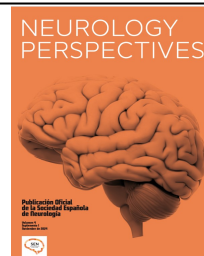




# Neurology perspectives



## 21420 - USO DE ANTICUERPOS MONOCLONALES DIRIGIDOS CONTRA EL CGRP COMO TRATAMIENTO PREVENTIVO EN MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD CON MIGRAÑA

Rodríguez Vallejo, A.<sup>1</sup>; Rodríguez García, P.<sup>1</sup>; Gómez Ontañón, E.<sup>1</sup>; Díaz Ruiz, P.<sup>2</sup>; González Coello, V.<sup>1</sup>; Castelló López, M.<sup>1</sup>; Ríos Cejas, M.<sup>1</sup>; Florido Capilla, T.<sup>1</sup>; Rodríguez Marín, S.<sup>1</sup>; Jiménez Barreto, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora de Candelaria; <sup>2</sup>Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Nuestra Señora de Candelaria.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la efectividad y seguridad del empleo de anticuerpos monoclonales anti-CGRP como tratamiento preventivo en adolescentes con migraña crónica y episódica de alta frecuencia.

**Material y métodos:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en adolescentes en seguimiento en consulta monográfica de cefaleas de un centro de tercer nivel que recibieron tratamiento con anti-CGRP.

**Resultados:** Se incluyeron 10 pacientes, siendo el 80% mujeres. Iniciaron el tratamiento con una edad comprendida entre 14 y 17 años y un peso mínimo de 41 kilogramos. Todos habían recibido tratamiento con preventivos orales sin lograr control de las cefaleas. Al inicio, el 70% presentaba migraña crónica y el 30% migraña episódica de alta frecuencia. En todos los casos, el fármaco y la posología de elección fue erenumab 70 mg cada 28 días, precisando el 60% aumento de dosis a 140 mg y el 20% cambio a otro monoclonal por ineficacia. El 70% pasó de migraña crónica a episódica de alta frecuencia, presentando nuevo empeoramiento en 2 casos, y el 30% de episódica de alta a baja frecuencia. Mediante la realización de la escala HIT-6 de forma previa y posterior al tratamiento, observamos un descenso en el impacto de las cefaleas, identificándose una reducción de 5,55 puntos de media. Ningún paciente abandonó el tratamiento por intolerancia, siendo el estreñimiento leve (30%) el principal efecto adverso.

**Conclusión:** La adecuada respuesta y la ausencia de efectos adversos graves a los anticuerpos anti-CGRP que observamos en nuestra muestra sugieren que podría ser una opción terapéutica segura y efectiva en menores de 18 años de edad.