



22673 - EFECTIVIDAD Y TOLERANCIA DEL TRATAMIENTO CON ATOGEPANT EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE MIGRAÑA CRÓNICA O MIGRAÑA EPISÓDICA DE ALTA FRECUENCIA

Cruces Párraga, J.; Moreno Rey, D.; Recio Bermejo, M.

Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía.

Resumen

Objetivos: Conocer la efectividad del tratamiento con 60 mg diarios de atogepant en pacientes diagnosticados de migraña crónica (MC) o episódica de alta frecuencia (MEAF). Adicionalmente, se pretende analizar la tolerancia al fármaco.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de pacientes diagnosticados de MC o MEAF. El seguimiento se extiende desde la primera toma de atogepant hasta su abandono o la última fecha de revisión, siendo el máximo tiempo posible de seguimiento 8 meses. Se ha analizado la reducción en el número de días de migraña al mes (DMM) y la frecuencia de efectos adversos.

Resultados: Se incluyeron 100 pacientes diagnosticados de MC ($n = 61$, 61%) y MEAF ($n = 39$, 39%). La mayoría son mujeres (87%) con una edad media de 45,34 años (IC95%: 42,87-47,81). 57 pacientes (57%) refieren mejoría y 43 (43%) no. En este primer grupo, se observa una reducción de 7,4 DMM (DE: 5,34) tras 6,63 meses de tratamiento (6,12-7,14). Las personas diagnosticadas de MEAF reducen 6,60 DDM (DE: 4,05) y las que padecen MC 8,20 DMM (DE: 6,32). Los pacientes no respondedores emplearon un número de preventivos similar a los respondedores (4,53 vs. 4,33, $p = 0,439$) pero presentaron una mayor ineficacia a los monoclonales anti-CGRP (74,41 vs. 50,87%, $p = 0,029$). 54 pacientes (54%) presentaron efectos secundarios: estreñimiento ($n = 26$, 26%), náuseas ($n = 20$, 20%), pérdida de peso ($n = 11$, 11%), cansancio ($n = 9$, 9%) y somnolencia ($n = 6$, 6%). Respecto al total, 9 personas (9%) suspendieron el fármaco por mala tolerancia, una de ellas por galactorrea.

Conclusión: Es un fármaco efectivo cuyos efectos secundarios no suelen implicar su suspensión.