



19976 - Efectividad a largo plazo de los anticuerpos anti-CGRP en pacientes con migraña episódica de alta frecuencia resistente y migraña crónica resistente

Pérez Prol, C.; Villino Rodríguez, R.; Espinoza Vinces, C.; Atorrasagasti Villar, A.; Gimeno Rodríguez, M.; Irimia, P.

Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra.

Resumen

Objetivos: Describir el porcentaje de respuesta clínica a los 24 meses de tratamiento con anticuerpos anti-CGRP y respuesta frente al cambio de anticuerpos en pacientes diagnosticados de migraña episódica de alta frecuencia (ME) y migraña crónica (MC) resistente a tratamiento.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de 96 pacientes. Se analizaron los pacientes que continuaron el tratamiento al menos 2 años. Se incluyeron 27 adultos (23 mujeres), con una edad media de 40 ± 25 años, de los cuales 2 presentaban ME y 25 MC resistente y sin contraindicación para el uso de anticuerpos monoclonales anti-CGRP. Se registraron el número mensual de días de cefalea, de migraña, el cambio a otro grupo de anticuerpos anti-CGRP, así como la respuesta clínica cuantificada como una reducción de al menos el 30% de los días de migraña al mes. Se registraron también los efectos secundarios.

Resultados: Se objetivó mejoría clínica en el 67% ($n = 18$), de los cuales 17% eran hombres y 83% eran mujeres. El restante 33% no presentó mejoría. El 59% ($n = 16$) mantuvieron tratamiento con erenumab a los dos años, el 41% ($n = 11$) de los pacientes cambiaron a galcanezumab ($n = 8$) o fremanezumab ($n = 3$). En 7 de cada 11 pacientes presentaron mejoría clínica tras el cambio a galcanezumab o fremanezumab. No se registraron efectos secundarios relevantes, tan solo estreñimiento en un 10% de pacientes.

Conclusión: Estos resultados sugieren que un elevado porcentaje de los pacientes con migraña episódica de alta frecuencia y crónica resistente mantienen respuesta clínica a los 24 meses de tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-CGRP.