



21623 - PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA MIGRAÑA RELACIONADA CON LA MENSTRUACIÓN (MRM) EN ESPAÑA. DATOS DE LA NATIONAL HEALTH & WELLNESS SURVEY (NHWS)

González García, M.¹; González-Oria, C.²; Bravo García, A.³; Armada Peláez, B.³; Pozo-Rosich, P.⁴

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ²Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; ³Departamento médico. Pfizer; ⁴Unidad de Cefaleas. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia, discapacidad y tratamiento de la migraña relacionada con la menstruación (MRM) en España.

Material y métodos: Análisis de los datos españoles de la encuesta NHWS 2022. Se calculó la prevalencia de MRM entre la población de mujeres y en premenopáusicas (18-39 o 40-55 años con sangrado menstrual regular o irregular). Se recogieron sus frecuencias de migraña, discapacidad mediante la Migraine Disability Assessment Test (MIDAS) y el tratamiento de sus crisis.

Resultados: De los 3,6 millones de mujeres diagnosticadas de migraña, 57% son premenopáusicas y de ellas, 58% (1,2 millones) estaban diagnosticadas de MRM, lo que indica una prevalencia de MRM diagnosticada del 5,9%. Comparadas con las mujeres con migraña no menstrual, las mujeres con MRM presentaron una frecuencia similar tanto en días de migraña ($3,7 \pm 5,37$ vs. $2,77 \pm 4,58$) como en días de cefalea al mes ($7,23 \pm 6,81$ frente a $5,95 \pm 5,97$), pero se observó una mayor discapacidad de moderada a grave en la MRM (46,33% frente a 34,25%). Las mujeres con MRM tuvieron un mayor uso de tratamientos prescritos para la migraña (68,04 vs. 55,62%) siendo los más utilizados los antiinflamatorios no esteroideos (69,78% vs. 60,26%), triptanes (30,55 vs. 31,03%) y opioides (18,39 vs. 14,12%). Se observó un mayor riesgo de uso excesivo de medicación en mujeres con MRM (23,66 vs. 15,12%).

Conclusión: 1,2 millones de mujeres en España sufren MRM, que se asocia a mayor consumo de fármacos sintomáticos y mayor discapacidad. Esta mayor gravedad requiere un diagnóstico preciso y un óptimo manejo de la MRM.