

**TUS PROYECTOS
SON LOS NUESTROS**
www.madrid.org/inforjoven



uni>ersia
red de universidades, red de oportunidades

Noticias
España

Usuario:
Contraseña:

Soy un nuevo usuario
Olvidé mi contraseña

RED UNIVERSIA UNIVERSIA.ES

España :: Noticias > En Portada > Noticia ampliada

Viernes :: 17 / 12 / 2010

SERVICIOS :: AHORRA | BLOGS | ENCUESTAS | FOROS | TRADUCTOR

EN PORTADA

CIENCIA Y NN.TT.

MOVILIDAD ACADÉMICA

VIDA UNIVERSITARIA

TIEMPO LIBRE

PUBLICACIONES

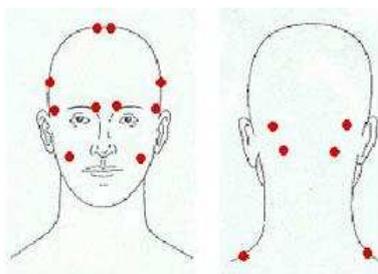
NOTICIA : INVESTIGACIÓN

Confirman que inyectar botox en una serie de puntos de la cabeza denominados "gatillo" reduce la frecuencia de las crisis de migraña

17/12/2010

Científicos de la Universidad de Granada han identificado la ubicación de puntos gatillo, cuya activación desencadena crisis de migraña

Científicos de la Universidad de Granada han confirmado que la inyección de un anestésico local o de toxina botulínica (botox) en una serie de puntos denominados "gatillo" situados en la musculatura pericraneal y del cuello reducen la frecuencia de las crisis de migraña en aquellos pacientes que padecen esta enfermedad.



Zonas donde la localización de los puntos gatillo suele ser más habitual en los pacientes con migraña

Las localizaciones más habituales de estos puntos son la zona temporal anterior y la suboccipital, ambas a nivel bilateral, de la cabeza

Los investigadores granadinos han logrado, además, identificar la ubicación de **estos puntos gatillo, cuya activación desencadena crisis de migraña**, y la relación de éstos con la duración de la enfermedad y la severidad de las crisis.

La cefalea es una experiencia prácticamente universal. Actualmente existen más de 100 tipos, y una de las más prevalentes es la migraña, que en España afecta aproximadamente al 10-12% de la población, siendo **de 2 a 3 veces más común en la mujer que en el hombre**. Cuando la migraña pasa de episódica a crónica (más de 15 días al mes), provoca gran incapacidad en la vida diaria de los pacientes.

Este trabajo es uno de los tres estudios que, simultáneamente, ha elaborado Juan Miguel García Leiva, investigador del Instituto de Neurociencias "Federico Olóriz" de la UGR, y que ha dirigido la profesora Elena Pita Calandre.

Puntos gatillo en pacientes con migraña

En el primer trabajo, los científicos exploraron sujetos sanos y pacientes diagnosticados de migraña (con cualquier frecuencia de crisis al mes), y comprobaron las diferencias en la existencia o no de puntos gatillo (que en muchos pacientes tras la exploración les desencadenaba una crisis) y su localización. Entre las conclusiones de este trabajo, destacan las siguientes: **los puntos gatillo aparecen en un 94% de pacientes con migraña, y sólo en un 25% de sujetos sanos**. Las localizaciones de los puntos gatillo más habituales en los pacientes fueron la zona temporal anterior y la suboccipital, ambas a nivel bilateral, de la cabeza. Además, los científicos encontraron una correlación positiva entre el número de puntos que presenta el paciente con el número de crisis mensuales que padece, y con los años de duración de la enfermedad.

Posteriormente, realizaron otro estudio con 52 pacientes migrañosos (refractarios a los tratamientos farmacológicos habituales) a quienes se les infiltró subcutáneamente 1 ml de anestésico local en aquellos puntos que presentaban durante 3 meses semanalmente.

En aquellos pacientes a quienes se inyectó un anestésico, los científicos observaron una **disminución en la frecuencia de crisis superior o igual al 50% respecto al período basal en un 18% de pacientes**. Además, hubo una disminución de entre un 11-49% en un 38% de los mismos. Dos terceras partes de los pacientes tras el tratamiento refirieron sentirse "mejor o mucho mejor".

Pocas reacciones adversas

En un tercer estudio sobre 25 pacientes con migraña crónica aplicaron 12,5 unidades de toxina botulínica en cada punto gatillo 2 veces, espaciadas por un período de 3 meses. Se registraron la **frecuencia de crisis** (variable principal), la **intensidad**, y diversas escalas para comparar los cambios producidos un mes antes del inicio del tratamiento con el estado del sujeto un mes después de finalizar el mismo. Además, registraron también todas las reacciones adversas durante el estudio, que fueron pocas, leves y transitorias.

PUBLICIDAD

LO + LEIDO | LO + COMENTADO | LO + VALORADO

1. [La importancia del color](#)
2. ["Valores y vectores propios: problemas de aplicación resueltos paso a paso"](#)
3. [Sellos de Excelencia: certificados que garantizan la calidad](#)
4. [¡Sube tu fotografía y participa en el concurso Fototalentos '11!](#)
5. [La importancia de las matemáticas](#)
6. [Orientación universitaria: descubrir la vocación profesional](#)
7. [Un nuevo postgrado en fibromialgia formará profesionales en el conocimiento de esta enfermedad](#)
8. [La revolución pedagógica: el entorno Moodle](#)
9. [Carnet Internacional del Profesor: ventajas en todo el mundo por ser docente](#)
10. [Consejos para aprobar con nota](#)
11. [LA IMPORTANCIA DEL SOFTWARE](#)
12. [Lenguajes especializados](#)
13. [El 24 de abril de 1743 nació Edmund Cartwright, inventor del telar mecánico](#)
14. [La verdadera historia de los Reyes Magos](#)
15. [El equipo de fútbol sala entrega a la Rectora la medalla de oro lograda en el europeo](#)

* resultados de los últimos 30 días.

PUBLICIDAD