



22957 - ABORDAJE MULTIDIMENSIONAL DE PACIENTES CON MIGRAÑA EN TRATAMIENTO CON ATOGEPANT

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

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz. IdiPAZ; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Evaluar un abordaje integral de pacientes con migraña tratados con atogepant: 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 atogepant. 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 cardiacas ni neurológicas.

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