



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## **Sumatriptán (todas las vías de administración) para los ataques de migraña aguda en adultos: resumen de revisiones de Cochrane (Revisión)**

Derry CJ, Derry S, Moore RA

Derry CJ, Derry S, Moore RA.

Sumatriptan (all routes of administration) for acute migraine attacks in adults - overview of Cochrane reviews (Sumatriptán (todas las vías de administración) para los ataques de migraña aguda en adultos: resumen de revisiones de Cochrane).

*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014, Issue 5. Art. No.: CD009108.

DOI: [10.1002/14651858.CD009108.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009108.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

**Sumatriptán (todas las vías de administración) para los ataques de migraña aguda en adultos: resumen de revisiones de Cochrane (Revisión)**

Copyright © 2019 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

**WILEY**

[Resumen de los resultados]

# Sumatriptán (todas las vías de administración) para los ataques de migraña aguda en adultos: resumen de revisiones de Cochrane

Christopher J Derry<sup>1</sup>, Sheena Derry<sup>2</sup>, R Andrew Moore<sup>3</sup><sup>1</sup>Pain Research and Nuffield Department of Clinical Neurosciences (Nuffield Division of Anaesthetics), University of Oxford, Oxford, UK.<sup>2</sup>Oxford, UK. <sup>3</sup>Plymouth, UK**Contacto:** Sheena Derry, Oxford, Oxfordshire, UK. [sheena.derry@retired.ox.ac.uk](mailto:sheena.derry@retired.ox.ac.uk).**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Dolor, Apoyo y Curas Paliativas.**Estado y fecha de publicación:** Estable (no se espera ninguna actualización por las razones que se indican en “Novedades”), publicada en el número 5, 2019.**Referencia:** Derry CJ, Derry S, Moore RA. Sumatriptan (all routes of administration) for acute migraine attacks in adults - overview of Cochrane reviews (Sumatriptán (todas las vías de administración) para los ataques de migraña aguda en adultos: resumen de revisiones de Cochrane). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014, Issue 5. Art. No.: CD009108. DOI: [10.1002/14651858.CD009108.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009108.pub2).

Copyright © 2019 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley &amp; Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La migraña es un cuadro sumamente invalidante para el individuo y también tiene implicaciones de gran alcance para la sociedad, los servicios de asistencia sanitaria y la economía. El sumatriptán es una medicación abortiva para los ataques migrañosos que pertenece a la familia de los triptanos. Está disponible para ser administrado por cuatro vías diferentes: oral, subcutánea, intranasal y rectal.

### Objetivos

Resumir las pruebas de cuatro revisiones Cochrane de intervención sobre la eficacia y la tolerabilidad del sumatriptán en el tratamiento de los ataques de migraña aguda en adultos por las cuatro vías de administración (oral, subcutánea, intranasal y rectal) en comparación con placebo y comparadores activos.

### Métodos

Los autores de este resumen redactaron las revisiones incluidas; no se realizaron búsquedas adicionales. Todas las revisiones incluidas se realizaron según un protocolo estándar e informaron un conjunto estándar de resultados. De cada revisión individual se extrajeron los resultados de alivio del dolor a diferentes niveles y los eventos adversos. No se realizaron comparaciones estadísticas adicionales como parte del resumen. El resumen se centró en los resultados más importantes para las dosis y las vías autorizadas en Norteamérica o Europa (oral 25 mg, 50 mg, 100 mg; subcutánea 4 mg, 6 mg; intranasal 5 mg, 10 mg, 20 mg; rectal 25 mg).

### Resultados principales

Las revisiones incluidas proporcionaron datos de 18 dosis y combinaciones de vías de administración diferentes en 52 236 participantes. Los datos de los resultados primarios buscados estuvieron, por lo general, bien informados e incluyeron números suficientes de participantes para proporcionar fiabilidad a los resultados, excepto la vía rectal de administración donde los números fueron escasos.

La administración subcutánea fue la más eficaz, con un alivio del dolor de moderado o intenso a ninguno a las dos horas en casi seis de diez pacientes (59%) que recibieron 6 mg de sumatriptán, en comparación con aproximadamente uno de siete (15%) que recibieron placebo; el número necesario a tratar (NNT) fue 2,3 (intervalo de confianza del 95%: 2,1 a 2,4), con 2522 participantes en el análisis. Las dosis de sumatriptán oral, rectal e intranasal utilizadas con más frecuencia también proporcionaron un alivio del dolor clínicamente útil (la dosis oral de 50 mg proporcionó alivio completo del dolor en casi tres de diez pacientes [28%] en comparación con cerca de uno en diez pacientes [11%] después de placebo [NNT 6,1 (5,5 a 6,9) en 6447 participantes]). La administración subcutánea proporcionó un alivio del dolor más rápido que las otras vías. Ingerir la medicación de forma precoz, cuando el dolor era leve, fue más eficaz que esperar hasta que el dolor fuera moderado o intenso.

**Sumatriptán (todas las vías de administración) para los ataques de migraña aguda en adultos: resumen de revisiones de Cochrane (Revisión)****1**

Copyright © 2019 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley &amp; Sons, Ltd.

Las dosis más eficaces de sumatriptán para cada vía de administración para el resultado alivio de la cefalea (reducción del dolor de moderado o intenso a ninguno o leve) a las dos horas fueron: oral 100 mg (NNT 3,5 [3,2 a 3,7] en 7811 participantes), subcutánea 6 mg (NNT 2,1 [2,0 a 2,2] en 2738 participantes), intranasal 20 mg (NNT 3,5 [3,1 a 4,1] en 2020 participantes) y rectal 25 mg (NNT 2,4 [1,9 a 3,4] en 240 participantes).

Habitualmente los eventos adversos fueron de gravedad leve o moderada, de corta duración y más frecuentes con el sumatriptán administrado de forma subcutánea y en las dosis mayores de sumatriptán oral e intranasal que con otras dosis y combinaciones de vías.

### Conclusiones de los autores

El sumatriptán es un tratamiento abortivo eficaz para los ataques de migraña aguda, pero se asocia con un aumento de los eventos adversos en relación con placebo. La vía de administración influye en la eficacia, en particular en el transcurso de la primera hora después de la administración. El sumatriptán subcutáneo muestra una eficacia mayor en cuanto al alivio del dolor, pero a expensas de niveles relativamente altos de eventos adversos y con un elevado costo económico en comparación con otras vías. La información acerca de la eficacia relativa de las diferentes vías de administración para diferentes resultados debe ayudar a informar las decisiones acerca de la idoneidad del sumatriptán como tratamiento para la migraña, así como acerca de la vía más apropiada para administrar el tratamiento a pacientes individuales.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Sumatriptán (todas las vías de administración) para los ataques de migraña aguda en adultos

La migraña es una enfermedad compleja con una amplia variedad de síntomas. Para muchos pacientes, la característica principal es una cefalea dolorosa y a menudo invalidante. Otros síntomas incluyen trastornos de la visión; sensibilidad a la luz, el sonido y los olores; mareos y vómitos. La migraña afecta a alrededor de una de cada ocho personas, principalmente mujeres en el intervalo de edad de 30 a 50 años.

El sumatriptán es un fármaco de la familia de los triptanos utilizado en el tratamiento de los ataques migrañosos. Se puede administrar por cuatro vías diferentes: por vía oral (oral), por inyección debajo de la piel (subcutánea), por spray nasal (intranasal) y por supositorios (rectal). Revisiones Cochrane separadas para cada una de estas vías proporcionaron información sobre cuán bien funciona el sumatriptán para reducir el dolor de la cefalea en más de 50 000 pacientes con migraña. Para el sumatriptán oral, subcutáneo e intranasal hubo una gran cantidad de información de ensayos de buena calidad, pero hubo relativamente poca información acerca de la administración rectal.

Este resumen encontró que una dosis única administrada por cualquiera de estas vías fue eficaz para aliviar el dolor de la migraña.

La vía subcutánea proporcionó el mejor alivio del dolor, el dolor se alivió de moderado o intenso a ninguno a las dos horas en casi seis de diez pacientes (59%) que tomaron una dosis de 6 mg, en comparación con aproximadamente uno de siete pacientes (15%) que tomaron placebo. Las dosis utilizadas con más frecuencia de sumatriptán oral, rectal e intranasal también proporcionaron un alivio del dolor útil. La dosis oral de 50 mg (la menos eficaz de las combinaciones de dosis y vías utilizadas con frecuencia) proporcionó alivio completo de dolor en casi tres de cada diez pacientes (28%), en comparación con cerca de uno de cada diez pacientes (11%) después de placebo. El sumatriptán subcutáneo también fue el de acción más rápida y proporcionó a más pacientes alivio del dolor en el transcurso de una hora de tratamiento que cualquier otra vía de administración.

Los eventos adversos, que fueron principalmente de gravedad leve o moderada y de corta duración, fueron más frecuentes con sumatriptán administrado de forma subcutánea y con dosis mayores de sumatriptán oral e intranasal que con otras dosis y combinaciones de vías.