



20917 - ANÁLISIS DE LA DISCONTINUACIÓN DE TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES ANTI-CGRP

Mateu Peláez, T.¹; Gallardo López, V.²; Caronna, E.³; Alpuente Ruiz, A.³; Giné Ciprés, E.³; Torres Ferrús, M.³; Pozo Rosich, P.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Fundació Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron. Hospital de Mollet; ²Área de Neurociencias. Fundació Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Fundació Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: El objetivo es analizar el patrón de discontinuación de tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-CGRP en pacientes con migraña.

Material y métodos: Se han incluido pacientes con migraña que han iniciado tratamiento con erenumab, fremanezumab y galcanezumab entre el 01-02-2019 y el 30-05-2024. Se ha analizado el tiempo (< 6, 6-12, 12-24, > 24 meses), el motivo de discontinuación del tratamiento, así como la evolución tras la suspensión.

Resultados: Se han iniciado 1.026 tratamientos y se han discontinuado 457 (44,5%). El 54,5% ha suspendido el tratamiento antes de los 6 meses, el 23% entre 6-12, el 14% 12-24 y el 8,5% > 24 meses. Los motivos de suspensión han sido falta de eficacia (65,6%), mejoría suficiente (12,9%) y mala tolerabilidad (11,8%). La mayoría de los tratamientos suspendidos antes de los 6-12 meses ha sido por falta de eficacia y pasados los 12-24 meses por mejoría suficiente. Un 47,4% de los pacientes discontinuados por mejoría lo reinician por empeoramiento, con una mediana de 132 días entre la discontinuación y el reinicio. Un 11,6% ha realizado un *switch*, de los cuales un 81,1% discontinúa el segundo anticuerpo por falta de eficacia, un 13,2% por mala tolerancia y un 5,7% por mejoría.

Conclusión: El motivo de discontinuación principal es la falta de eficacia y esta se ha producido antes de los 12 meses. La mitad de los pacientes que discontinúan por mejoría reinician el tratamiento por empeoramiento tras su retirada.