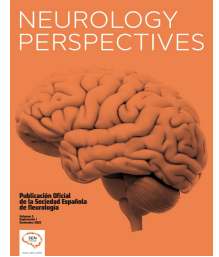




Neurology perspectives



22996 - REMISIÓN DE MIGRAÑA TRAS DISCONTINUACIÓN A LOS 12-18 MESES DEL TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES ANTI-CGRP

Ontiveros Campos, L.; Garrido Hernández, T.; García Ruiz, B.; Perea Justicia, P.; Martínez Simón, J.; Andrade Zumárraga, L.; Arjona Padillo, A.

Servicio de Neurología. Hospital Torrecárdenas.

Resumen

Objetivos: Evaluar la frecuencia de remisión de migraña tras la discontinuación terapéutica de 12-18 meses con anticuerpos monoclonales anti-CGRP (Abs-CGRP) según recomendaciones de la European Headache Federation.

Material y métodos: Estudio observacional longitudinal en 200 pacientes (mediana de edad 53 años), con migraña episódica o crónica, tratados con Abs-CGRP entre enero de 2020-diciembre de 2022. Se registró la respuesta al tratamiento (parcial si reducción de cefalea 30-50%, buena 50-75%, excelente > 75%) y se definió como remisión mantener < 4 episodios de cefalea/mes tras suspensión de Abs-CGRP. Además, se analizó la relación de determinadas variables clínicas con la remisión ($p < 0,05$).

Resultados: De los 99 pacientes que suspendieron Abs-CGRP por mejoría clínica, el 12,1% ($n = 12$) mantuvieron remisión ≥ 6 meses. De estos, 6 la mantuvieron ≥ 12 meses (4 persisten en remisión; 1 pierde seguimiento). Se reintrodujo Abs-CGRP en 67 pacientes (68,4%), de los cuales 33 (49,3%) mostraron peor respuesta tras seis meses de retratamiento. La remisión ≥ 6 meses se asoció significativamente con migraña episódica ($p = 0,016$), haber recibido un único Abs-CGRP ($p < 0,001$) y la frecuencia de cefalea el mes posterior a la suspensión ($p < 0,001$); siendo el resto de variables no significativas.

Conclusión: La remisión tras la discontinuación del tratamiento en nuestra muestra fue baja, aunque no insignificante, y se asoció a tener migraña episódica y a una buena respuesta durante el tratamiento con un único Abs-CGRP. Estas características, y la menor respuesta observada tras la reintroducción del fármaco, deben considerarse en el momento de plantear la discontinuación a los 12-18 meses.