



# Neurology perspectives



## 20000 - Actividad alfa en migraña episódica de alta frecuencia y crónica, antes y después del tratamiento con anticuerpos monoclonales del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)

Fransen Weinmann, J.<sup>1</sup>; Ikumi Montserrat, N.<sup>1</sup>; Martí Marca, A.<sup>2</sup>; Gallardo, V.<sup>2</sup>; Vilà Batlló, A.<sup>2</sup>; Caronna, E.<sup>1</sup>; Cerda Company, X.<sup>2</sup>; Torres, M.<sup>1</sup>; Alpuente, A.<sup>1</sup>; Pozo Rosich, P.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Headache and Neurological Pain Research Group, Vall d'Hebron Research Institute.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio fue investigar la actividad alfa durante la fase interictal e ictal en pacientes con migraña respecto voluntarios sanos (controles) y evaluar dicha actividad en función de la respuesta a anticuerpos contra el CGRP.

**Material y métodos:** Se registró la actividad electrofisiológica cerebral en reposo (5 min) con los ojos cerrados durante 3 sesiones (2 sesiones antes y 1 sesión después del tratamiento con anticuerpos contra el CGRP) en migraña (episódica de alta frecuencia y crónica) y 2 sesiones en controles. Los datos fueron analizados a través de la transformada rápida de Fourier y se obtuvo la frecuencia de alfa individual (IAF, rango entre 8-13 Hz) y la correspondiente amplitud de la potencia relativa en la región parieto-occipital. Se aplicaron modelos de regresión lineal de efectos mixtos y análisis de correlación intraclase (ICC).

**Resultados:** Se incluyeron 63 pacientes (frecuencia:  $15,79 \pm 5,1$ ) y 25 controles emparejados por edad y género (valores  $p > 0,59$ ). El análisis de ICC en controles confirma la fiabilidad de la potencia de alfa (ICC = 0,90) y la IAF (ICC = 0,77). Los resultados muestran que los pacientes no presentan diferencias significativas en la actividad alfa en la fase interictal o ictal respecto los controles (potencia relativa,  $p = 0,35$ ; IAF,  $p = 0,21$ ), ni tampoco en función de la respuesta a tratamiento (potencia relativa,  $p = 0,13$ ; IAF,  $p = 0,06$ ).

**Conclusión:** Por lo tanto, concluimos que, aunque la frecuencia de alfa individual y su potencia relativa son medidas robustas, no pueden usarse como marcador de migraña o de respuesta a anticuerpos contra el CGRP.