



Neurology perspectives



22379 - EXPERIENCIA EN EL SWITCH ENTRE ANTICUERPOS CONTRA EL CGRP EN UNA UNIDAD DE CEFALEAS

Polanco Fernández, M.; Madera Fernández, J.; Pérez Pereda, S.; Gangas Barranquero, L.; Muñoz San Martín, M.; Gárate Viñas, G.; Cavada Bustamante, N.; Pascual Gómez, J.; González Quintanilla, V.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resumen

Objetivos: La estrategia terapéutica de cambio de anticuerpo monoclonal anti-CGRP ofrece resultados positivos en un número variable de pacientes. Nuestro objetivo es contribuir a la clarificación del potencial beneficio del *switch* e identificar el perfil de paciente que más pudiese beneficiarse de este cambio.

Material y métodos: Estudio unicéntrico y retrospectivo en una Unidad de Cefaleas. Se incluyeron sujetos sometidos a *switch* inmediato de anti-CGRP, realizándose un análisis descriptivo y comparativo de variables demográficas, comorbilidades, días de cefalea y migraña al mes (DCM y DMM), consumo mensual de analgésicos y criterios de abuso medicamentoso en el mes previo y mes 3 y 6 tras el *switch*.

Resultados: Se incluyeron 85 pacientes con una edad media de 52,18 años (87,1% mujeres). El 95,3% cumplía criterios de migraña crónica, con una media de 12,83 años de cronificación. Se observó una reducción significativa de DCM en el mes 3 (-5,8; $p = 0,000$) y 6 (-5,7; $p = 0,000$); DMM en mes 3 (-5,84; $p = 0,000$) y 6 (-7,17; $p = 0,000$) así como del consumo mensual de medicación sintomática y de sujetos con abuso medicamentoso. El 29,4% obtuvo una respuesta $\geq 50\%$ en el mes 3 y un 32,3% en el mes 6. La mejoría fue significativa e independiente del cambio de mecanismo de acción del segundo anti-CGRP.

Conclusión: El cambio de anticuerpo monoclonal es eficaz en hasta un tercio de los de pacientes con migraña que han fracasado a un primero. Estos resultados son mantenidos en el tiempo y son independientes mecanismo del *switch*.