

Revista Electrónica de Salud y Mujer – Octubre 2003

Triptanes en el tratamiento de la migraña



La migraña o cefalea es el proceso doloroso más frecuente, prácticamente el 95% de la población lo ha padecido en algún momento de su vida. Sin embargo está infradiagnosticada e infratratada, a pesar de que existen tratamientos farmacológicos específicos para esta patología, como son los triptanes. Su tratamiento preventivo y sintomático -no hay una terapia curativa- consigue que cerca del 90% de los afectados controle las crisis.

El tratamiento preventivo está indicado cuando las crisis son frecuentes - generalmente más de 2-3 mensuales-, con betabloqueantes, antagonistas del calcio... durante varios meses, mientras el tratamiento de las crisis dependerá de la intensidad e incapacidad funcional que provoque.

Desde la aparición en 1991 de sumatriptán, los triptanes han supuesto una revolución en el tratamiento de la crisis de migraña. Según el doctor Rogelio Leira, responsable de la Unidad de Cefalea del Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, "sólo un 10% de los pacientes diagnosticados de migraña están siendo tratados con fármacos triptanes, los únicos eficaces frente a la migraña, mientras que siguen tomando de forma reiterada fármacos de baja eficacia, sin darles la oportunidad de probar otro fármaco". Este grupo de fármacos, según este especialista, no sólo logra el control de las crisis, "sino que está previniendo una migraña crónica. La calidad de vida de estos pacientes es más incapacitante que la producida por las enfermedades cardiovasculares, el asma o la diabetes".

Los triptanes, y más concretamente rizatriptán, "el más eficaz y rápido del mercado", se usan puntualmente para el tratamiento global de las crisis migrañosas que incluyen fotofobia y vómitos, "su administración precoz es decisiva para el control posterior de las crisis, ya que logra distanciar el tiempo entre ellas".

Rápida eficacia en el alivio de la crisis

El estudio I-MAX, cuyos resultados se presentaron en el Congreso Internacional de Cefaleas, celebrado en septiembre en Roma, señalaba que rizatriptan - comercializado como Maxalt- tiene una rápida acción, ya que es capaz de aliviar las crisis migrañosas entre los 30 y 60 minutos.

El estudio I-MAX incluyó a pacientes migrañosos mayores de 18 años que no habían sido tratados previamente con ningún fármaco de la familia de los triptanes y que no estaban satisfechos con su tratamiento habitual. Los resultados señalaron que a las dos horas de tomar rizatriptan, el 78-83% de los pacientes consiguió aliviar los síntomas de la migraña, frente al 46-48% cuando tomaban el tratamiento habitual con analgésicos, antiinflamatorios o ergotamina. Además, entre un 41-47% estaba totalmente libre de dolor en esas dos horas (frente a sólo un 12-18% con el tratamiento habitual)

La mitad de los pacientes no acude al médico

"Sólo uno de cada dos pacientes migrañosos consulta al médico. En general quienes sufren esta enfermedad se acostumbran a convivir con el dolor y a combatirlo automedicándose con analgésicos durante años, sin que crean necesario acudir al médico, lo que indica una gran desinformación sobre el origen y tratamiento de su enfermedad", señala el doctor Vicente Baos, médico de atención primaria del Centro de Salud de Collado Villalba de Madrid.

En el mismo sentido se refiere el doctor Rogelio Leira, para quien la migraña es una enfermedad iceberg, "sólo los pacientes que se encuentran en el pico más alto reciben el tratamiento adecuado, pero en el fondo subyace la mayoría que ni tan siquiera acude a los servicios de salud, fundamentalmente a los especializados".

Según se desprende del estudio I-MAX, en nuestro país pasan aproximadamente 7 años hasta que el paciente migrañoso obtiene un diagnóstico correcto de su enfermedad. El desconocimiento de la enfermedad, por parte del paciente, tampoco ayuda al médico a la hora de diagnosticar la enfermedad, "ya que muchas veces quita importancia al conjunto de los síntomas que sufre, lo que provoca que el tratamiento no sea el adecuado", señala el doctor Vicente Baos. Así se explica que en el estudio I-MAX una gran proporción de enfermos llevara una media de 10 años de tratamiento, después del diagnóstico, con medicamentos inespecíficos o insatisfactorios.

Los pacientes que participaron en el estudio valoraron el tratamiento con rizatriptan como rápido, eficaz y fácilmente tolerable, cualidades que permitieron normalizar su vida con mayor rapidez que con otros tratamientos.