



Neurology perspectives



18023 - MIGRAÑA CRÓNICA A SU LLEGADA A UNA UNIDAD DE CEFALEAS. ANÁLISIS INCLUYENDO UNA PERSPECTIVA TEMPORAL

Echavarría Íñiguez, A.; López Sanz, C.; Sierra Mencía, Á.; Recio García, A.; González Osorio, Y.; García Iglesias, C.; González Celestino, A.; Martínez Rodríguez, B.; García Azorín, D.; Guerrero Peral, Á.L.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Esfuerzos colaborativos nacionales han mostrado que los pacientes con migraña crónica llegan al nivel asistencial hospitalario tarde e inadecuadamente tratados. Analizamos las derivaciones a lo largo del tiempo en una unidad de cefaleas.

Material y métodos: Unidad de cefaleas de un hospital terciario que desde junio de 2008 recibe pacientes remitidos directamente desde Atención Primaria. Estudio apoyado en un registro de pacientes consecutivos atendidos en dicha unidad. Se recogieron datos demográficos, presencia de uso excesivo de medicación y los tratamientos sintomáticos y preventivos utilizados antes de la derivación. Comparamos las derivaciones anteriores y posteriores a enero de 2014, momento en que se estableció un programa de formación continuada a Atención Primaria.

Resultados: De junio de 2008 a junio de 2022 se recibieron 1062 pacientes desde Atención primaria que recibieron el diagnóstico de migraña crónica. Edad de $39,9 \pm 14,9$ años y 84,8% mujeres. El 59,6% presentaban criterios de uso excesivo de medicación. El 27,1% habían recibido triptanes y el 58,3% no habían recibido tratamiento preventivo alguno. Comparamos derivaciones anteriores y posteriores a enero de 2014, englobando respectivamente a 368 y 694 pacientes. El porcentaje de pacientes con uso excesivo de medicación (63,9 vs. 57,4%), uso previo de triptanes (22,8 vs. 29,2%) y que no habían recibido tratamiento preventivo (55,6 vs. 59,6%) no difería sustancialmente entre ambos grupos.

Conclusión: En nuestra área, los pacientes con migraña crónica llegan infratratados al nivel hospitalario. Un programa de formación continuada dirigido a Atención Primaria no parece suficiente para mejorar la atención de este proceso.