



Neurology perspectives



19428 - CandeSpartán: Candesartan Spanish Response-prediction and Tolerability Study (NCT: 04138316)

Martínez Badillo, C.¹; Camiña Muñoz, J.²; Gago Veiga, A.³; Morollón Sánchez-Mateos, N.⁴; González Quintanilla, V.⁵; Porta-Etessam, J.⁶; Recio García, A.⁷; González Osorio, Y.⁷; Sierra Mencía, Á.⁷; Guerrero Peral, Á.⁷; García Azorín, D.⁷

¹Centro de Salud Circunvalación. Gerencia de Atención Primaria Valladolid Este; ²Servicio de Neurología. Hospital General de La Palma; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Princesa; ⁴Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Marqués de Valdecilla; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: El candesartán ha mostrado eficacia en el tratamiento preventivo de la migraña en dos ensayos clínicos, que incluyeron 57 y 71 pacientes y mostraron una reducción de 2,9 y 3,8 días de cefalea al mes a los 3 meses de tratamiento.

Material y métodos: Estudio multicéntrico con diseño de cohorte prospectiva. La población de estudio fueron pacientes con diagnóstico de migraña episódica y crónica de acuerdo con los criterios de la Clasificación Internacional de las Cefaleas, tratados con candesartán a criterio de su neurólogo responsable. Participaron seis unidades de cefaleas. Se calculó la reducción de días de cefalea al mes (DCM) y días de uso de medicación sintomática (DMS), comparando el periodo entre las semanas 8-12 de uso y el mes previo al inicio del tratamiento.

Resultados: Se incluyeron 86 pacientes, 68 (79,1%) mujer, con 40 [rango intercuartílico (RIQ): 26-50] años de mediana en el momento del tratamiento. El diagnóstico fue de migraña crónica en 37 (43%) y de cefalea con uso excesivo de medicación sintomática en 48 (56%). El número medio de tratamientos preventivos previos fue de 2 [RIQ: 0-3]. En el momento basal, los pacientes tenían 14 [10-24] DCM y 10 [5-15] DMS. Entre las semanas 8 y 12 de tratamiento se observó una reducción estadísticamente significativa de 4,5 [RIQ: 0-10] DCM y 2 [0-7] DMS, respecto del periodo basal ($p < 0,001$).

Conclusión: Este estudio aporta evidencia nivel II sobre la efectividad de candesartán en el tratamiento preventivo de la migraña en condiciones de práctica clínica habitual.