



## 22957 - ABORDAJE MULTIDIMENSIONAL DE PACIENTES CON MIGRAÑA EN TRATAMIENTO CON ATOGEPEANT

Portocarrero Sánchez, L.<sup>1</sup>; Ruiz Castrillo, M.<sup>2</sup>; Díaz de Terán Velasco, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz. IdiPAZ; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar un abordaje integral de pacientes con migraña tratados con atogeprant: efectividad, impacto sobre síntomas asociados, uso de recursos sanitarios y carga interictal.

**Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo en pacientes con migraña en tratamiento con atogeprant. Se analizó efectividad, cambios en síntomas asociados, visitas a urgencias y puntuaciones en escalas de valoración integral: HIT-6, MIDAS, MIBS-4, MSQ 2.1, WPAI: migraine, ASC, HADS y PGIC.

**Resultados:** Se incluyeron 28 pacientes (21 mujeres, 75%; edad media  $48,6 \pm 12,02$  años). Doce (42,86%) presentaban al menos un factor de riesgo vascular; tres, antecedentes cardiológicos (trasplante cardíaco, fibrilación auricular, insuficiencia cardíaca) y dos antecedentes neurológicos (infarto cerebral). A los 3 meses, los días de migraña mensual (DMM) se redujeron 1,79 ( $p = 0,026$ ) y los días de uso de triptanes, 2,25 ( $p = 0,02$ ). La intensidad del dolor disminuyó de 8,5 [8-9] a 7 [7-8] ( $p = 0,00135$ ). En pacientes con síntomas trigémino-autonómicos, la intensidad se redujo de  $2,17 \pm 0,82$  a  $0,79 \pm 0,78$  ( $p = 0,00023$ ). No se observaron cambios en el síntoma más molesto (fotofobia,  $n = 11$ ) ni en características del aura (64,28%). El uso de urgencias disminuyó (de 6 pacientes, uno con 7 visitas, a 2 pacientes). La puntuación en MIBS-4 se redujo de 9 [8-12] a 8,5 [5,5-12] ( $p = 0,0169$ ). No hubo cambios significativos en el resto de escalas. A los 6 meses ( $n = 10$ ), solo se observó una tendencia a la mejoría en la escala ASC (-1,4;  $p = 0,077$ ). No se registraron incidencias relacionadas con comorbilidades cardíacas ni neurológicas.

**Conclusión:** Atogeprant es efectivo en la reducción de DMM, síntomas asociados a la migraña y disminución de la carga interictal.