gusta"**



DIRECTO

La clasificación de LaLiga EA Sports

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 15:23



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

PUBLICIDAD

RELACIONADAS

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.

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

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**.



DIRECTO

La clasificación de LaLiga EA Sports

NEUROLOGÍA

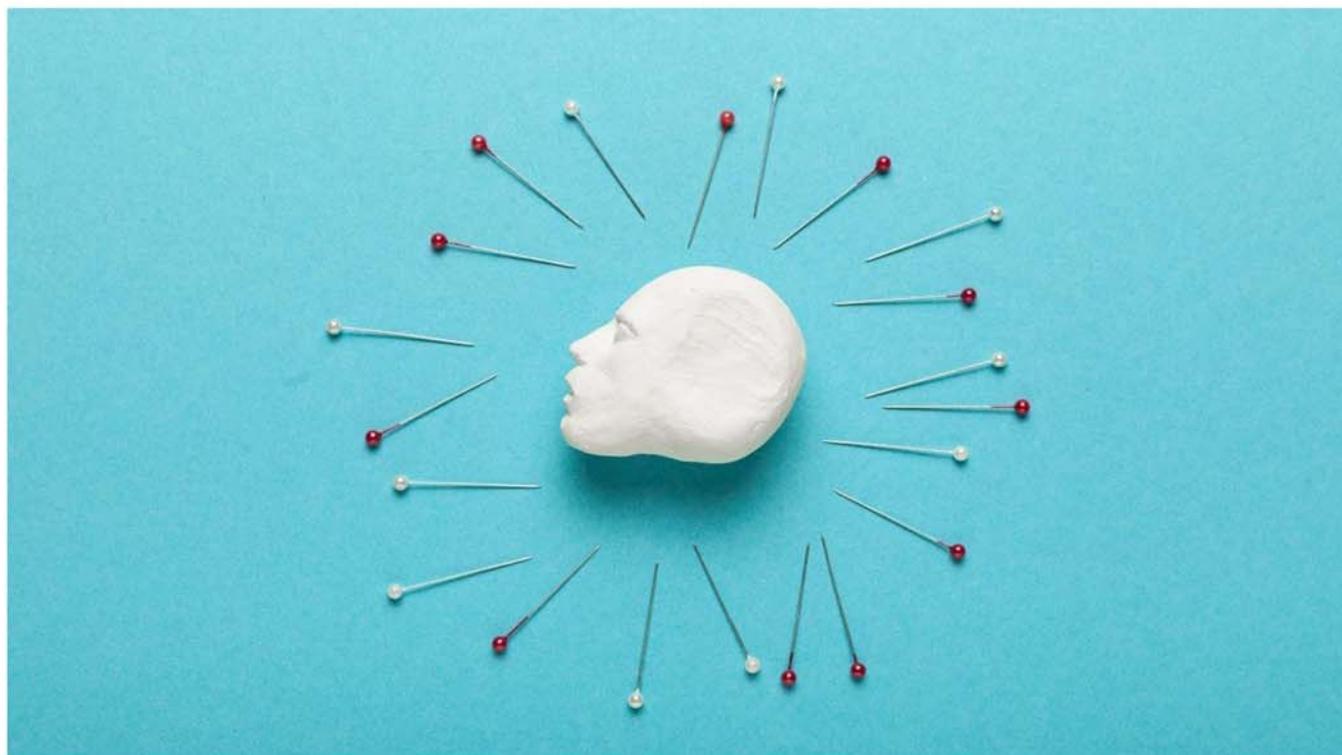
La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

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 15:38



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

¿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