



Neurology perspectives



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 \pm 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.