



# Neurology perspectives



## 17993 - ¿PODRÍA LA GRAVEDAD DE LOS SÍNTOMAS PREDECIR LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ANTI-CGRP O SU RECEPTOR EN PACIENTES CON MIGRAÑA?

Membrilla López, J.A.<sup>1</sup>; Ruiz Castrillo, M.J.<sup>1</sup>; Sastre-Real, M.<sup>2</sup>; Sánchez Casado, L.<sup>1</sup>; Mariño, E.<sup>1</sup>; Corral, C.<sup>1</sup>; Estebas, C.<sup>1</sup>; González Sarmiento, R.<sup>1</sup>; Lorenzo, M.<sup>1</sup>; Lara, M.<sup>1</sup>; Díaz de Terán, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Severo Ochoa.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar el posible papel de la gravedad de los síntomas de migraña como predictor de respuesta al tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-CGRP o su receptor (anti-CGRP/r).

**Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo de una cohorte de pacientes tratados con galcanezumab o erenumab durante 6 meses en la Unidad de Cefaleas de un hospital terciario. La gravedad de los síntomas se valoró sistemáticamente con la Migraine Symptom Severity Score (MSSS). MIDAS y HIT-6 se usaron para valorar la discapacidad. La identificación de predictores independientes de la tasa de respondedores (TR: reducción  $\geq$  50% de los días de migraña mensuales o DDM) se realizó con una regresión logística.

**Resultados:** Se reclutaron 126 pacientes, 75,4% (95/126) con migraña crónica. La media (DE) de los DDM, MIDAS y HIT-6 fue de 20,2 (7,2), 74,7 (62,9) y 66,3 (6,1), respectivamente. Tras 6 meses se registró una TR del 61,1% (77/128), con una reducción estadísticamente significativa ( $p$  0,001) de DDM, MIDAS y HIT-6: 10,8 (7,1), 34,0 (40,8) y 56,6 (10,3), respectivamente. El estado de respondedor se asoció a la puntuación total de la MSSS (OR 0,87, error estándar 0,06,  $B = -0,613$ ,  $p = 0,015$ ) y a la gravedad del empeoramiento de la intensidad del dolor con las actividades habituales (OR 0,54, error estándar 0,24,  $B = -0,140$ ,  $p = 0,012$ ).

**Conclusión:** La gravedad de los síntomas de migraña cuantificados con la MSSS, especialmente el empeoramiento del dolor con las actividades habituales, podría ser un predictor de la respuesta a anti-CGRP/r.