



Neurology perspectives



21962 - ¿QUÉ OCURRE EN EL HUESO DE LAS PACIENTES CON MIGRAÑA CRÓNICA TRAS UN AÑO DEL TRATAMIENTO ANTI-CGRP?: EVOLUCIÓN PROSPECTIVA DE MARCADORES DE METABOLISMO ÓSEO Y PARÁMETROS DENSITOMÉTRICOS

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

¹Área de Neurología. IDIVAL; ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla;

³Servicio de Análisis Clínicos y Bioquímica. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resumen

Objetivos: El CGRP interviene en la regulación de la homeostasis ósea. Aquí analizamos prospectivamente la evolución del metabolismo óseo en pacientes con migraña crónica durante su primer año de tratamiento con anticuerpos anti-CGRP (Ac-CGRP).

Material y métodos: Se reclutaron 60 pacientes en los que se llevó a cabo pretratamiento (M0), a los tres (M3) y a los doce meses (M12) del inicio de Ac-CGRP, determinaciones bioquímicas de marcadores de formación (P1NP) y reabsorción ósea (CTX). Adicionalmente, se realizaron en M0 y en M12 densitometrías lumbares, del cuello del fémur y de la cadera, a partir de las cuales se calcularon los T-scores asociados.

Resultados: Aunque descendieron numéricamente, los niveles de P1NP no se vieron alterados de forma significativa tras un año (M0: 40,4 [32,7-59,5] µg/l; M3: 38,8 [28,2-51,7] µg/l, $p > 0,999$; M12: 37,8 [29,7-51,1] µg/L, $p > 0,999$), tampoco los niveles de CTX (M0: 0,324 [0,254-0,446] pg/ml; M3: 0,322 [0,228-0,443] pg/ml, $p > 0,987$; M12: 0,278 [0,200-0,483] pg/ml, $p > 0,999$). Las densitometrías mostraron un empeoramiento lumbar (M0: 0,979 [0,897-1,041] g/cm²; M12: 0,949 [0,873-1,014] g/cm², $p = 0,001$) consistente con sus T-scores (M0: -0,9 [(-1,6)-0,0]; M12: -0,9[(-1,6)-(-0,3)]; $p = 0,003$). Al clasificar a las pacientes mujeres por menopausia, la reducción de la densitometría y T-score lumbar solo permaneció significativa en el grupo de menopausia ($n = 23$; $p = 0,004$ y $p = 0,005$, respectivamente). El resto de densitometrías y T-scores no mostraron diferencias significativas.

Conclusión: Los tratamientos Ac-CGRP podrían influir negativamente en la formación ósea, especialmente en mujeres menopáusicas. Aunque son necesarios estudios a más largo plazo y con un mayor número de pacientes, estos datos indican la necesidad de establecer medidas preventivas frente al desarrollo de osteoporosis en mujeres con migraña crónica y tratamiento prolongado con Ac-CGRP. Financiación: PI21/00532 y PMP22/00183.