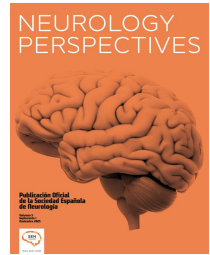




Neurology perspectives



23070 - EFECTIVIDAD Y TOLERABILIDAD DE ATOGEPANT: ANÁLISIS A 3 Y 6 MESES EN PACIENTES CON MIGRAÑA EPISÓDICA Y CRÓNICA EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

Olivier, M.¹; Canet Moscardó, N.¹; Peiró Vilaplana, C.¹; Peinazo Arias, M.²; Díaz Insa, S.¹

¹Unidad de Cefaleas. Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ²Servicio de Neurología. Hospital General de Castelló.

Resumen

Objetivos: Evaluar efectividad y respuesta a atogepant en pacientes con diagnóstico de migraña en dos centros de la Comunidad Valenciana.

Material y métodos: Estudio retrospectivo y prospectivo de septiembre 2024 a mayo 2025. Se incluyeron pacientes con migraña episódica y crónica que recibieron atogepant 60 mg/día como tratamiento preventivo. Se evaluó: sexo, edad, preventivos ensayados, días de migraña/mes (DMM), días de cefalea/mes (DCM), PGIC, HIT-6 y MSQoL.

Resultados: Inicialmente se incluyeron 96 pacientes (86,5% mujeres; edad media de 47 años). El 91% ensayó onabotulinumtoxinA y el 85% anticuerpos monoclonales anti-CGRP. El 21,5% presentaban una alta frecuencia (MEAF); el 75,3% migraña crónica (MC); media 11,09 DCM. HIT-6 de 69 y MSQ de 62 puntos. A los 3 meses continuaron 65 pacientes; en PGIC el 47,7% reportaron un mínimo empeoramiento, 24,6% mínimamente mejor y 20% sin cambios. El 31% poseían MEAF; 54% MC; media 9,7 DCM. HIT-6 de 67 y MSQ de 59 puntos. El 35% abandonó el tratamiento (56,5% por falta de eficacia; 43,5% por eventos adversos (EA): 50% estreñimiento, 40% náuseas). A los 6 meses continuaron 27 pacientes; en PGIC el 29,6% mínimamente mejor y 29,6% sin cambios. El 33% MEAF; el 48% MC; media 8,1 DCM. HIT-6 de 64 y MSQ de 50 puntos. El 26% abandonó el tratamiento (71,4% por falta de eficacia; 28,6% por EA: 50% náuseas).

Conclusión: Nuestra cohorte se ha beneficiado del tratamiento con atogepant con mejoría en HIT-6, MSQ y DCM. Consideramos fundamental indicar atogepant aún en pacientes resistentes a preventivos previos.