

“MIGRAÑA CRÓNICA EN MANEJO CON TOXINA BOTULÍNICA, CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES Y EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD”

Septiembre 2022

Raúl Juliet Pérez¹, Vánili Gómez Godoy², Jessica Miranda Mora³, Francisco Bustos Espinoza³¹ Neurólogo Hospital Dipreca; ² Residente Neurología Adultos Hospital Dipreca; ³ Interno de Medicina Hospital Dipreca

Palabras clave: migraña, toxina botulínica tipo A, cefaleas secundarias.



1. INTRODUCCIÓN

La migraña crónica (MC) es una patología que presenta una prevalencia estimada entre el 2 y el 3 % en la población mundial. Es una cefalea incapacitante, con importante impacto en la calidad de vida y de altos costos económicos asociados. La meta del tratamiento es mejorar la calidad de vida, disminuyendo la frecuencia, intensidad y duración de la crisis, siendo la profilaxis una de las piedras angulares en el manejo de esta patología; dentro de las opciones de tratamiento, ha sido reconocida la eficacia de la onabotulinumtoxin-A en MC asociado a la desintoxicación y suspensión del fármaco en sobreuso.

2. OBJETIVOS

El propósito de nuestro estudio es establecer el perfil evolutivo y características epidemiológicas de pacientes tratados en el Hospital DIPRECA que tengan diagnóstico de migraña crónica en los cuales se usó toxina botulínica, asociado o no a cefalea por sobreuso. Al mismo tiempo, realizar seguimiento de las cifras de escalas MIDAS y HIT-6 en el mismo periodo de observación.

3. METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo observacional, con revisión de bases de datos del sistema interno del Hospital DIPRECA. Se buscó a pacientes con diagnóstico de Migraña Crónica entre los años 2015-2021, de estos se incluyeron solo aquellos que estuvieron al menos 1 año en tratamiento con toxina botulínica. Por medio de la revisión de fichas clínicas, fue posible realizar la caracterización epidemiológica y consignar el comportamiento de las escalas MIDAS Y HIT-6. El análisis estadístico se realizó con el software Python (v3.10.7) y la librería Pandas (v1.4.4).

44 sujetos cumplieron con los criterios de inclusión. Luego del análisis estadístico, se obtuvo que el 84.09% eran mujeres, con edad media de 43.43 años (DE ± 10.98 años). La cefalea por sobreuso estaba presente en un 76.92%. En conjunto, las patologías psiquiátricas fueron la comorbilidad asociada más prevalente (9.85%). Los valores promedio iniciales de la escala HIT-6 fueron de 81.60 puntos (DE ± 40.40 puntos) y la cifra promedio final obtenida luego de 4 intervenciones fue 52.73 puntos (DE ± 9.70 puntos). Los valores de MIDAS iniciales fueron de 37.53 puntos en promedio (DE ± 32.46 puntos) y la cifra final obtenida luego de 4 intervenciones fue 11.87 puntos en promedio (DE ± 12.36 puntos). Se observaron mayores cifras de inicio en la escala de HIT-6 en los pacientes con sobreuso de fármacos, con una caída más acentuada luego de la primera intervención (Figura 1). De los encuestados, en la actualidad, 20 sujetos cumplían criterios de sobreuso de fármacos, dicha población correspondía a aquellos que no registraban controles de manera constante y/o presentaban abandono del tratamiento.

4. RESULTADOS

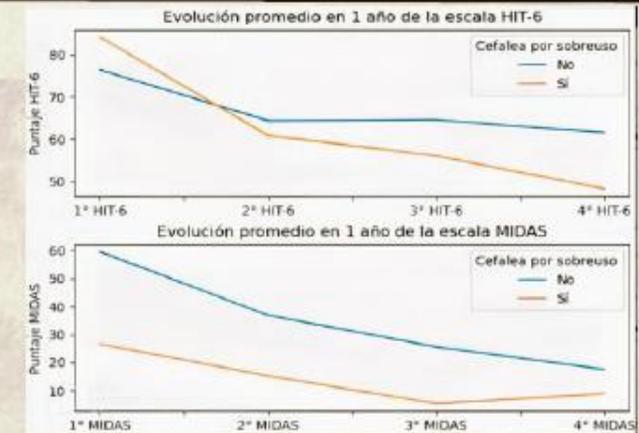


Figura 1. Evolución promedio de las escalas MIDAS y HIT-6 durante 1 año en pacientes con diagnóstico de MC en tratamiento con bótox.

5. CONCLUSIONES

Dentro de los pacientes con MC encontramos una prevalencia de cefalea por sobreuso similar a los estudios internacionales. La MC se asocia a varias comorbilidades, siendo mayor su asociación con patologías psiquiátricas. La utilidad del seguimiento anual de las escalas utilizadas en el estudio (HIT-6 y MIDAS), en pacientes con migraña crónica y cefalea por sobreuso muestra un comportamiento más marcado de respuesta en esta última subpoblación.

6. BIBLIOGRAFÍA

Houtz, C. R., Wirth, R. J., McGinley, J. S., Gwaltney, C., Kassel, E., Saxipina, S., & Cady, R. (2020). Content validity of HIT-6 as a measure of headache impact in people with migraine: a narrative review. *Headache: The Journal of Head and Face Pain*, 60(1), 28-39.

Matharu, M., Halks, R., Pozo-Roich, P., DeGrysa, R., Manack Adams, A., & Aurora, S. K. (2017). The impact of onabotulinumtoxinA on severe headache days: PREEMPT 56-week pooled analysis. *The journal of headache and pain*, 18(1) Bhunnsakul, A. M., Strik, R. J., Freeman, M. C., Orsjudo, A., & Manack Adams, A. (2018). Long-term study of the efficacy and safety of OnabotulinumtoxinA for the prevention of chronic migraine: COMPEL study. *The journal of headache and pain*, 19(1), 1-12, 1-8.