



Mar Mato
A CORUÑA

Los nuevos fármacos contra la migraña logran reducir a la mitad los días de dolor

Se espera que su venta arranque en España a finales de año || Pacientes de varios hospitales gallegos ya mejoraron con ellos en ensayos clínicos u otros programas

La nueva generación de fármacos para tratar la migraña está a punto de llegar a Galicia. Los anticuerpos monoclonales dirigidos contra la molécula CGRP —una de las causantes en el cuerpo humano de los intensos y repetitivos dolores de cabeza de esta dolencia— podrían empezar a comercializarse en España a finales de año. No obstante, pacientes gallegos ya los han probado en ensayos clínicos o en programas de uso anticipado a la comercialización del fármaco. En el Complejo Hospitalario Lucus Augusti, por ejemplo, quienes los recibieron evidencian una disminución entre un tercio y la mitad del número de días con dolor de cabeza. Miguel Al-berte Woodward, neurólogo en el centro lucense y coordinador del grupo de Cefaleas de la Sociedade Galega de Neuroloxía, aclara que “no se trata de una desaparición absoluta del dolor ni cabe esperar ese efecto en general; pero sí redunda en una mejora en la calidad de vida de estas personas que perciben una reducción de los días con dolor de cabeza entre el 30 y 50%”.

En el Complejo Hospitalario Clínico Universitario de Santiago, también subrayan los “resultados positivos” logrados tras realizar tres ensayos clínicos con los anticuerpos monoclonales. “Aproximadamente, siete de cada diez pacientes a los que se les administró evolucionaron de forma muy positiva”, resumió Rogelio Leira, jefe de la Unidad de Cefaleas del centro compostelano. Reconoce Leira que los anticuerpos monoclonales —que se suministran con inyección— “son la novedad terapéutica. Todo el mundo está expectante y ya muchos pacientes los demandan”. La única pega es que aún se desconoce qué enfermos se podrán beneficiar de los mismos.

“La ampliación a más pacientes —detalla Woodward— dependerá de las circunstancias en las que se permita la comercialización de la medicina en España. La Agencia Española del Medicamento

¿Qué es la migraña?

Es una cefalea (dolor de cabeza) primaria, cuyos episodios de dolor —sin el tratamiento adecuado— suelen durar más de cuatro horas. El dolor es de intensidad moderada o severa, se localiza habitualmente en un único lado de la cabeza. Puede ir asociado a náuseas así como a vómitos, fotofobia (cuando molesta mucho la luz) y/o fonofobia (molestan mucho los sonidos)

Típos

■ **Sin aura o con aura** (una focalidad neurológica transitoria generalmente visual, pero que también puede ser sensitiva o manifestarse con alteraciones en la expresión y comprensión del lenguaje). El paciente puede llegar a perder la visión temporalmente

■ **Episódica o migraña crónica** (cuando los pacientes tienen cefalea más de 15 días al mes y al menos la mitad de éstos compatible con migraña). En España, 1,5 millones de personas padecen migraña crónica y, aproximadamente, al año, un 3% de los pacientes con migraña episódica pasan a padecer una migraña crónica

La migraña, en su día mundial



Afectados
300.000
Gallegos

+ 5 millones
de españoles

Fuente Sociedad Española de Neurología (SEN)

¿Qué tratamientos hay?

- Fármacos orales
- Inyección de bóttox en varios puntos determinados de la cabeza
- Inyección de anticuerpos monoclonales (es lo más novedoso actualmente)

¿Qué son los anticuerpos monoclonales?

Son anticuerpos que actúan bloqueando la acción del neuropéptido CGRP, una molécula que juega un papel fundamental en la fisiopatología de la migraña al estar implicada en la percepción del dolor. Existen además dos moléculas nuevas en fase de ensayo clínico, gepantes y ditanes, para el tratamiento preventivo y sintomático respectivamente.

Es la enfermedad neurológica más prevalente en España y la primera causa de discapacidad en menores de 50 años.

Hasta un 25% de los pacientes que la sufren nunca le ha consultado al médico esta dolencia.

Más del 50% de los enfermos se automedican con analgésicos sin receta. La automedicación es uno de los principales factores de riesgo para que se cronifique.

Ocho de cada diez personas que la registran en España son mujeres, con la edad comprendida entre los 20 y 40 años.

HUGO BARBERO

¿Qué tipo de tratamientos disponen los pacientes con migraña para tratar su enfermedad a día de hoy?

Para estas dolencias, hay tres niveles de tratamiento. El primero es por vía oral con medicinas que previenen la aparición del dolor; disminuyen la intensidad y frecuencia de las crisis de migraña. También existen otros medicamentos que cortan el dolor. En el segundo nivel, estarían los medicamentos para pacientes refractarios, para los que los anteriores medicamentos no les han ido muy bien o no los pueden tomar por problemas en el hígado o el riñón. Se realizan infiltraciones (inyec-

Rogelio Leira | Jefe de la Unidad de Cefaleas del CHUS

“Son medicinas que ya se usan para tratar leucemia o esclerosis múltiple”

ciones) de bóttox en varios puntos de la cabeza, muy cerquita del nervio, que bloquean el efecto de éste y previenen la migraña. Nuestra experiencia en el hospital es que, de cada diez personas a las que se les suministra, a ocho les va bastante bien. El tratamiento dura cuatro meses, cada paciente más o menos se lo inyecta tres veces al año.

¿Y el tercer nivel cuál sería, los

anticuerpos monoclonales?

—Sí, es un grupo de fármacos que ha supuesto un cambio conceptual en el tratamiento. No son sustancias químicas sino que son sustancias biológicas. Ya se utilizan para tratar otras patologías como leucemias, linfomas, enfermedades inmunológicas de las articulaciones o intestino y esclerosis múltiple.

¿De qué manera actúan estos

anticuerpos?

Se han diseñado unos anticuerpos especiales que bloquean una de las sustancias que provoca el dolor de cabeza de la migraña, la molécula CGRP. Esta se inyecta por vía subcutánea una vez al mes y tiene un efecto preventivo. Hay cuatro fármacos, de los que tres se administran por vía subcutánea y otro por intravenosa. Tenemos experiencia en la aplicación de tres al haberlos utilizado en forma de ensayo clínico. Ahora ya se va a comercializar en España (fueron autorizados el pasado año por la Agencia Europea del Medicamento). Son bien tolerados por los pacientes.

Tres nuevos casos elevan a 214 los contagios de listeria en Andalucía

Entre los nuevos infectados hay dos embarazadas || Sanidad recomienda no consumir ningún producto de Sabores de Paterna

Agencias
SEVILLA

La Consejería de Salud y Familias de Andalucía informó ayer de que se confirmaron tres nuevos casos de infección por listeria, dos de ellos mujeres embarazadas, por lo que el total de confirmados asciende a 214 personas, toda vez que el número de ingresados en los hospitales públicos, concertados y privados continúa descendiendo y se sitúa en 34 frente a los 37 del día

anterior, de los que 15 son mujeres embarazadas (16 el día antes).

Salud explicó que en el caso de las dos mujeres embarazadas confirmadas, una de ellas dio a luz y el recién nacido está en tratamiento y pendiente de los resultados de los cultivos, mientras que la otra continúa su embarazo y está en tratamiento. Además, resaltó que la reducción del número de casos nuevos diarios “se mantiene de forma sostenida” desde el día 23 de agosto.

Por otro lado, la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (Aesan), dependiente del Ministerio de Sanidad, informó ayer de que Andalucía, Castilla y León, Valencia, Extremadura, Cataluña, Madrid, Navarra y Cantabria son las comunidades donde fueron distribuidos los productos retirados de Sabores de Paterna, y que “aún no han sobrepasado la fecha de consumo”, y recomendó abstenerse de consumirlos.



LA OPINIÓN

Seguridad en el trabajo, en el Chuac

La Central Sindical Independiente de Funcionarios (CSIF) organizó ayer una jornada de Prevención de Riesgos Laborales dirigida a trabajadores de todos los sectores. El encuentro tuvo lugar en el salón de actos del Hospital Universitario de A Coruña.