



18207 - ANTICUERPOS MONOCLONALES ANTI-CGRP EN UNA POBLACIÓN CON MIGRAÑA DE DIFÍCIL MANEJO. EFICACIA Y SEGURIDAD

Díaz Insa, S.; Nieves Castellanos, C.; Olivier, M.; Fabrich, M.; Pérez García, J.; Navarro Muñoz, M.J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad de erenumab (E), galcanezumab (G) y fremanezumab (F) como tratamientos preventivos en una población con migraña de difícil manejo.

Material y métodos: Estudio prospectivo y descriptivo del uso de monoclonales en nuestra unidad desde su aprobación. Medidas de eficacia: Días de migraña al mes (DMM), días de triptanes al mes (DtM), tasas de sobreuso de medicación. PRO: MIDAS, HIT-6, PCS, y MsQol; Efectos adversos. Se evalúan todos los parámetros al inicio y cada 3 meses.

Resultados: 336 pacientes alcanzaron al menos 3 meses de tratamiento. 233 al menos 6 meses. Edad media 46,78 años, 81,55% mujeres, 88,09% diagnóstico de migraña crónica, fallo a 5,39 preventivos previos de media. Situación basal: 19,50 DMM; 13,78 DtM; 69% sobreuso de triptanes; MIDAS: 90,62, HIT-6: 68,75, PCS: 31,77, MsQol: 31,23. 140 pacientes utilizaron erenumab, 139 galcanezumab y 57 fremanezumab. DMM con E basal, a los 3 y 6 meses fue: 20,53; 13,48 y 10,73. Con G: 19,33; 11,34 y 9,74. Con F: 17,40; 9,47 y 8,20. El resto de indicadores mejoraron de forma similar con todos los monoclonales, siendo lo más notable la MsQol y la tasa de sobreuso de medicación. Efectos adversos: estreñimiento lo más reportado, llegando al 19% de la muestra global.

Conclusión: Los tres Acs monoclonales anti-CGRP son muy efectivos y de forma similar en pacientes con migraña resistente. Todos los parámetros medidos mejoran de forma consistente. Estreñimiento: efecto adverso más reportado, más que en ensayos clínicos y tiende a mejorar con el tiempo.