

ANEXOS

Anexo 1. Propuesta de líneas de tratamiento preventivo según efectividad.

		FÁRMACOS	OBSERVACIONES
PRIMERA LÍNEA	Anticuerpos monoclonales anti-CGRP: fremanezumab, eptinezumab, galcanezumab, erenumab.		<ul style="list-style-type: none"> - Evitar su uso en embarazadas. - Evitar su uso en pacientes con enfermedades cardiovasculares o cerebrovasculares. - No en pacientes con DMM <8.
Ante el fallo de dos anticuerpos monoclonales tras 3-6 meses de tratamiento con cada uno según respuesta inicial, o si existieran contraindicaciones para su uso, se pasará a la siguiente línea.			
SEGUNDA LÍNEA	Gepants: atogepant y rimegepant.		<ul style="list-style-type: none"> - Evitar su uso en embarazadas. - No en pacientes con DMM <8.
Si el paciente no responde al tratamiento con gepants durante tres meses o si existieran contraindicaciones para su uso, se pasará a la siguiente línea.			
TERCERA LÍNEA	<ul style="list-style-type: none"> - Topiramato - Betabloqueantes - BoNT-A 		<ul style="list-style-type: none"> - La BoNT-A solo en pacientes con DMM ≥ 8, refractaria a tratamientos anteriores. - Puede priorizarse el uso de topiramato y betabloqueantes si tienen doble acción, al asociarse alguna de las comorbilidades recogidas en el Anexo 2, y siempre que no haya contraindicaciones para su uso.
Si el paciente no responde al tratamiento durante tres meses con topiramato o betabloqueantes, además de no responder a la BoNT-A si cumple los criterios para su inyección, o si existieran contraindicaciones para su uso, se pasará a la siguiente línea.			
CUARTA LÍNEA	<ul style="list-style-type: none"> - Flunarizina - Amitriptilina - Venlafaxina - Lisinopril - Candesartán - Ácido valproico 		<p>Puede priorizarse su uso si existiera doble acción, al asociarse alguna de las comorbilidades recogidas en el Anexo 2, y siempre que no haya contraindicaciones para su uso.</p>

Fuente: elaboración propia.

Anexo 2. Comorbilidades que podrían justificar el uso temprano de algunos de los fármacos de tercera y cuarta línea del Anexo 1.

FÁRMACO	DOBLE USO SI ASOCIA MIGRAÑA CON:
Betabloqueantes	<ul style="list-style-type: none"> - Hipertensión arterial, angina de pecho, ansiedad. - El propranolol será la primera opción en embarazadas (no durante el tercer trimestre).
Topiramato	Epilepsia, obesidad, manía, ansiedad, temblor esencial, dependencia al alcohol.
Ácido valproico	Epilepsia, manía, ansiedad, depresión.
Amitriptilina	<ul style="list-style-type: none"> - Insomnio, depresión, ansiedad, dolor neuropático, cefalea tensional. - Uso seguro en embarazo y lactancia.
Antagonistas de los canales de calcio	Mareos, vértigos.
Venlafaxina	Comorbilidad depresiva o ansiosa.
Lisinopril	Hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca, nefropatía diabética.
Candesartán	Hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca, nefropatía diabética.

Fuente: elaboración propia.