



# Neurology perspectives



## 21969 - ALTERACIONES DEL METABOLISMO ÓSEO EN MUJERES CON MIGRAÑA CRÓNICA CANDIDATAS A TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS ANTI-CGRP: UNA COMORBILIDAD A LA QUE PRESTAR ATENCIÓN

Gárate Viñas, G.<sup>1</sup>; Haro, M.<sup>2</sup>; Valero, C.<sup>2</sup>; Hernández, J.<sup>2</sup>; Olmos, J.<sup>2</sup>; García-Unzueta, M.<sup>3</sup>; Maiztegi Azpitarte, A.<sup>3</sup>; González Quintanilla, V.<sup>4</sup>; Pascual, J.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Área de Neurología. Instituto de Investigación Valdecilla; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; <sup>3</sup>Servicio de Análisis Clínicos y Bioquímica. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el metabolismo óseo en mujeres con migraña crónica (MC) que inician tratamiento con anticuerpos anti-CGRP (Ac-CGRP) en comparación con controles sanos (CS) pareados por sexo y edad.

**Material y métodos:** Previo al inicio del tratamiento se llevaron a cabo determinaciones bioquímicas (vitamina D, PTH, calcio y marcadores de formación [P1NP] y reabsorción ósea [CTX]), así como densitometrías lumbares, de fémur y de la cadera, los T-scores derivados de estas y la puntuación trabecular ósea (TBS). Derivado de los T-Scores, se recogió la presencia de osteoporosis y osteopenia.

**Resultados:** Reclutamos 97 mujeres con MC (51 [43-58] años) y 111 mujeres CS (50 [49-51] años). Los niveles de calcio y vitamina D en MC (9,5 [9,2-9,8] mg/dl; 20 [14-25] ng/ml) estaban reducidos con respecto a CS (9,7 [9,4-9,9] mg/dl,  $p = 0,001$ ; 26 [20-30] ng/ml,  $p < 0,001$ ; respectivamente). Sobre los marcadores óseos, los niveles de P1NP (MC: 39,7 [32,0-60,0]; CS: 44,8 [35,1-58,9];  $p < 0,119$ ) y CTX (MC: 0,339 [0,257-0,537]; CS: 0,360 [0,250-0,500];  $p = 0,890$ ) se encontraron numéricamente reducidos, sin alcanzar significación estadística, mientras que las puntuaciones de TBS se hallaron reducidas significativamente (MC: 1,3 [1,2-1,4]; CS: 1,4 [1,3-1,5];  $p < 0,001$ ), así como las densitometrías de fémur (MC: 0,708 [0,608-0,795] g/cm<sup>2</sup>; CS: 0,770 [0,710-0,860] g/cm<sup>2</sup>;  $p < 0,001$ ), sus T-Scores (MC: -1,3 [(-2,1)-(-0,5)]; CS: -0,8 [(-1,2)-0,0];  $p < 0,001$ ) y las de cadera (MC: 0,843 [0,744-0,929] g/cm<sup>2</sup>; CS: 0,880 [0,800-0,970] g/cm<sup>2</sup>;  $p < 0,015$ ) y sus T-scores (MC: -0,8 [(-1,6)-(-0,2)]; CS: -0,5 [(-1,2)-0,2];  $p < 0,022$ ). Las diferencias numéricas entre las proporciones de osteoporosis (CM: 23,7%; HC: 13,5%;  $p = 0,057$ ) y osteopenia (CM: 42,3%; HC: 55,0%;  $p = 0,067$ ) no fueron significativas.

**Conclusión:** Las mujeres con MC candidatas a Ac-CGRP presentan alteraciones relevantes en el metabolismo óseo. Estos datos subrayan la necesidad de un seguimiento específico del metabolismo óseo en mujeres con MC al iniciar estos tratamientos. Financiación: PI21/00532 y PMP22/00183.