



20239 - EL FREMANEZUMAB ES EFECTIVO EN PACIENTES CON SÍNDROMES DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL (SSC) COMÓRBIDO A LA MIGRAÑA

Adán Gurpegui, A.; Portocarrero Sánchez, L.; Díaz de Terán, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con SSC fueron excluidos de los ensayos clínicos para la evaluación de fremanezumab. Analizar la efectividad de fremanezumab en pacientes diagnosticados de SSC.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo que incluye pacientes con SSC y migraña (MC y MEAF) valorados en una Unidad de Cefaleas. Se recoge tipo de SSC, días de migraña y de cefalea al mes, uso de triptanes, AINE y puntuación en escalas Impacto del Dolor de Cabeza (HIT-6), Discapacidad Asociada a Migraña (MIDAS) e Impresión de Mejoría Global del Paciente (PGIC), a los 3, 6 y 12 meses (M3, M6, M12) tras inicio de fremanezumab.

Resultados: N = 45 pacientes (edad media 48,5 años ± 12, el 95,6% mujeres). Se observan diferencias en días de cefalea ($pM3 = 0,000$; $pM6 = 0,000$; $pM12 = 0,000$), migraña ($pM3 = 0,000$; $pM6 = 0,021$), consumo de AINE/mes ($pM3 = 0,002$; $pM6 = 0,006$) y triptanes/mes ($pM3 = 0,003$; $pM12 = 0,021$) y escalas HIT-6 ($pM3 = 0,019$; $pM6 = 0,000$; $pM12 = 0,001$) y MIDAS ($pM3 = 0,000$; $pM6 = 0,000$). Se observan también diferencias entre migraña crónica (MC) y migraña episódica de alta frecuencia (MEAF) en días de cefalea ($pM3 = 0,009$; $pM6 = 0,025$; $pM12 = 0,020$), consumo de AINE ($pM3 = 0,032$; $pM6 = 0,049$; $pM12 = 0,001$) y escala MIDAS ($pM6 = 0,002$). No se observaron diferencias entre distintos subtipos de SSC, pero sí entre pacientes con ansiedad en los días de cefalea ($pM3 = 0,005$, $pM6 = 0,048$), uso de AINE ($pM3 = 0,001$; $pM6 = 0,009$), escalas MIDAS ($pM3 = 0,013$; $pM6 = 0,005$) y PGIC ($pM3 = 0,022$; $pM6 = 0,025$) y aquellos con depresión, en consumo de AINE ($pM3 = 0,002$), escalas HIT-6 ($pM3 = 0,002$), MIDAS ($pM3 = 0,035$; $pM6 = 0,010$) y PGIC ($pM3 = 0,002$; $pM6 = 0,006$).

Conclusión: El fremanezumab es efectivo, reduciendo días de cefalea y migraña al mes, consumo de AINE y triptanes mensuales, así como su impacto. No encontramos diferencias entre los distintos SSC respecto a respuesta, pero sí entre pacientes con MC, MEAF, y aquellos con comorbilidad psiquiátrica.