Neurology Perspectives. 2023;3(S1):18

Neurology perspectives

19877 - Análisis comparativo de respuesta a erenumab y onabotulinumtoxinA en pacientes con migraña crónica

Torres Ferrús, M.[1]; Caronna, E.[1]; Alpuente, A.[1]; Mas-de-les-Valls, R.[2]; Giné Ciprés, E.[1]; Pozo-Rosich, P.[1]

[1]Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron;[2]Vall d'Hebron Institut de Recerca.

Resumen

Objetivos: Comparar la respuesta (reducción frecuencia y cambio en PRO) entre erenumab (ERE) y onabotulinumtoxinA (OnabotA) tras 6 meses de tratamiento.

Material y métodos: Estudio prospectivo de cohortes. Se incluyen 2 cohortes paralelas de pacientes con migraña crónica tratados con erenumab 140 mg/mes o toxina botulínica 195 U/3 meses, sin otros tratamientos preventivos o comorbilidad psiquiátrica o de dolor crónico. Se recogieron datos demográficos, frecuencia de cefalea (días cefalea-migraña/mes [DCM, DMM]), escalas de impacto (MIDAS, HIT-6, MSQ) y ansiedad/depresión (BAI, BDI-II) basalmente y tras 6 meses de tratamiento. Se balancearon variables basales entre los dos grupos. Se evaluó la diferencia de eficacia entre tratamientos usando test de ANOVA de medidas repetidas y modelos de regresión lineal, mediante R.

Resultados: Se incluyeron 84 pacientes (ERE = 42, BTX = 42) sin diferencias significativas en variables basales. La frecuencia basal fue ERE 18 (13,21) DCM; BTX 17 (15,20) DCM. Se objetivó una reducción de frecuencia de cefalea tras 6 meses de tratamiento en los 2 grupos (ERE -7,6 DCM, -5,1 DMM p 0,001; BTX -4.93 DCM, -3.27 DMM p 0,001) con diferencias estadísticamente significativas entre grupos (p = 0,042). Se objetivó una reducción en las puntuaciones HIT6 y MSQ para los dos grupos (p 0,05). Los pacientes tratados con ERE presentaron cambios significativos en las puntuaciones MIDAS, BDI y BAI (p 0,05).

Conclusión: Erenumab y onabotulinumtoxinA son tratamientos preventivos efectivos en migraña crónica. Los pacientes tratados con erenumab presentaron una mayor reducción de frecuencia, así como mejoría significativa en escalas de discapacidad, ansiedad y depresión.

2667-0496 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.