DATOS 2022 de la migraña

en España

La migraña es un **trastorno neurológico**

caracterizado por **ataques cíclicos**, separados por períodos sin ataque.¹

En España,

la migraña afecta aproximadamente a **5 millones de personas**.²

12% población general

42%

Aparece habitualmente entre mujeres

más que hombres, con un marcado factor hereditario.³

En niños, la **prevalencia de migrañas: 4-14%**, pérdida media de **7,8 días** por curso escolar.⁴

51% ESTRES⁵

37% INSOMNIO⁵

PERSONAS CON MIGRAÑA

30% DEPRESIÓN⁵

20% ANSIEDAD⁵

Coste de la migraña episódica 5.041

€/paciente/año⁶

Coste de la migraña crónica 12.970

€/paciente/año⁶

Absentismo de hasta 14,6 días/año para personas con migraña crónica.⁶

Primera causa de discapacidad en menores de 50 años.⁷

50% presentan un grado de discapacidad grave o muy grave.^{8,9}

25% declara haber perdido su empleo como consecuencia de la migraña.^{6,10}

28% indica que no es posible ascender laboralmente debido a la migraña.^{6,10}

43% afirma que la migraña les ha impedido acceder a un trabajo o renovar un contrato.^{6,10}

Desencadenantes de la migraña¹¹

El **estrés** en un **70,9%**.
El **estrés laboral** el + habitual **54,8%**.

En mujeres, **75,2%** se debe a **aspectos hormonales**.

Las **variaciones del sueño** con un **68,4%**.

En menor proporción: **Aspectos ambientales y hábitos de alimentación**.

Tratamientos

<14% que requieren tratamiento preventivo lo están recibiendo.¹²

Se les prescribió tratamiento preventivo en su primera visita¹³

45% de los pacientes derivados a la Consulta General de Neurología.¹³

71% de los pacientes derivados a la Unidad de Cefalea.¹³

A menudo **es infradiagnosticada** y **tratada de forma insuficiente**.¹⁴

Hay más de **204 ensayos clínicos en activo** relacionados con la migraña, en su mayoría en fase III y IV.*

Referencias: 1. Brandes JL. The migraine cycle: Patient burden of migraine during and between migraine attacks. Headache. 2008;48(3):430-441. 2. Matias-Guiu J, Porta-Etessam J, Mateos V, Diaz-Insa S, López-Gil A, Fernández C. Prevalencia de migraña en un año en España una encuesta nacional basada en la población. Cefalea. 2011; 31(4): 463-470. 3. Polderman TJC, Benyamin B, De Leeuw CA, Sullivan PF, Van Bochoven A, Visscher PM, et al. Meta-analysis of the heritability of human traits based on fifty years of twin studies. Nat Genet. 2015;47(7):702-709. 4. Gómez-Ayala AE. Cefalea en la edad pediátrica. Clínica y tratamiento. Olfarm. 2009; 28(5): 90-96. 5. Sevillano-García MD, Manso-Calderón R, Cacabelos-Pérez P. Comorbilidad en la migraña: depresión, ansiedad, estrés y trastornos del sueño. Rev Neurol. 2007;45(7):400-405. 6. Garrido Cumbreira M, Gálvez Ruiz D, Braje O, Nieblas Rosado MI, Delgado Domínguez CJ, Colomina I, et al. Impacto y situación de la Migraña en España: Atlas 2018. Sevilla: Editorial Universidad de Sevilla; 2018. [Citado 03 ene 2023]. Disponible en: <https://www.dolordecabeza.net/wp-content/uploads/2018/11/3302-Libro-Atlas-Migraña-CC-BY-NC-ND-3.0-Baja.pdf> 7. Pérez Menéndez A. El 75% de los pacientes con migraña tardó más de 2 años en obtener un diagnóstico. [Internet]. Sociedad Española de Neurología (SEN). 2019. [Citado 03 ene 2023]. Disponible en: <https://www.sen.es/saludimpresa/pdf/Link278.pdf> 8. Santos Lasosa S, Pozo Rosich F (eds.). Manual de práctica clínica en cefaleas. Recomendaciones diagnósticas y terapéuticas de la Sociedad Española de Neurología en 2020. Madrid: Luzán S; 2020. [Citado 03 ene 2023]. Disponible en: <https://www.sen.es/pdf/2020/ManualCefaleas2020.pdf> 9. Vicente Herrero MT. La migraña: su impacto y su repercusión laboral. [Tesis]. Universidad de Valencia; 2008. [Citado 03 ene 2023]. Disponible en: <https://roderic.uv.es/handle/10550/15941> 10. Lladosa Marco S (dir.). Migraine at work. European Survey, Analysis of results and conclusions. European Migraine & Headache Alliance (EMHA). 2020. [Citado 03 ene 2023]. Disponible en: <https://www.emhahalliance.org/wp-content/uploads/EMHA-Migraine-at-work.pdf> 11. Mateos V, Guerrero-Peral AL, García M, Armengol-Bertolin S, Plazas MJ. Factores precipitantes de crisis de migraña en pacientes atendidos en consultas de neurología. Estudio FACTOR. Rev Neurol. 2012; 54(11): 641-648. 12. Katsarava Z, Mania M, Lampl C, Herberhold J, Steiner TJ. Poor medical care for people with migraine in Europe – Evidence from the EuroLight study. J Headache Pain. 2018;19(1):10. 13. Gracia Naya M, Latorre Jiménez AM. Diferencias entre los pacientes con migraña enviados a una unidad de cefaleas o a una consulta general de neurología. Rev Neurol. 2003;37(6):521-524. 14. Pharmacological management of migraine. [Internet]. Edinburgh: Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). 2018. [Citado 03 ene 2023]. Disponible en: <https://www.sign.ac.uk/our-guidelines/pharmacological-management-of-migraine/>

* Datos obtenidos de búsquedas realizadas el 3 de enero de 2023 en www.clinicaltrials.gov y www.reec.aemps.es