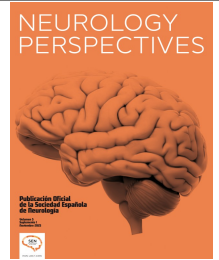




Neurology perspectives



22682 - EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE LOS ANTICUERPOS MONOCLONALES CONTRA EL CGRP LA PREVENCIÓN DE LA MIGRAÑA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

Caronna, E.; Rosell Mirmi, J.; Gallardo, V.; Giné, E.; Gómez Dabó, L.; Alpuente, A.; Torres Ferrús, M.; Pozo Rosich, P.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Analizar la efectividad y seguridad de los anticuerpos monoclonales contra el CGRP (anti-CGRP MAb) en pacientes pediátricos con migraña resistente en vida real.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo en el que se incluyeron pacientes menores de 18 años con migraña resistente (? 3 fallos a preventivos previos), tratados con anti-CGRP MAb como uso compasivo. Se recogieron datos demográficos, variables de eficacia (días/mes de cefalea [MHD]; días al mes de migraña [MMD]) y efectos secundarios. Se consideró respuesta a anti-CGRP MAb una reducción ? 50% en MHD. Se analizaron eficacia y seguridad a 3 meses (M3).

Resultados: De los 15 pacientes incluidos, 10 habían alcanzado M3: mediana de edad 15 [14, 16] años, 7 mujeres (70,0%), 7 sujetos con migraña crónica (70,0%), 3 con migraña episódica de alta frecuencia. Tipo de MAb: erenumab 140 mg (50,0%), fremanezumab 125 mg (30,0%), galcanezumab 120 mg (20,0%). Frecuencia basal: 18 [12, 28] MHD, 15 [10, 18] MMD. A 3 meses, el 50,0% era respondedor, con una reducción media en MHD de $-8,5 \pm 6,7$ ($p = 0,03$) y en MMD de $-9,2 \pm 5,6$ ($p = 0,03$). No se reportaron efectos adversos ni discontinuación en los primeros 3 meses.

Conclusión: Los anti-CGRP MAb en adolescentes con migraña resistente en vida real son bien tolerados y seguros, con tasas de efectividad similares a las de la población adulta en los primeros 3 meses de tratamiento. Nuestros datos apoyan el uso de anti-CGRP MAb como herramienta terapéutica en la población pediátrica.