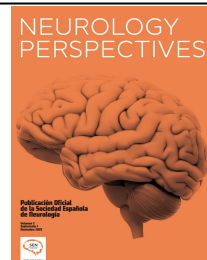




Neurology perspectives



22799 - EFECTO DEL DARIDOREXANT EN PACIENTES CON CEFALEA PRIMARIA E INSOMNIO CRÓNICOS: UN ESTUDIO OBSERVACIONAL

Pascual Gómez, J.; Martínez, P.; Herguijuela, M.; Arribas, L.; Gangas, L.; Pérez Pereda, S.; Madera, J.; González Quintanilla, V.

Servicio de Neurología. IDIVAL. Universidad de Cantabria.

Resumen

Objetivos: El insomnio es el principal factor asociado a la cronificación de las cefaleas primarias. Estudiamos el efecto de daridorexant, un novedoso antagonista selectivo de la orexina, aprobado para el insomnio crónico sin la tolerancia y dependencia de las benzodiacepinas, en pacientes con cefalea primaria e insomnio crónicos.

Material y métodos: Estudio de práctica clínica en pacientes con cefalea primaria e insomnio crónicos que inician daridorexant. Dentro del primer trimestre, evaluamos la eficacia en la cefalea mediante diario y frente al insomnio mediante escala PGIC, siendo 1 no beneficio/peor y 7 respuesta absoluta. Recogimos además efectos secundarios.

Resultados: Incluimos 12 pacientes (10 mujeres; edades 38-72 años) con insomnio crónico (media 5,8 años; límites 1-20 años) tratadas con 50 mg de daridorexant, con los diagnósticos de migraña crónica refractaria con abuso ($n = 6$), migraña episódica (4) y cefalea diaria de reciente comienzo (2). Seis tenían antecedentes de depresión grave. Todos habían probado benzodiacepinas, trazodona y amitriptilina/trazodona. Cuatro estaban en tratamiento con anticuerpos anti-CGRP. Seis (50%) vieron mejorado claramente su insomnio (PGIC: 5-7), siendo la media del PGIC durante el tratamiento de 3,9. Solo un paciente vio mejorada su cefalea. Dos pacientes experimentaron efectos secundarios leves: somnolencia diurna y pesadillas, respectivamente.

Conclusión: Nuestra experiencia confirma la eficacia y tolerabilidad de daridorexant en pacientes con insomnio crónico, pero el tratamiento con este antagonista de las orexinas no mejoró la cefalea concomitante, si bien estos resultados han de ser refrendados con nuevos trabajos, más extensos, con pacientes no tan complejos y en los que se inicie más precozmente este tratamiento.