



Monitoreo continuo de la Cefalea por Abuso de Medicación en Europa y América Latina:

Desarrollo y estandarización de un sistema de alerta y apoyo a la toma de decisiones



Editorial



Cefalea por Abuso de Medicación: primeros datos de Argentina y Chile *

En el primer newsletter, señalamos que los resultados de estudios epidemiológicos desarrollados en Europa y Asia indicaron que la cefalea crónica por abuso de medicación (CAM) afecta entre el 1 y el 1,4% de la población mundial, con un pico en mujeres de 50 años. En este rango de edad, las mujeres que presentan los criterios para diagnóstico de CAM alcanzan el 5%.

Actualmente, existen varios estudios en distintos países latinoamericanos sobre migrañas y cefaleas crónicas, pero no se cuenta con datos específicos sobre CAM. Por ello, el proyecto COMOESTAS decidió hacer una primera aproximación al tema, a través de un estudio piloto en los centros asistenciales de Chile y Argentina que lo integran.

Estudio piloto en Buenos Aires

Con el propósito de estimar el impacto de la CAM en Argentina, entre marzo y mayo de 2008 el Centro Integral del Dolor, de la Fundación para la Lucha Contra las Enfermedades Neurológicas de la Infancia (FLENI), entrevistó a 100 pacientes que concurrían a su primera consulta a ese centro por cefalea. Para el estudio, los profesionales médicos responsables utilizaron un cuestionario estandarizado y los criterios de clasificación de la International Headache Society (IHS), que permiten diagnosticar la cefalea primaria y la CAM.

Muestreo y resultados

El grupo de pacientes que consultó por cefalea estuvo constituido mayoritariamente por mujeres (84%), con un nivel de educación alto (68% universitarias). El análisis de datos demostró que el 74% de los encuestados presentaban CAM, en un margen etario de entre 20 y 72 años.



Monitoreo continuo de la Cefalea por Abuso de Medicación en Europa y América Latina:

Desarrollo y estandarización de un sistema de alerta y apoyo a la toma de decisiones



Entre ellos, sólo el 34% había realizado una consulta médica por cefalea durante el año previo. De ese total, únicamente el 23% había recibido tratamiento preventivo.

Las encuestas también revelaron que los pacientes con CAM experimentaron los siguientes antecedentes de cefalea primaria:

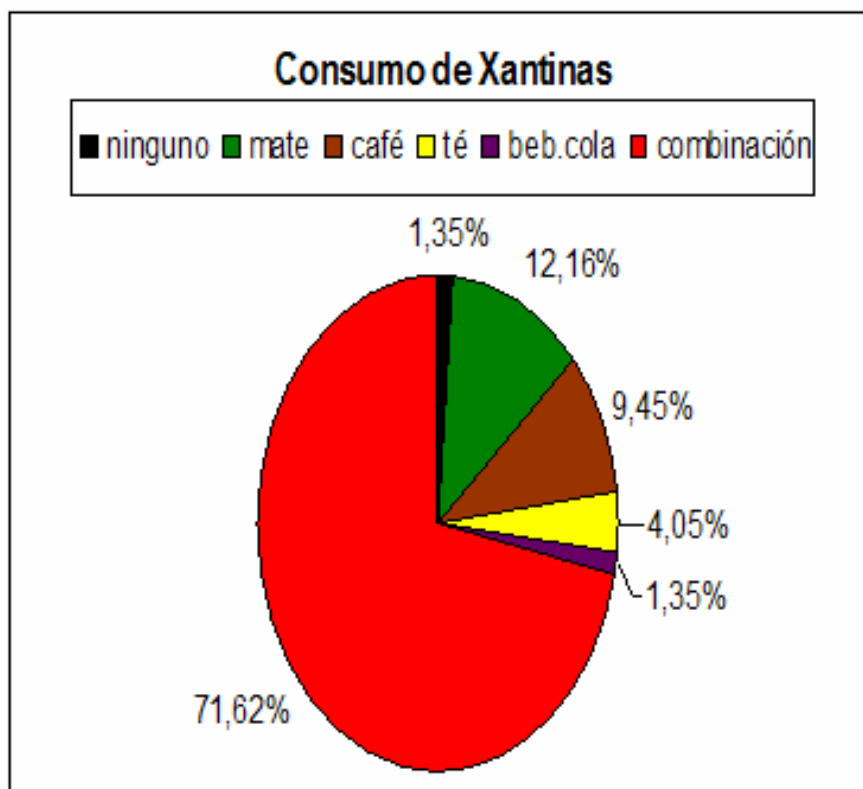
- Migraña sin aura (46,88%)
- Cefalea tipo tensional (14,06%)
- Combinación de ambos tipos de cefalea (39,06%)

Además, al momento de la consulta, el 47,3% de ellos padecía insomnio y el 75% reportaba altos niveles de ansiedad. El 60,81% sufría también de cervicalgia y el 45,94% de dolores en región de articulación temporo-mandibular.

En estos pacientes, el promedio de cronificación de la cefalea fue de 4,54 años (con una mediana de 24 meses), mientras que el abuso de medicación promedió los 3,79 años (con una mediana de 24 meses).

Respecto del tipo de medicamentos utilizados, se detectó que el 40,54% de los pacientes abusaban de diferentes tipos de fármacos (AINES, cafeína, ergotamina); un 36,49% de ergotamina en combinación fija; un 20,27% de analgésicos simples y sólo un 2,7% de triptanes. Cabe señalar que Argentina es uno de los países latinoamericanos donde la población puede adquirir ergotamina en combinación con diferentes drogas (cafeína, ibuprofeno, analgésicos y/o antieméticos) y AINES sin necesidad de prescripción médica. Por el contrario, los opioides tienen prohibición legal de venta libre, mientras que los triptanos se venden a un precio mucho mayor.

En relación con los hábitos, el 85,71% de los fumadores y el 79,16% de los pacientes con consumo moderado de alcohol reunieron los criterios de CAM. Además, el 71,62% de los encuestados notificó el consumo de distintos tipos de bebidas con xantinas, como se refleja en el siguiente gráfico:



Estudio piloto en Santiago de Chile

Durante el mismo período (marzo a mayo de 2008), 91 pacientes que consultaron por cefalea en la Red de Salud de la Pontificia Universidad Católica de Chile fueron evaluados a través de un cuestionario simple para estimar el impacto de la CAM. Los diagnósticos también se realizaron bajo las clasificaciones IHS.

Resultados

El grupo de pacientes evaluados, con un rango de edad entre 35 y 69 años, estuvo constituido mayoritariamente por mujeres (79,12%). Del total, el 64,83% refirió la presencia de cefalea por más de 15 días al mes, en los últimos tres meses. Entre los encuestados, el 66% (39

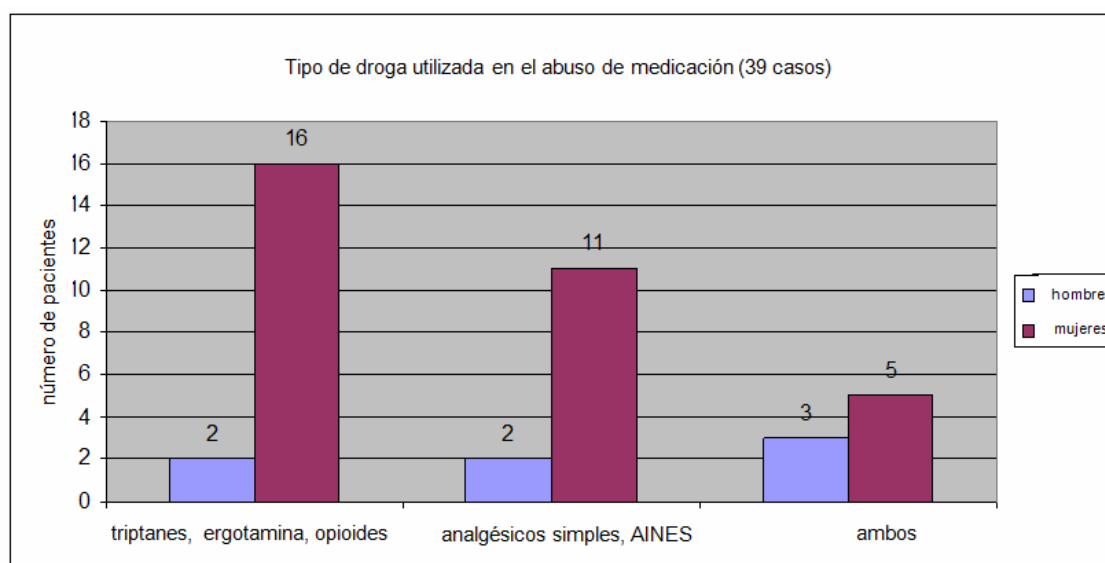


pacientes) reunió los criterios de CAM. En suma, un 44% de las mujeres y un 37% de los hombres, que consultaron a esta unidad de neurología general, manifestaron un patrón de cefalea compatible con CAM.

Los pacientes fueron agrupados, según el tipo de cefalea primaria en:

- Migraña (73,63%)
- Cefalea tipo tensional (12,09%)
- Combinación de ambos tipos de cefalea (14,28%)

Tal como se muestra en el siguiente gráfico, de los 39 pacientes con cefalea crónica y probable CAM, el 46,15% abusó de medicamentos complejos (triptanes, ergóticos u opiodes), el 33,33% de AINES y analgésicos simples, y el 20,51% de ambos tipos.



Conclusión

Estas primeras notas demuestran la alta incidencia de abuso de medicamentos sintomáticos, entre los pacientes que consultaron por cefalea en los centros neurológicos donde se realizaron los estudios.



Monitoreo continuo de la Cefalea por Abuso de Medicación en Europa y América Latina:

Desarrollo y estandarización de un sistema de alerta y apoyo a la toma de decisiones



A diferencia de Europa y Estados Unidos, se encuentra una mayor prevalencia de abuso de fármacos o combinaciones que contienen ergotamina, debido, probablemente, a su venta libre en ambos países y al mayor costo relativo que presentan los triptanes.

Los resultados reunidos señalan la necesidad de incrementar la información y educación sobre los riesgos de la automedicación, tanto en los pacientes como en la población general.

*Los datos presentados en este documento constituyen un adelanto de las primeras conclusiones extraídas de los informes elaborados en el marco del Proyecto COMOESTAS por J.A. Leston, M.T. Goicochea, F. Salvat, L. Bonamico, D. Cherquetti (Instituto FLENI) y R. Fadic, B. Shand, R. Valenzuela, E. Vergara y C. Cabib (Pontificia Universidad Católica de Chile).