FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

FhES Salut

Mal de cap i migranya
Són el mateix ?

Dr. Josep Sànchez Ojanguren

18 de febrer 2020

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Mal de cap i migranya. Són el mateix ?

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

¿Tener dolor de cabeza significa que tengo una enfermedad grave o mortal?

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

¿Qué buscamos en la consulta de Neurología?

Básicamente orientar el dolor de cabeza

¿Se trata de una cefalea primaria o secundaria?

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

Cefaleas secundarias

Son aquellos tipos de dolor de cabeza que siempre se deben a alguna enfermedad

Siempre se acompañan de otros síntomas que muchas veces llaman más la atención que el propio dolor de cabeza

Casi siempre se detectan alteraciones en la exploración física

Banderas rojas (Red flags)

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Datos clásicos de alarma y precaución

Cefaleas secundarias

DÉFICIT FOCALES EN LA EXPLORACIÓN	EDEMA DE PAPILA	SOPLOS ORBITARIOS O INTRACRANEALES	DÉFICIT NEUROLÓGICO PROLONGADO	CONCOMITANCIA CON CRISIS COMICIALES
CEFALEA CRÓNICA DIARIA O PERSISTENTE	CEFALEA CON INTENSIDAD PROGRESIVA	CEFALEA QUE AUMENTA CON EL SUEÑO	CEFALEA QUE SE DESENCADENA CON MANIOBRAS DE VALSALVA	CEFALEA QUE SE DESENCADENA CON EL DECÚBITO
CEFALEA EXPLOSIVA	"LA PEOR CEFALEA DE MI VIDA"	CEFALEA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS	PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS O INMUNODEPRIMIDOS	EN LOS ANCIANOS TRAS TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO O CAÍDA RECIENTE
TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO	CEFALEA Y VÉRTIGO	CEFALEA EN MAYOR DE 50 AÑOS	CEFALEA Y ALTERACIONES PUPILARES	CEFALEA Y ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONSCIENCIA

Jesús Porta 2009

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

¿A más intensidad del dolor, más grave es lo que me pasa?

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

Cefaleas primarias

Son aquellos tipos de dolor de cabeza que no se deben a ninguna otra enfermedad

Se presenta en forma de crisis de mayor o menor duración

Se acompañan de otros síntomas

Siempre la exploración física es normal

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

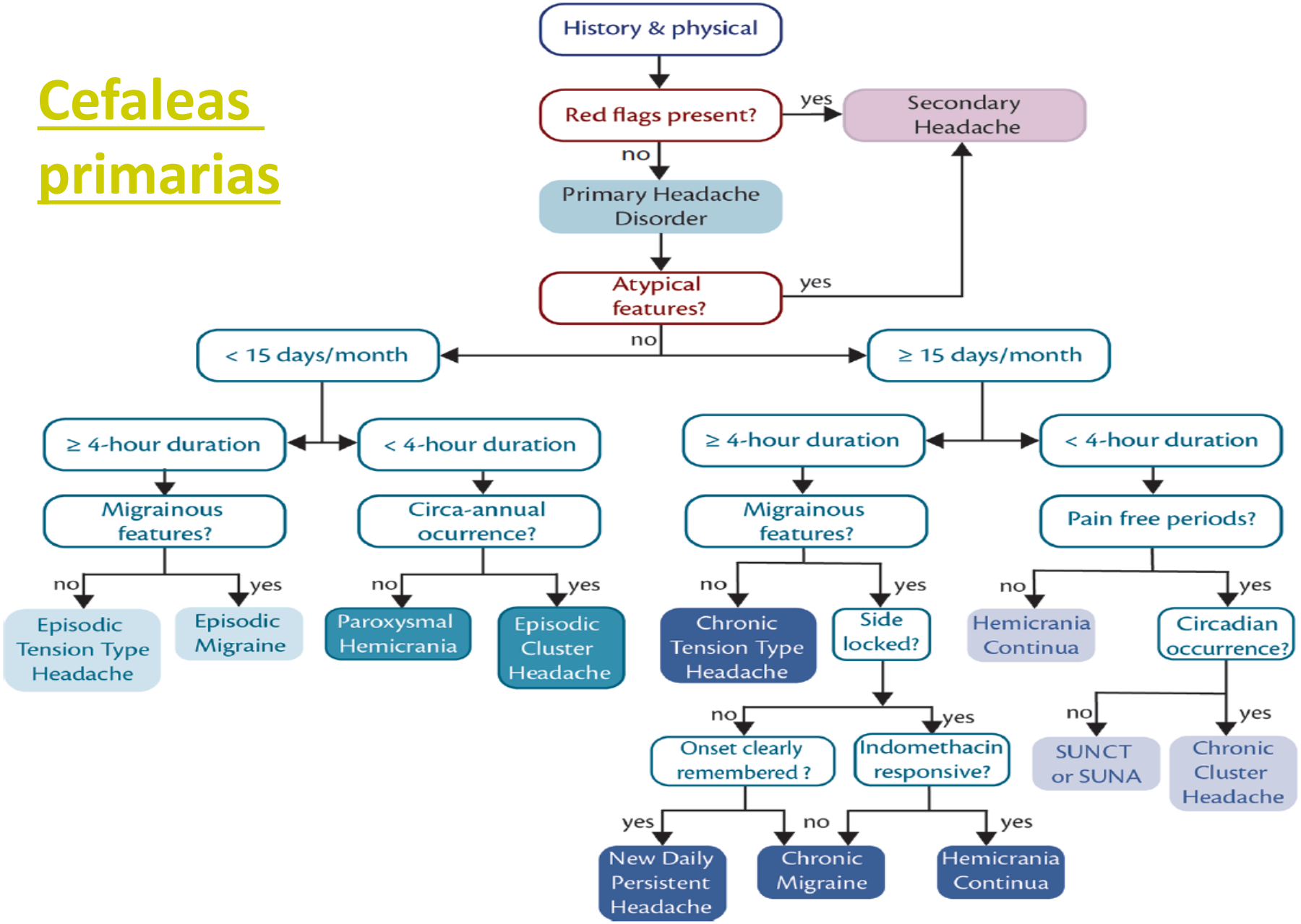
Cefaleas primarias

Migraña episódica o crónica
Cefalea tensional
Cefaleas trigémino autonómicas
- **Cefalea en racimos**
- **Hemicránea paroxística episódica o crónica**
- **SUNCT**

Hemicránea continua
Cefalea sexual
Cefalea por ejercicio físico
Cefalea tusígena……

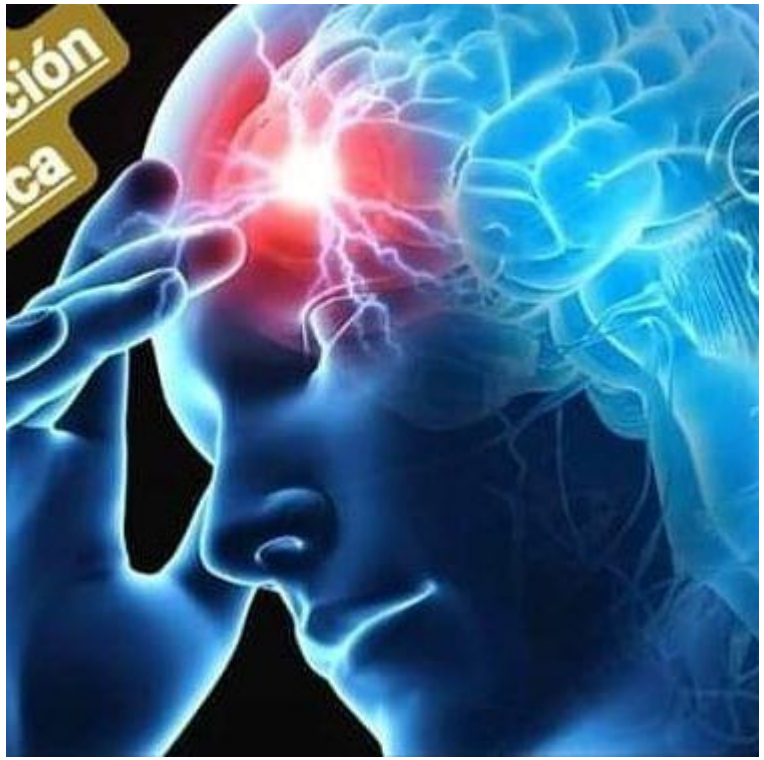
FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Cefaleas primarias



FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

¿La migraña es sólo un dolor de cabeza?

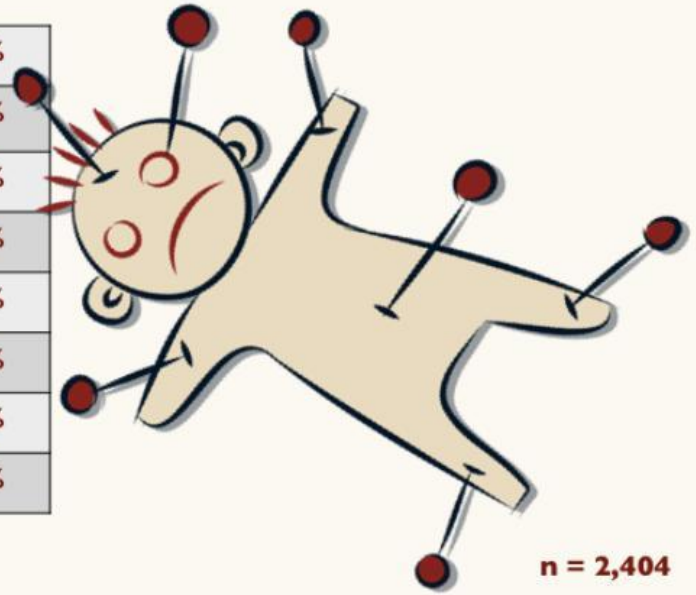


Migraine Is Not "Just a Headache"

HEALTH UNION

Although "head pain" is the most commonly reported symptom, a wide range of symptoms were reported

Head Pain	98.0%
Sensitivity to Light	91.1%
Sensitivity to Sound	83.4%
Difficulty Concentrating	80.2%
Nausea & Vomiting	78.6%
Fatigue	74.5%
Neck Pain	72.1%
Sensitivity to Smells	63.3%

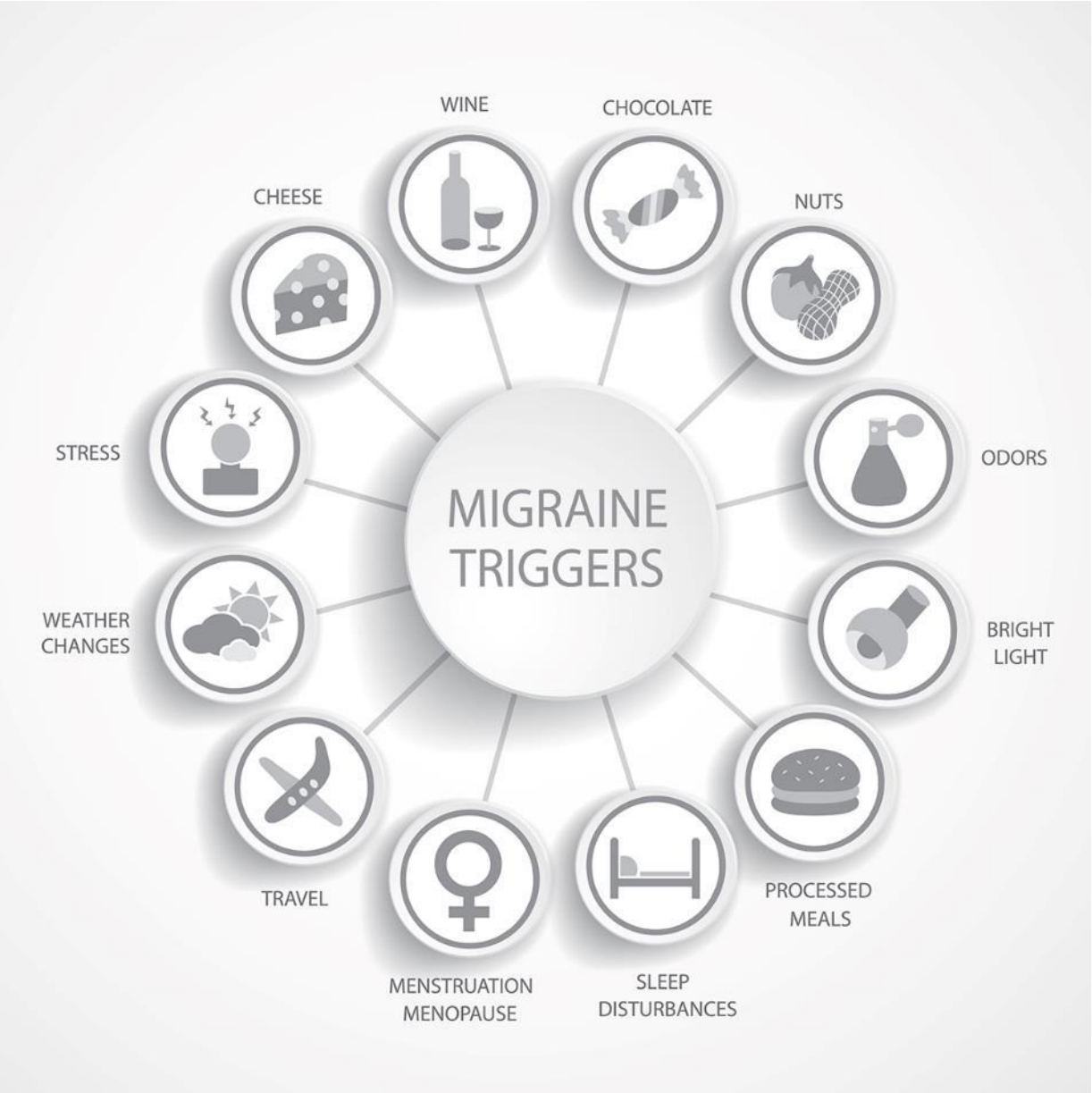


n = 2,404

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

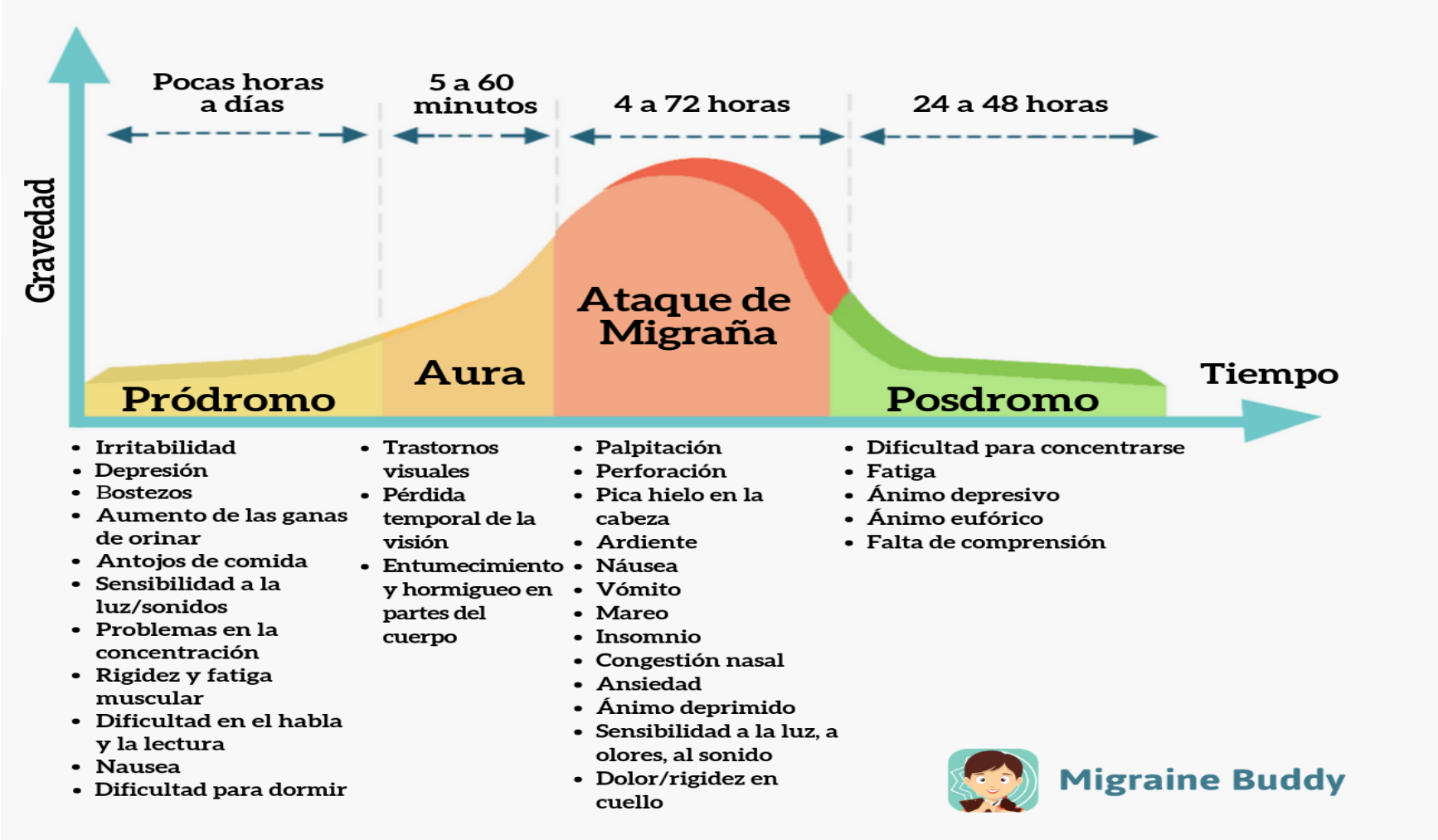
Migraña

Factores precipitantes



FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

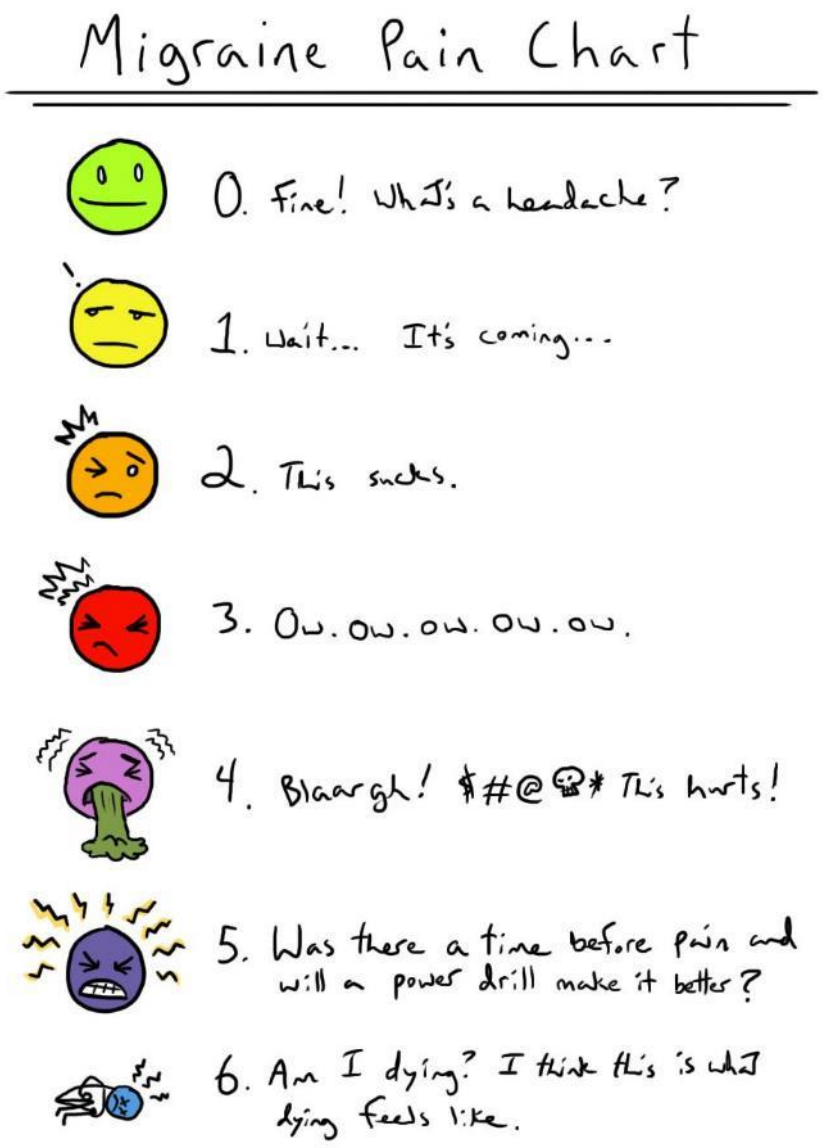
Fases de la migraña



FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Aura visual: Fotopsias, Escotoma centelleante.

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant



Que bien. Que es un dolor de cabeza ?

Espera….viene

Esto apesta

Ou, ou, ou….

Blaargh !!!. Esto duele!

Hubo un tiempo antes del dolor
Ni un taladro eléctrico lo hará mejor

Estoy muriendo, creo que así como
te sientes al morir

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

Fotofobia y fonofobia

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

X3 más frecuente en mujeres

Prevalencia

Mujeres 15%

Hombres 5%

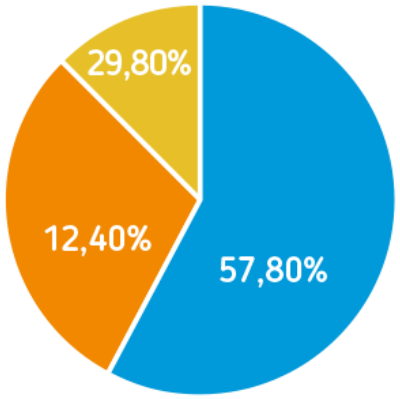
Predominio 25-55 años

Duración 4 a 72 horas

>15 días/mes migraña crónica

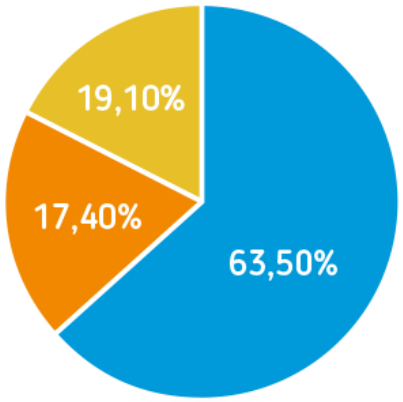
FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

MC | Distribución de los costes paciente/año según tipología



- Pérdida productividad laboral
- Costes directos sanitarios
- Costes directos del paciente

ME | Distribución de los costes paciente/año según tipología



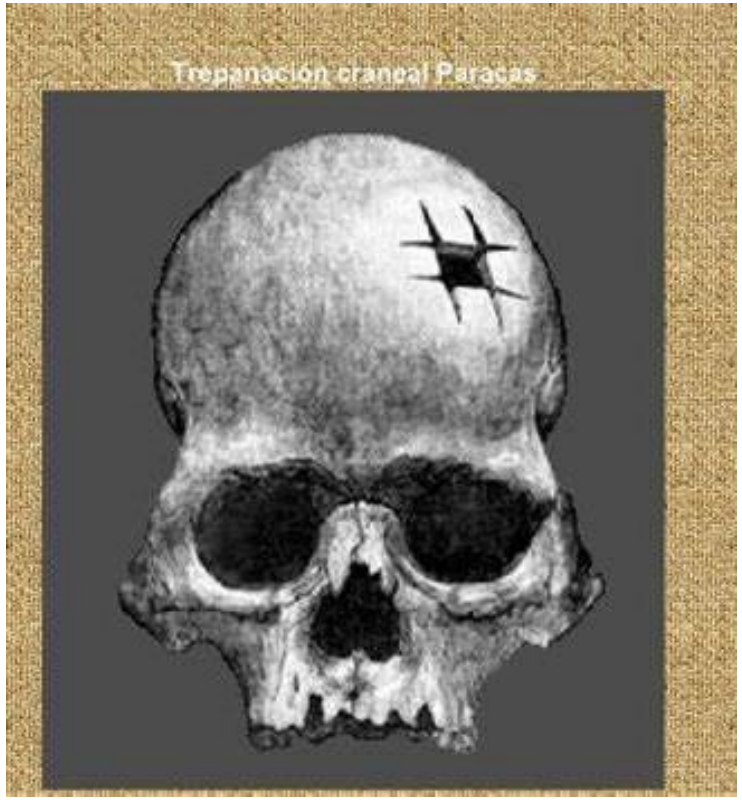
FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

¿Podemos curar la migraña?

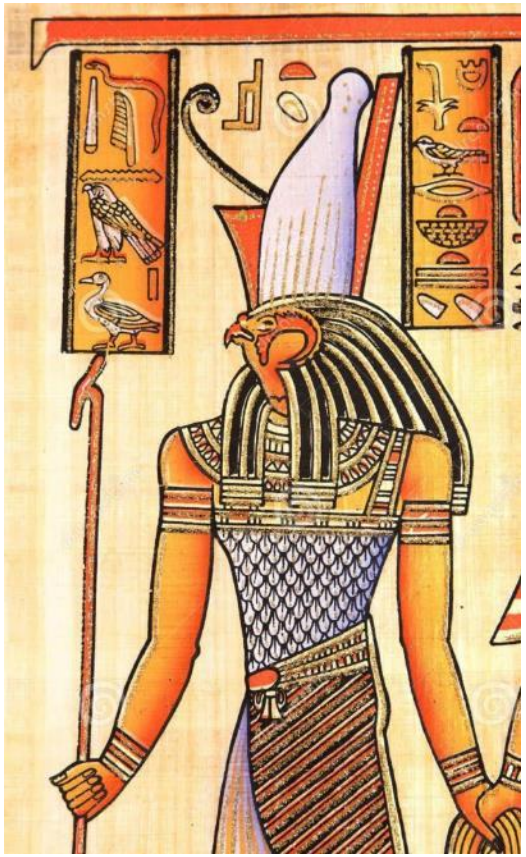
¿Podemos hacer que desaparezca?

¿Podemos hacer que mejore?

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

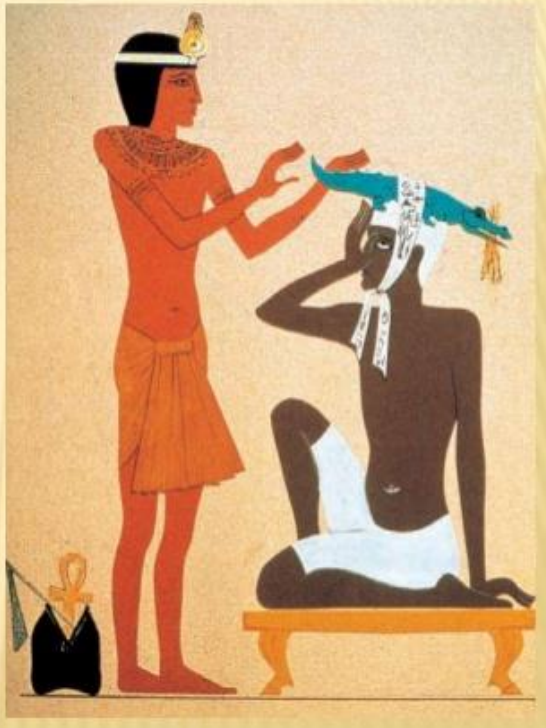


FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

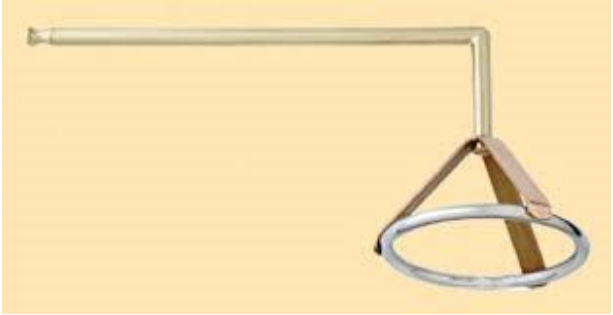


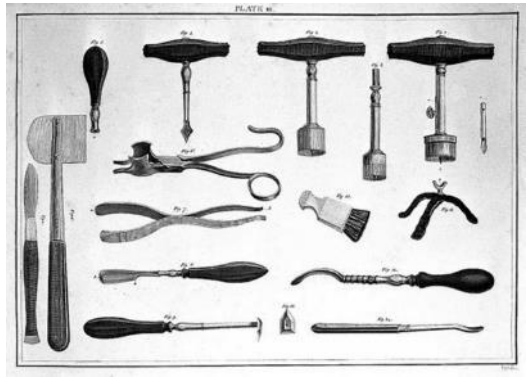
Papyrus from Thebes, Egypt (2500 BC). Now in a British museum and the accompanying cartoon explaining the papyrus.

Atlas of Migraine and other headaches; © 2005 Taylor & Francis



FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant





TREPANNING INSTRUMENTS.

Fig. 2.

Two Trephines, sliding centres, plain or serrated surfaces
One Elevator
One Hey's Skull Saw, German Silver ferruled
One Scalpel
One Brush
With ebony handles, in brass bound mahogany case - - 10 00
With fine ivory handles, " " " - - 12 00

TRÉPAN ET TRÉPANATION.

FUNDACIÓ HOSPITAL DE l'Esperit Sant

TRATAMIENTO MÉDICO SIGLO XIX

1804	MORFINA	1896	PIRAZOLONAS
1820	CAFEINA	1899	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO
1882	SALICILATO DE SODIO	1903	VERONAL

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

TRATAMIENTO MÉDICO SIGLO XX

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

SIGLO XX

Ergotamina

Fuentes Comunes de Cafeína Nancy Clark, 1995		
Bebidas (330 ml)		Cafeína (mg)
Café		
	Malteado de cafetera	275 mg
	Instantáneo	155 mg
	Descafeinado	7 mg
Té		
	Malteado	95 – 145 mg
	Helado	70 mg
Chocolate caliente		**8 mg**
Refrescos		
	Coca Cola	45 mg
	Pepsi Cola	40 mg
Fármacos (por comprimido)		
	Durvitán	300 mg
	Tonopán	40 mg
	Fiorinal	40 mg
	Desenfriol	32,5 mg
	Analgilasa	30 mg
	Frenadol	30 mg
	Optalidón	25 mg

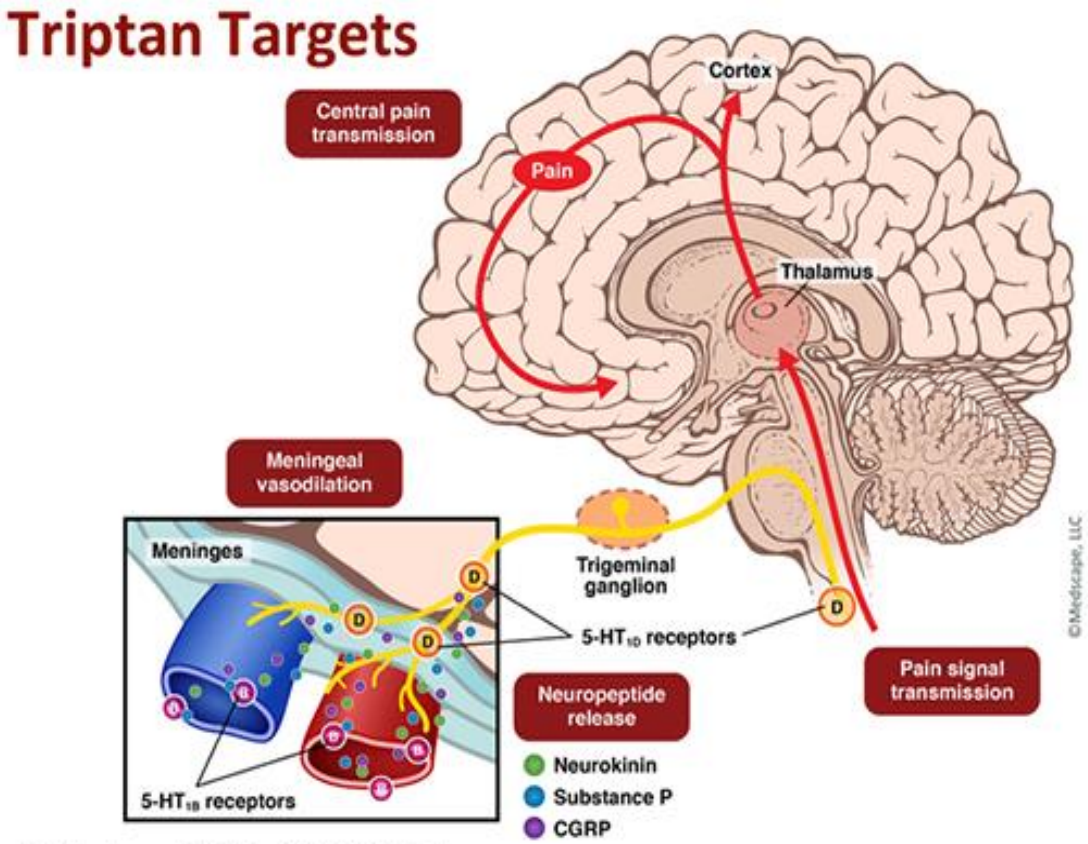
1 box

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

SIGLO XX

Triptanes

Agonistas de los receptores 5-HT1 (5-HT1B/1D)



Ahn AH, Basbaum AI. *Pain*. 2005;115:1-4.

Vasoconstricción carotidea HT1B
Inhibición presináptica de respuestas inflamatorias trigeminovasculares HT1D HT1F
Sintetizado en 1989
Aprobados por la FDA en el año 1993

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Tratamiento preventivo

Topiramato

Bloquea canales de sodio voltaje dependientes

Disminuye la depresión cortical propagada

Inhibición de glutamato + Inhibición anhidrasa carbónica

Disminuye hiperexcitabilidad neuronal

Aprobado por FDA 2004

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Tratamiento preventivo

Toxina Botulínica

onabotulinumtoxinA (Botox) for chronic Migraine injection sites

Inhibe la liberación de CGRP en neuronas nociceptivas periféricas

Interfiere en los canales TRP:

- **Disminuye la hiperexcitabilidad neuronal**
- **Disminuye la sensibilización central y periférica**

Inhibe la liberación de acetilcolina favoreciendo el bloqueo neuromuscular

Aprobado por FDA en 1989 (blefarospasmo, estrabismo y espasmo hemifacial).

En el año 2010 para migraña crónica

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Tratamiento preventivo

MIGRAÑA CRÓNICA

Paciente con Migraña Crónica

Excluir o tratar (si procede)
Patología comórbida

Tratamiento sintomático

1. Retirar analgésicos combinados y ergóticos.
2. Tratamiento sintomático (máximo 15 días/mes): AINES y/o triptanes[1]

Tratamiento preventivo

Tratar con al menos 2 fármacos preventivos antimigrañosos[2] (solos o combinados); uno de ellos Topiramato (si no hay contraindicación)

Toxina Botulínica tipo A
Botox®, 155 -195 UI[3]

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Tratamiento preventivo

Neuroestimulación

History of electrical & magnetic stimluation

Non-drug treatment for headaches (2013)

Courtesy eNeura Inc. USA
Disclosure: Conflict of interest

Consulting services in 2013 for Neuralieve Inc. (trading as eNeura Therapeutics)

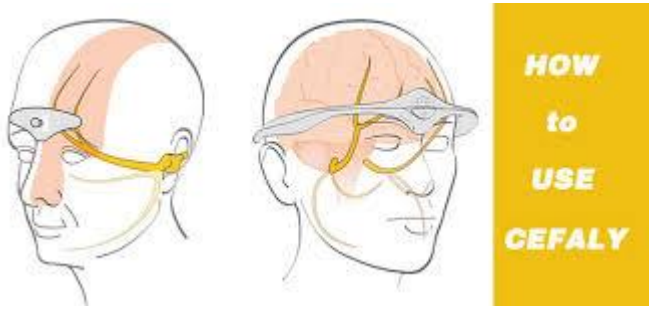
Modern neuromodulation (invasive)

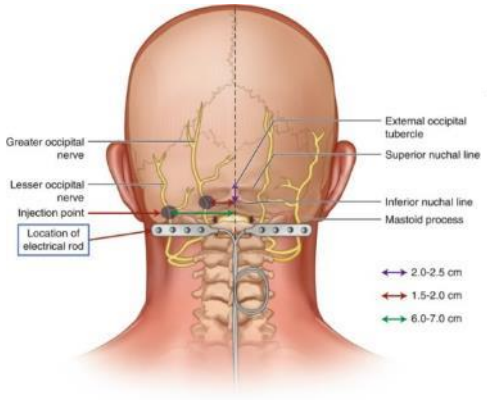
Courtesy Autonomic Technologies, Inc.

History of electrical & magnetic stimluation

Non-drug treatment for headaches (1896)

First steps in miniaturization



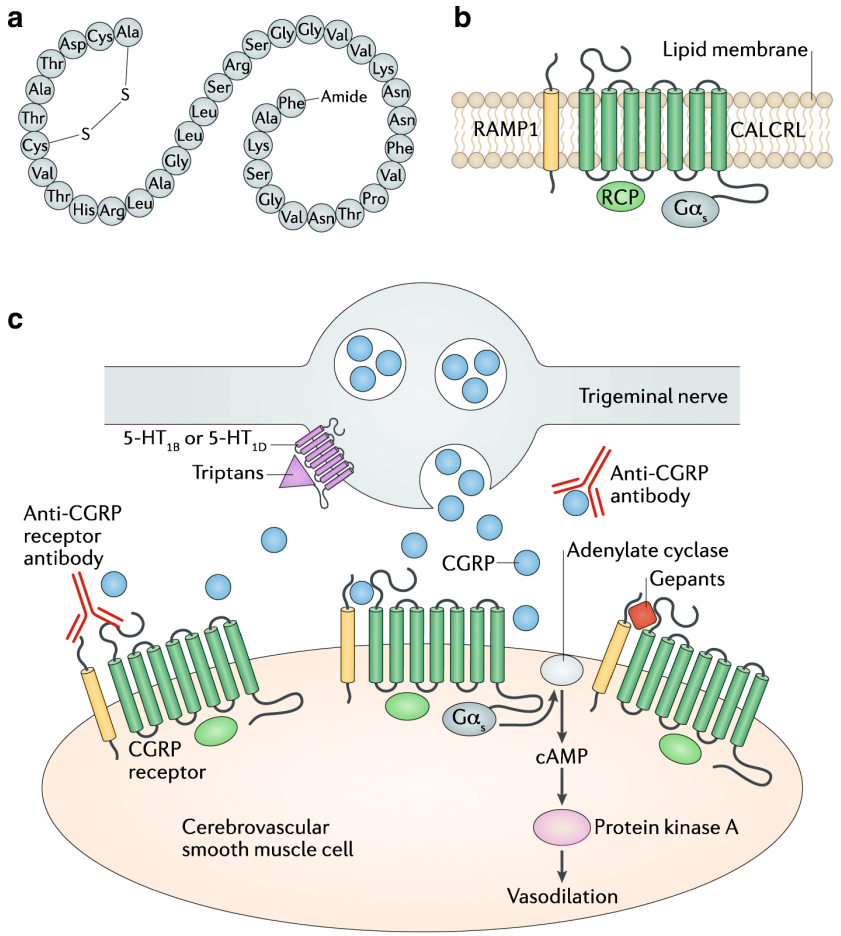


Aprobado por FDA EN 2014

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

Tratamiento médico Siglo XXI

presente y futuro



Nature Reviews | Neurology

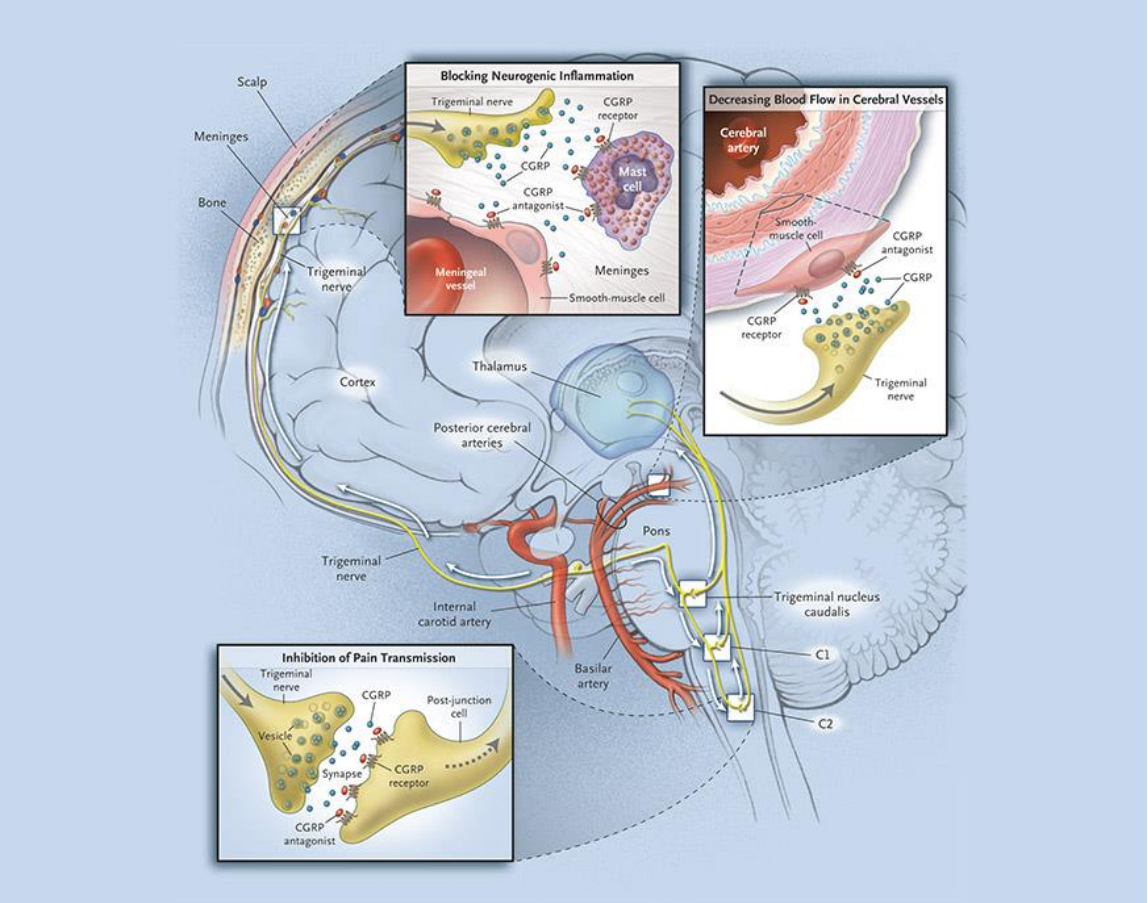
GEPANTES **2009**

Antagonistas CGRP

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

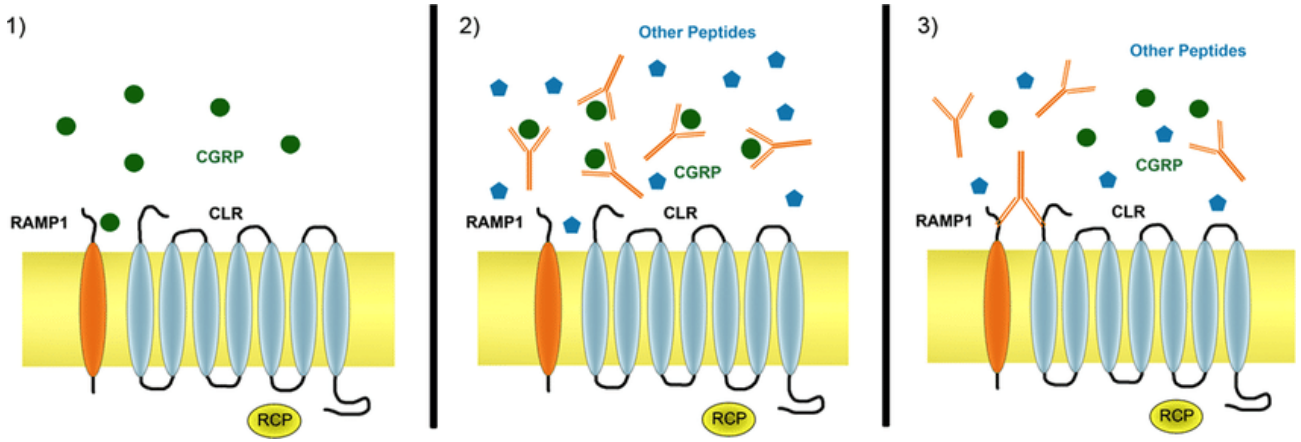
Tratamiento médico Siglo XXI

presente y futuro



Anticuerpos monoclonales contra CGRP/R

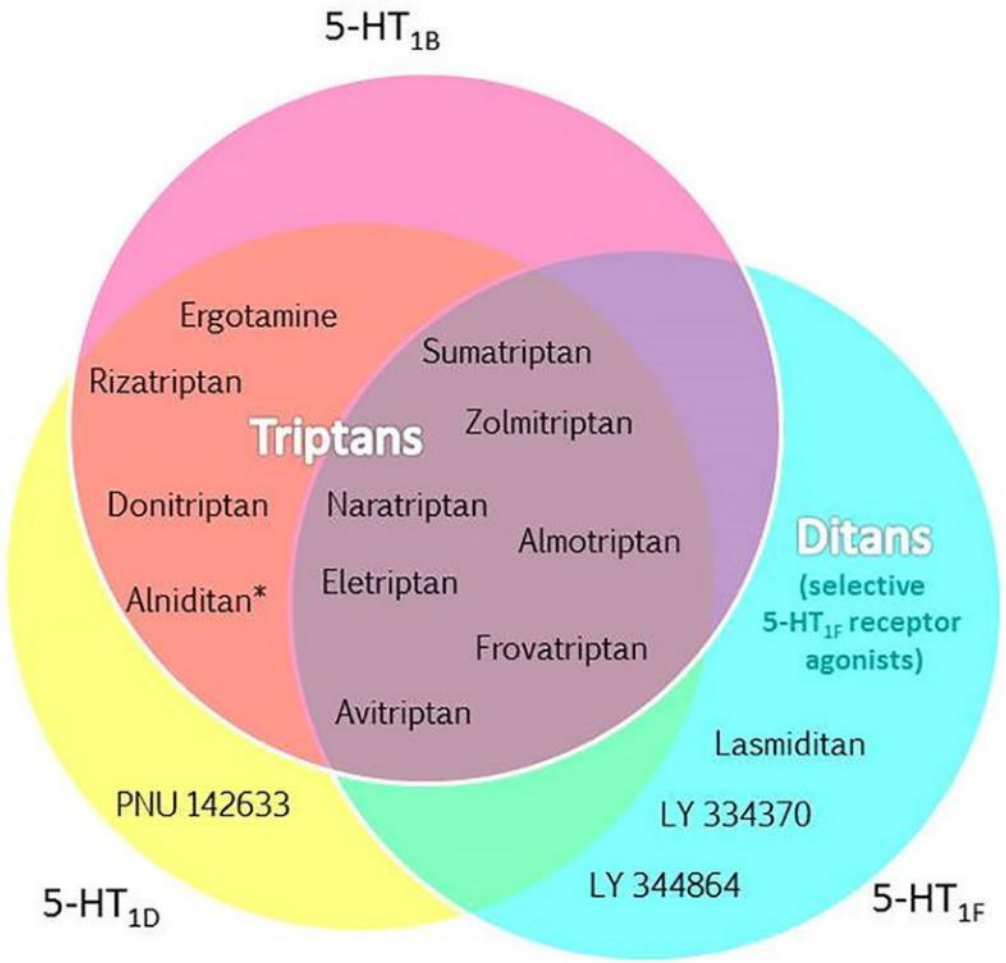
Aprobados por la FDA en 2018



FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

Tratamiento médico Siglo XXI

presente y futuro



DITANES

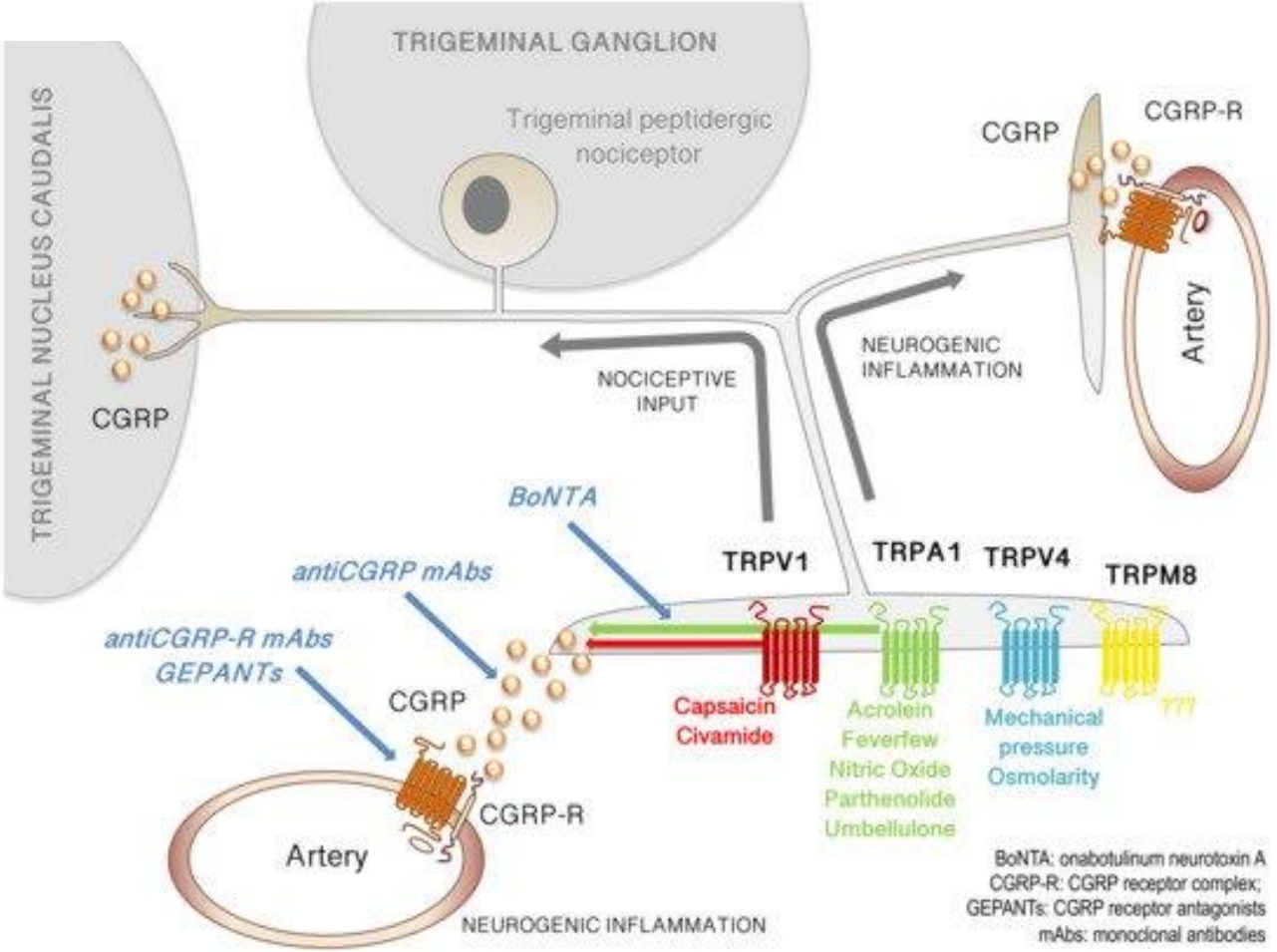
Agonistas selectivos de receptores 5-HT 1F

Aprobado por la FDA en octubre 2019

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
I'Esperit Sant

Tratamiento médico Siglo XXI

presente y futuro



Nuevas dianas terapéuticas

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

GRACIAS