



Migraña

La migraña es un trastorno neurológico altamente prevalente y discapacitante.

De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Global Burden of Disease, afecta a más de mil millones de personas a nivel mundial y representa la segunda causa más frecuente de años vividos con discapacidad entre las enfermedades neurológicas.

1 ¿Qué es?

La migraña es un tipo de cefalea primaria caracterizada por episodios recurrentes de dolor moderado a severo, generalmente de localización unilateral, pulsátil, que puede acompañarse de náusea, vómito, fotofobia y fonofobia. En algunos casos, se presenta con aura: síntomas neurológicos reversibles que preceden o acompañan al dolor (alteraciones visuales, sensitivas o del lenguaje).

Existen dos formas principales:

- **Migraña sin aura (común):** representa el 70-75 % de los casos.
- **Migraña con aura (clásica):** ocurre en el 25-30 % restante.

2 Diagnóstico de la migraña

Los criterios principales incluyen:

- ≥ 5 episodios con dolor de 4 a 72 horas de duración.
- Dolor con al menos dos de las siguientes características: unilateral, pulsátil, intensidad moderada a severa, empeora con actividad física.
- Presencia de náuseas/vómitos o fotofobia y fonofobia.

3 Mecanismos Fisiopatológicos de la Migraña

Aunque la migraña fue considerada tradicionalmente un trastorno vascular, hoy se entiende como una disfunción en la excitabilidad de redes neuronales, con una fuerte base genética y neuroinflamatoria.

Migraña

4 ¿Qué ocurre en tu cerebro con migraña?

Durante una crisis, se ha documentado activación anómala de la corteza somatosensorial y regiones límbicas, junto con dilatación de vasos meníngeos y liberación de sustancias inflamatorias. Además, en estudios de neuroimagen funcional, se observa activación del hipotálamo antes del inicio del dolor, lo que podría explicar síntomas prodrómicos como fatiga, hambre o irritabilidad.

5 Tratamientos para la Migraña

El tratamiento se divide en agudo (para aliviar las crisis) y profiláctico (para reducir frecuencia e intensidad):

- **Tratamientos agudos:** AINEs, triptanos, ergóticos, antieméticos.
- **Tratamientos profilácticos:** betabloqueadores, antiepilépticos, antidepresivos tricíclicos, anticuerpos monoclonales anti-CGRP.
- **Terapias complementarias:** técnicas de relajación, biofeedback, acupuntura, suplementos (magnesio, riboflavina).
- **Intervenciones conductuales:** manejo del estrés, control de desencadenantes, higiene del sueño.

6 ¿Qué es la estimulación magnética transcraneal repetitiva (rTMS)?

La rTMS es una técnica de neuromodulación no invasiva que emplea pulsos magnéticos aplicados sobre el cuero cabelludo para modular la actividad neuronal en áreas específicas del cerebro. Se ha utilizado con éxito en diversos trastornos neurológicos y psiquiátricos, incluyendo la migraña.

7 ¿Cómo se ha probado la eficacia de la rTMS para la migraña?

Diversos ensayos clínicos aleatorizados han demostrado que la rTMS:

- Reduce significativamente la frecuencia y duración de las crisis migrañosas.
- Disminuye la intensidad del dolor durante los ataques.
- Mejora la calidad de vida y reduce el uso de medicamentos abortivos.
- Modula la excitabilidad cortical y restaura patrones neuronales anómalos.



Más información en
www.centrostatera.com