



# Neurology perspectives



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

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

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