



Neurology perspectives



18690 - Resultados de los cambios por ineficacia entre ANTICUERPOS anti-CGRP en migraña crónica

Cano Orgaz, A.; Sancho Riba, M.; Sánchez Ulayar, A.; Casado Ruiz, V.; Sanz Cartagena, P.; Muriana Batiste, D.; Guanyabens Busca, N.; Álvarez Larruy, M.; Palomeras Soler, E.

Servicio de Neurología. Hospital de Mataró.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados obtenidos al cambiar por ineficacia desde un primer tratamiento con anticuerpos anti-CGRP a un segundo anti-CGRP en pacientes con migraña crónica.

Material y métodos: De la base de datos de cefaleas de nuestro hospital hemos analizado todos los pacientes que cambiaron entre anticuerpos anti-CGRP por ineficacia del primer tratamiento a los seis meses. Analizamos la eficacia del cambio medida como días de cefalea al mes y las características de los pacientes respondedores a dicho cambio entre marzo de 2020 y marzo de 2021.

Resultados: 31 pacientes (81% mujeres y 19% hombres, edad media 51,8 años) cambiaron por fracasar a un primer anticuerpo monoclonal anti-CGRP. De estos 10 (32%) mostraron una mejoría a los seis meses. Un 6,5% mejoraron más de un 25% los días de cefalea al mes, un 16% más de un 50% y 9,5% más de un 75%. Un 50% de los pacientes con una respuesta parcial y transitoria al primer tratamiento (medida en el mes 1, 2 o 3) mejoraron tras el cambio, mientras que ninguno de los pacientes que no habían respondido parcialmente al primer tratamiento mejoraron tras el cambio.

Conclusión: En nuestra serie solo los pacientes que han mostrado una respuesta transitoria al primer anticuerpo monoclonal anti-CGRP pueden presentar mejoría tras el cambio a un segundo anticuerpo monoclonal anti-CGRP. Aquellos pacientes que no muestran esta respuesta no se benefician el cambio de tratamiento entre anticuerpos anti-CGRP.