



21740 - ESTUDIO RESCUE: EFECTIVIDAD DE ATOGEPANT EN UNA COHORTE RETROSPECTIVA DE PACIENTES CON MIGRAÑA NO RESPONDEDORES A ANTICUERPOS MONOCLONALES ANTI-CGRP

Jaimes Sánchez, Á.; Rodríguez-Vico, J.; Eguilior, I.; Pajares, O.; Nystrom Hernández, A.; Gómez, A.; Porta Etessam, J.

Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz.

Resumen

Objetivos: Analizar la efectividad de atogepant a 3 meses, en pacientes con migraña no respondedores a anticuerpos monoclonales anti-CGRP (AMC anti-CGRP).

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. El objetivo principal fue evaluar la tasa de respuesta $\geq 50\%$ en los días mensuales con cefalea (DMC). Los objetivos secundarios fueron la tasa de respuesta $\geq 50\%$ en días mensuales con cefalea moderada-intensa (DMCI), los cambios en DMC, DMCI, días de medicación aguda (DMA) y la puntuación HIT-6. Se registraron además la Impresión Global del Paciente (PGI) y los eventos adversos (EAs).

Resultados: De 213 pacientes, 44 cumplieron criterios de inclusión; 39 eran mujeres (88,6%) y 39 presentaban migraña crónica (88,6%). Los AMCs anti-CGRP usados previamente fueron: erenumab (11,4%), galcanezumab (52,3%) y fremanezumab (86,3%). Tras 3 meses, la tasa de respuesta $\geq 50\%$ fue de 18,2% en los DMC y de 33,3% en los DMCI. La mediana de DMC pasó de 24,5 (RIC 16,0-30,0; rango 9,0-31,0) a 21,5 (RIC 10,0-30,0; rango 3,0-31,0; $p = 0,011$), y la mediana de DMCI pasó de 15,0 (RIC 10,0-25,5; rango 5,0-30,0) a 12,0 (RIC 5,9-19,0; rango 0,0-30,0; $p = 0,001$). Los DMA y las puntuaciones del HIT-6 también mostraron reducciones significativas. Según la escala PGI, el 59,1% de los individuos informó alguna mejoría. El 50,0% presentó EAs, siendo el más frecuente estreñimiento (31,8%). Cinco participantes (11,4%) suspendieron el tratamiento debido a EAs.

Conclusión: Tras tres meses, atogepant produjo una mejoría clínicamente relevante en un subgrupo de participantes, pudiendo representar una opción útil en no respondedores a AMC anti-CGRP.