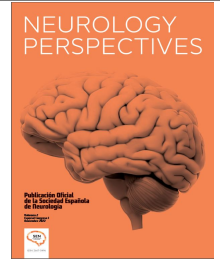




Neurology perspectives



18151 - ANÁLISIS DE LOS NIVELES SÉRICOS DE CGRP, VIP Y PACAP COMO POSIBLES PREDICTORES DE RESPUESTA AL GALCANEZUMAB EN PACIENTES CON MIGRAÑA

Vargas Mendoza, A.K.¹; Riesco Pérez, N.¹; Álvarez Escudero, M.R.¹; González Fernández, L.¹; Zunzunegui Arroyo, P.¹; Díaz Castela, M.¹; Criado Antón, Á.¹; Oterino Durán, A.¹; Pascual Gómez, J.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la posible relación entre los niveles séricos basales de diferentes neuropéptidos (CGRP, VIP y PACAP) y la eficacia del tratamiento con un anticuerpo monoclonal anti-CGRP (galcanezumab) en pacientes con migraña.

Material y métodos: Valoramos la reducción de días de cefalea al mes (DCM) y de puntos según la escala HIT-6, tras tres meses de tratamiento con galcanezumab en un grupo de pacientes con migraña. Se consideraron respondedores aquellos que alcanzaron una reducción $\geq 50\%$ en DCM (50-75% respuesta moderada, $> 75\%$ respuesta excelente). Los niveles de CGRP, VIP y PACAP habían sido determinados previamente por nuestro grupo.

Resultados: Incluimos 41 pacientes, en su mayoría mujeres con migraña crónica. El 78,1% fueron clasificados como respondedores y el 41,5% presentó una respuesta excelente. Se observó un promedio de reducción de 13 puntos en la escala HIT-6. Se halló una tendencia a presentar niveles de CGRP más elevados en los pacientes respondedores frente a los no respondedores (68,59 vs. 48,77 pg/mL; $p = 0,066$), a diferencia de los que ocurrió con los niveles de VIP y PACAP. Los niveles de CGRP no fueron mayores en los pacientes que presentaron una respuesta excelente en comparación con los que tuvieron una respuesta moderada. No se observó una relación entre los niveles de péptidos y la variación en la escala de puntos HIT-6.

Conclusión: Los niveles de CGRP basales podrían ser un buen predictor de respuesta al tratamiento con galcanezumab, a diferencia de lo que se observa con otros péptidos parasimpáticos (VIP y PACAP).