



22396 - EPTINEZUMAB Y CEFALEA EN RACIMOS CRÓNICA: UN RAYO DE ESPERANZA EN LA TORMENTA

Lanero Santos, M.; Riesco Pérez, N.; López Peleteiro, A.; Suárez Huelga, C.; Napal Cuerno, B.; Afonso Agüera, J.; Sánchez Miranda, L.; Álvarez Escudero, M.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivos: La cefalea en racimos crónica es una cefalea primaria poco frecuente y altamente incapacitante. Se caracteriza por la presencia de episodios de cefalea unilateral de intensidad grave asociados a síntomas de activación trigeminoautonómica, que se presentan durante un año o más sin remisión. Eptinezumab, anticuerpo monoclonal humanizado dirigido contra el péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP), ha sido aprobado para la prevención de la migraña, aunque su papel en la cefalea en racimos aún no ha sido establecido.

Material y métodos: Varón de 63 años con cefalea en racimos crónica de más de 10 años de evolución. Presenta refractariedad a múltiples tratamientos preventivos, incluido galcanezumab 240 mg/mes. Previo al inicio del nuevo tratamiento presenta una media de 57 crisis mensuales, con hasta cuatro crisis diarias y altas demandas de triptanes.

Resultados: En agosto de 2024 se inicia tratamiento con eptinezumab 300 mg i.v. trimestral. Desde el primer mes se observa una respuesta clínica muy significativa, con una reducción a 11 crisis ese mes (todas ellas tratadas con triptán), y manteniéndose la mejoría en los meses sucesivos con una media de 5 crisis mensuales y una disminución superior al 90% en el uso de triptanes. El impacto en la funcionalidad y calidad de vida ha sido muy positivo.

Conclusión: Este caso apoya el potencial uso de eptinezumab en pacientes con cefalea en racimos crónica. Refuerza la implicación del eje CGRP en la fisiopatología de esta entidad, así como la necesidad de explorar nuevas opciones más allá de las indicaciones actuales.