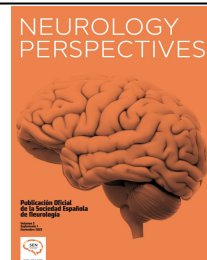




Neurology perspectives



22464 - ¿INFLUYE EL SEXO EN LA DERIVACIÓN DE PACIENTES CON MIGRAÑA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA A UNA UNIDAD DE CEFALEAS?

Varas Martín, E.¹; Ros González, I.¹; Sierra Mencía, Á.¹; Recio García, A.¹; Areses Calderón, R.¹; Peñas Martínez, M.¹; Caballero Lillo, P.¹; Sierra Martínez, L.²; García Iglesias, C.²; González Martínez, A.¹; Guerrero Peral, Á.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ²Gerencia de Atención Primaria Valladolid Este. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Se ha sugerido que existen diferencias relacionadas con el sexo en el acceso al tratamiento de la migraña. Sin embargo, no se conoce cómo es el acceso de estas pacientes al nivel asistencial hospitalario. Nuestro objetivo es evaluar la existencia de diferencias relacionadas con el sexo en la derivación a una Unidad de Cefaleas.

Material y métodos: Se analizaron los datos del registro observacional prospectivo realizado en una Unidad de Cefaleas de un hospital terciario entre junio de 2008 y junio de 2025, con posibilidad de derivación directa de pacientes con cefalea desde atención primaria. Se recogieron el sexo, la edad y el tipo de migraña en el momento de la derivación, así como el tiempo transcurrido y los tratamientos sintomáticos y preventivos recibidos desde el inicio de la migraña hasta la llegada del paciente a la Unidad de Cefaleas.

Resultados: Se incluyeron 3.514 pacientes, 2.792 (79,5%) mujeres, de $38,62 \pm 16,06$ años. La edad en el momento de la derivación ($39,33 \pm 15,03$ vs. $35,88 \pm 14,87$ años; $p < 0,0001$) y el tiempo en años desde el inicio de la migraña ($17,73 \pm 14,78$ vs. $13,58 \pm 13$; $p < 0,0001$) fueron mayores en mujeres. Además, las mujeres habían recibido con mayor frecuencia, al menos, un triptán (31,55 vs. 23,54%; $p < 0,0001$) y, al menos, un tratamiento preventivo (36,93 vs. 26,87%; $p < 0,0001$).

Conclusión: Las mujeres con migraña tardan más en llegar desde Atención Primaria a una Unidad de Cefaleas, si bien reciben más tratamiento sintomático específico y preventivo con anterioridad. Son necesarios futuros estudios que evalúen factores asociados a las diferencias en la derivación en función del sexo.