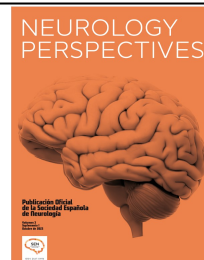




Neurology perspectives



18932 - Experiencia de retirada de anticuerpos monoclonales anti-CGRP tras más de un año de tratamiento de la cefalea crónica

Ruhland Paulete, S.; Lobato Rodríguez, R.; Martínez Ubierna, S.; Olmedo Menchen, T.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía.

Resumen

Objetivos: Analizar si el porcentaje de respuesta al tratamiento con anti-CGRP influye en la probabilidad de recaída de cefalea crónica en los 6 primeros meses tras la retirada del tratamiento.

Material y métodos: Análisis descriptivo retrospectivo de pacientes a los que se les ha retirado el tratamiento preventivo con anti-CGRP tras más de 12 meses de terapia. Se incluyen 29 pacientes en el estudio.

Resultados: Se analiza el porcentaje de respuesta al tratamiento comparando los días de migrañas al mes previo a iniciar tratamiento y los días de migraña al mes en el mes previo a la retirada de tratamiento. Se clasifica a los pacientes en: respuesta $> 50\%$ al tratamiento ($n = 17$) y respuesta $> 75\%$ ($n = 12$). En el grupo con $> 5\%$ respuesta, 7 pacientes reinician tratamiento tras retirada y 3 no lo reinician; en el grupo con $> 50\%$ respuesta, 15 pacientes reinician tratamiento y 4 no lo reinician. En el primer grupo la probabilidad de reinicio de tratamiento a los 6 meses es del 70%, y en el segundo del 73,33%.

Conclusión: Se observa una tendencia similar en la probabilidad de recaída a los 6 meses de seguimiento tras la retirada del anti-CGRP entre aquellos pacientes con reducción de $> 50\%$ de cefaleas al día y aquellos con reducción de $> 75\%$ de cefaleas al día durante más de 12 meses de tratamiento. Se precisa ampliar estudios con posibilidad de análisis inferencial para demostrar que el porcentaje de respuesta a tratamiento con anti-CGRP no influye sobre la probabilidad de recaída.