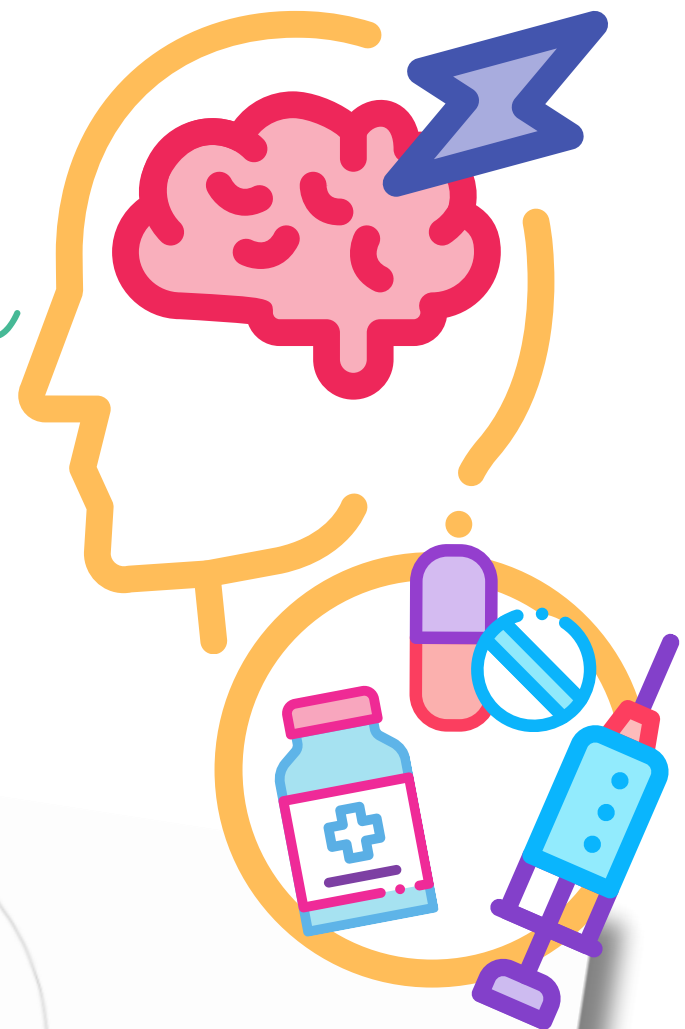


Manejo del paciente con **MIGRAÑA**



MANEJO DEL PACIENTE CON MIGRAÑA Manual para Farmacéuticos



¿Qué es la migraña?

La migraña es una enfermedad neurológica **crónica compleja** caracterizada por episodios **recurrentes** de dolor de cabeza de intensidad moderada o intensa



El dolor puede acompañarse de náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz, al ruido o a los olores

No se trata solo de un dolor de cabeza.

Suelen ser frecuentes comorbilidades como trastornos psiquiátricos, alteraciones del sueño y riesgo de abuso de medicación sintomática

¿A cuántas personas afecta?

Es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes. Se estima que afecta aprox. al **12-15 % de la población**, lo que supone más de 5 millones de personas en España



- **Más frecuente en mujeres** que en hombres
- Suele aparecer entre los **18 y 45 años**. La migraña **es una de las principales causas de discapacidad en adultos jóvenes**
- Se calcula que **hasta el 40 %** de las personas con migraña **no están diagnosticadas**

Fases de una crisis de migraña

1. Fase premonitoria



Puede aparecer horas o incluso hasta dos días antes del dolor. Incluye síntomas como **cansancio, bostezos, cambios de humor, dificultad para concentrarse o sensibilidad a la luz y al ruido**

2. Aura (en algunos pacientes)

Algunas personas presentan alteraciones neurológicas transitorias, sobre todo **visuales** (destellos, líneas en zigzag o visión borrosa)



3. Fase de cefalea

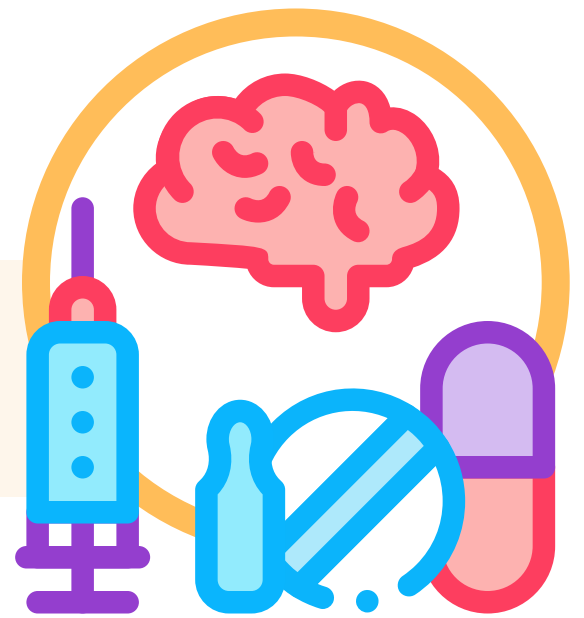
Es la fase más conocida. Aparece un **dolor de cabeza moderado o intenso**, que suele empeorar con la actividad física y puede acompañarse de **náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz o al ruido**

4. Fase de recuperación

Tras el dolor, muchas personas experimentan **cansancio, dificultad para concentrarse o cambios de humor**, lo que algunos pacientes describen como la “resaca” de la migraña

¿La migraña tiene cura?

No, pero se puede tratar y **mejorar considerablemente la calidad de vida**



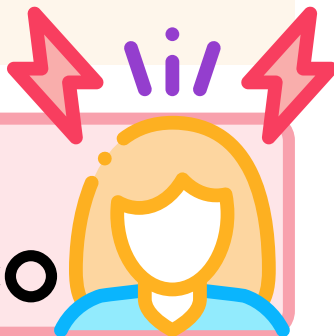
Manejo terapéutico

Tratamiento **NO FARMACOLÓGICO**

- Horarios regulares (comidas, sueño...)
- Evitar sobrepeso
- Evitar ayuno
- Hidratarse bien
- Deporte de forma regular
- Reducir el estrés laboral...

Tratamiento **FARMACOLÓGICO**

Tratamiento **AGUDO o SINTOMÁTICO**



No específicos AINEs, adyuvantes

Específicos Triptanes, Ditanes, Gepantes

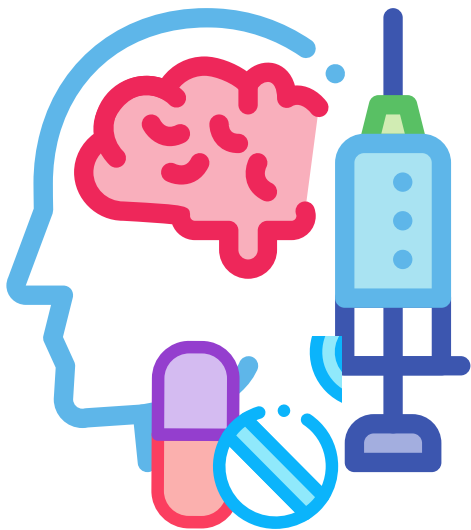
Tratamiento **PREVENTIVO**



Orales clásicos, Toxina botulínica
Antagonistas del CGRP: Anticuerpos monoclonales y gepantes

Fármacos antagonistas del CGRP

Resumen de posología, dosis y efectos adversos

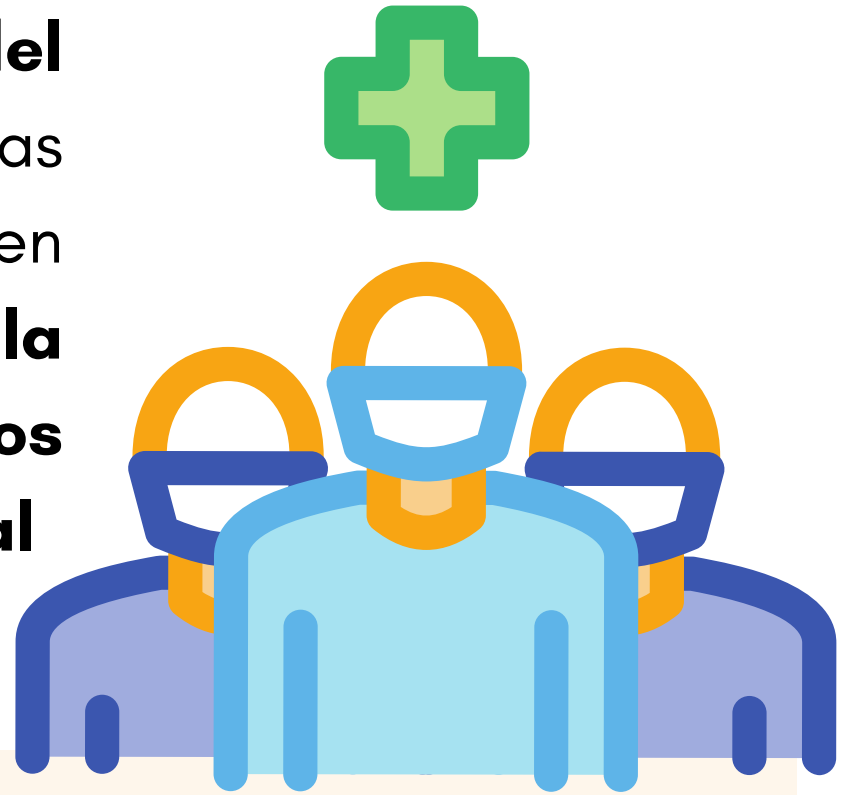


FÁRMACO	VÍA ADMIN.	PAUTA POSOLÓGICA	EAS FRECUENTES	OTROS ASPECTOS
Anticuerpos monoclonales anti-CGRP				
Erenumab	SC	140 mg c/4s	Estreñimiento Prurito Espasmos musculares	· Hasta 7 días a temperatura ambiente es posible su aprovechamiento
Fremanezumab	SC	225 mg c/4s o 675 mg c/3m	Eritema/prurito	
Galcanezumab	SC	240 mg seguido de 120 mg c/mes a partir del mes 2.	Estreñimiento Vértigo Prurito/erupción	
Eptinezumab	IV	100 mg c/12s	Nasofaringitis Fatiga	· Diluir en bolsa de 100ml SF 0,9%. · Perfundir en 30 min.
Antagonistas de moléculas pequeñas (Gepantes)				
Atogepant	Oral	60 mg/día (reducción a 10 mg/día si concomitancia con inhibidores potentes CYP3A4 y/o OATP)	Disminución apetito Náuseas Estreñimiento Fatiga/Somnolencia	· Comprimido · Con o sin alimentos · CYP3A4 ppal. vía metabólica · Sustrato de P-gp y OATP (transportadores)
Rimegepant	Oral	Tto agudo: 75 mg/24h Tto preventivo: 75 mg/48h o c/24h	Náuseas Fatiga/Somnolencia	· Liofilizado · Con o sin alimentos · CYP3A4 ppal. vía metabólica; en menor medida CYP2C9.



¿Qué hace la farmacia hospitalaria en la migraña?

La farmacia hospitalaria **forma parte del equipo sanitario** que atiende a las personas con migraña, especialmente en los **casos más complejos como la migraña refractaria o con tratamientos específicos dispensados en el hospital**



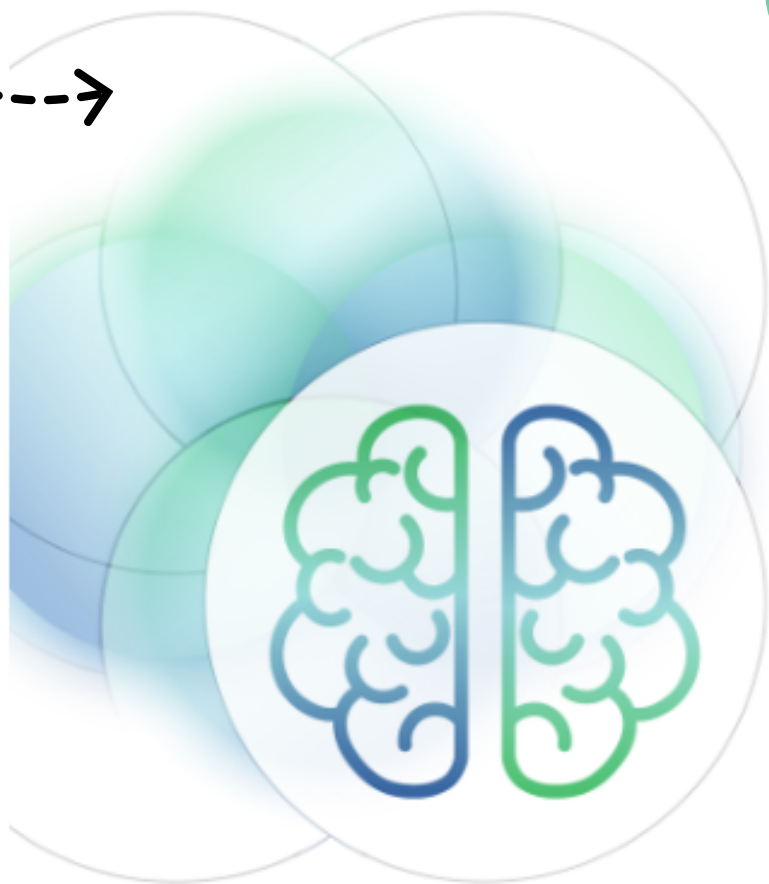
Algunas de las funciones:

- **Revisar y optimizar la medicación**, para asegurar tratamientos eficaces y seguros
- **Educar al paciente** sobre la migraña y el uso correcto de los medicamentos
- **Favorecer la adherencia al tratamiento**, especialmente en terapias preventivas
- **Detectar problemas relacionados con los medicamentos**, como efectos adversos o uso excesivo de analgésicos
- **Realizar seguimiento del tratamiento**, evaluando la evolución de las crisis
- **Participar en el uso y seguimiento de nuevos tratamientos**, como las terapias dirigidas al CGRP

Más información



Disponible en la biblioteca virtual de la SEFH



MANEJO DEL PACIENTE CON MIGRAÑA

Manual para Farmacéuticos

