



Neurology perspectives



19736 - Eficacia y seguridad de onabotulinumtoxina en pacientes pediátricos con migraña crónica

Caronna, E.; Mas-de-les-Valls Cerco, R.; Gallardo López, V.; Gómez Dabó, L.; Alpuente Ruiz, A.; Torres Ferrús, M.; Pozo Rosich, P.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Analizar la eficacia y seguridad de onabotulinumtoxina (BTX-A) en pacientes pediátricos con migraña crónica (resistente).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo en el que se incluyeron pacientes menores de 18 años con migraña crónica, tratados con BTX-A (protocolo PREEMPT) como uso compasivo. Se recogieron datos demográficos, variables de eficacia (días/mes de cefalea-HDM; días al mes de migraña-MMD, días/mes de analgésicos-AMDM) y efectos secundarios. Se consideró respuesta a BTX-A una reducción > 50% en HDM. Se analizaron eficacia y seguridad a 6 y 12 meses.

Resultados: 17 pacientes incluidos, mediana de edad 15 años [14, 16], 13 mujeres (76,5%). Comorbilidades más frecuentes: ansiedad (2/17) y depresión (3/17). La mediana de edad de cronificación era de 13 [10, 14]. Frecuencia basal: $24,2 \pm 5,1$ HDM, $17,9 \pm 9,2$ MMD y $14,0 \pm 8,7$ AMDM. A 6 meses ($n = 17$), 11 pacientes (64,71%) eran respondedores, con una reducción media en HDM de $-11,2 \pm 11,2$ ($p = 0,011$). A 12 meses ($n = 12$), 8 pacientes (66,7%) eran respondedores, con una reducción media en HDM de $-15,0 \pm 7,4$ ($p = 0,015$). No se reportaron efectos adversos. 3 pacientes discontinuaron el tratamiento antes de los 12 meses por mejoría.

Conclusión: BTX-A es efectivo, bien tolerado y seguro en adolescentes con migraña crónica resistente a preventivos orales. Nuestros datos apoyan el uso de BTX-A como herramienta terapéutica en la población pediátrica.