



18020 - DESCRIPTIVO DE VIDA REAL DE EFICACIA Y SEGURIDAD DEL USO DE AMC FRENTE AL CGRP COMO PREVENTIVOS DE MIGRAÑA

Gómez López, P.¹; Lamas Pérez, R.¹; Millán Vázquez, M.¹; Sánchez Rodríguez, N.¹; Viguera Romero, F.J.²; Jurado Cobo, C.M.³; Fernández Recio, M.⁴; Jiménez Hernández, M.D.¹; González Oria, M.C.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena; ³Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Reina Sofía; ⁴Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Nuestra Señora de Valme.

Resumen

Objetivos: Analizar la efectividad y seguridad de los anticuerpos monoclonales frente al CGRP en migraña en la vida real, evaluando efectividad y perfil de seguridad.

Material y métodos: Estudio multicéntrico observacional prospectivo mediante una base de datos de pacientes tratados con anticuerpos monoclonales frente al CGRP durante al menos 3 meses en unidades de cefalea de Andalucía. Se han utilizado entrevistas clínicas, calendarios de cefalea, escalas de impacto y discapacidad (MIDAS, HIT6, HAD) y de percepción global del cambio (PGIC).

Resultados: N = 723. Migraña episódica 56,29%, migraña crónica 43,56%. Media ± DE: Edad 45,9 ± 11,54 años, años con migraña 28,45 ± 12,55, días de cefalea al mes (DCM) 14,97 ± 6,42. EVA 8,46 ± 1,6, MIDAS 86,24 ± 72,99, HIT6 67,29 ± 6,4, HAD 18,52 ± 8,85, preventivos probados 5,54 ± 1,54. Tratamiento con bótox previo 77,9%, abuso de medicación en 36%. Inicialmente: erenumab 70 mg 35%, erenumab 140 mg 21%, galcanezumab 29%, fremanezumab mensual 13%, fremanezumab trimestral 2%. A los 3 meses un 40% redujo al menos el 50% de DCM (8,58 ± 7,01), un 13,71% consiguieron al menos un 75%. A los 12 meses se mantiene respuesta: DCM: 7,46 ± 6,46 (reducción del 47,91%), EVA 6,74 ± 2,33. En escalas de discapacidad valores medios en MIDAS 42,68 ± 56,55; HIT6 59,11 ± 10,57; HAD 12,46 ± 8,59, abuso de analgésicos 13%. A 3 meses de tratamiento un 33% había experimentado efectos secundarios, los más frecuentes: estreñimiento (13,98%), astenia (4,84%), reacciones locales (3,6%).

Conclusión: Los estudios en vida real confirman los resultados de los ensayos clínicos, con una reducción significativa los días de migraña al mes, así como el consumo de analgésicos, con baja frecuencia de efectos secundarios, en su mayoría leves.