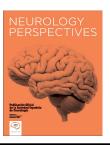


Neurology perspectives



17950 - RESPUESTA FAVORABLE CON FREMANEZUMAB MÁS ALLÁ DE LOS 70 AÑOS DE EDAD

González Villar, E.¹; Andrés López, A.²; Sánchez Morales, L.¹; Ocaña Mora, B.¹; Martínez Martín, Á.³; Restrepo Carvajal, L.¹; Martínez Fernández, I.¹; Cuenca Juan, F.¹; Segura Martín, T.³; Layos Romero, A.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; ²Servicio de Neurología. Hospital General de Albacete.

Resumen

Objetivos: Desde su autorización en 2019, fremanezumab, uno de los anticuerpos monoclonales dirigidos contra CGRP, forma parte del tratamiento preventivo en migraña crónica y episódica. El abordaje terapéutico en pacientes de edad avanzada resulta un desafío debido a las comorbilidades y polifarmacia. La evidencia científica en cuanto a eficacia, seguridad y tolerabilidad es limitada en este grupo poblacional (≥ 65 años). El objetivo de este trabajo es describir la respuesta muy satisfactoria con fremanezumab en una paciente de 79 años con migraña crónica.

Material y métodos: Descripción de un caso clínico.

Resultados: Mujer de 79 años remitida a consulta de cefaleas por migraña crónica de inicio a los 40 años. Como comorbilidades presenta trastorno adaptativo y TCSREM. Se había ensayado tratamiento preventivo con topiramato, nerdipina, mirtazapina, venlafaxina y toxina botulínica con protocolo PREEMPT a dosis habituales durante 3 sesiones. Todos ellos resultaron ineficaces según criterios de la EHF. Iniciamos fremanezumab 225 mg subcutáneo mensual, con situación basal de 4 DMM, 20 DCM, 24 DCA y HIT-6 de 62 puntos. Tres meses después se constata ausencia de efectos adversos y gran mejoría, con 0 DMM y 1 DCM. El consumo mensual de analgésicos disminuyó de 24 DCA a 1 DCA. La puntuación HIT-6 fue 40 puntos, indicando escaso o ningún impacto.

Conclusión: Los resultados en práctica clínica sugieren que la eficacia y seguridad de los anticuerpos monoclonales frente al CGRP son similares en pacientes de edad avanzada y en la población general, mostrándolos como una alternativa de tratamiento válida. Sin embargo, son necesarios más estudios que así lo avalen.