



22365 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE ATOGEPANT EN PRÁCTICA CLÍNICA: SEGUIMIENTO CLÍNICO DE LOS PRIMEROS PACIENTES TRATADOS

Villa López, C.; Flores Pina, B.; Dorado Bouix, L.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

Resumen

Objetivos: Atogepant es un nuevo tratamiento preventivo oral para la migraña episódica (ME) y crónica (MC) que antagoniza el receptor del CGRP. Evaluamos su eficacia y seguridad en los primeros pacientes tratados en un solo centro.

Material y métodos: Pacientes que iniciaron atogepant en un hospital terciario entre noviembre de 2024 y junio de 2025. Se registraron características basales (edad, sexo, días de migraña y analgesia mensuales, tratamientos preventivos previos); respuesta clínica (cambio en días de migraña y analgesia, impresión de cambio [PGIC] y calidad de vida [HIT-6]); y aparición de efectos adversos (EA).

Resultados: Se han incluido 27 pacientes (74,1% MC; 25,9% ME), de mediana de edad de 48 (37, 56) años y predominio femenino (70,4%). La mediana basal de días de migraña mensual era 20 (14, 24) y de consumo de analgésicos 14 (7,5; 20). La mediana de preventivos previos era 5 (4, 7) y el 63% había fracasado a anticuerpos monoclonales (AMC) anti-CGRP. Un 36% presentó EA, principalmente náuseas y vómitos, que en 3 pacientes (11,1%), junto a la ineficacia, condicionó la interrupción del tratamiento. Al mes, se observó una reducción en los días de migraña (13 [2,3; 18]; $p < 0,001$) y analgesia (5 [2, 15]; $p < 0,001$) y el 64% refirió mejoría subjetiva (PGIC < 4). A los 3 meses ($n = 15$), se observó una reducción de días de migraña (15 [6, 18]; $p = 0,001$) y de analgesia (9 [3, 16]; $p = 0,017$), mejoría en la escala HIT-6 ($p = 0,006$) y el 76,9% refirió mejoría subjetiva (PGIC < 4).

Conclusión: Atogepant se muestra eficaz y seguro en práctica clínica habitual en pacientes con migraña que han fracasado a múltiples tratamientos preventivos incluyendo AMC anti-CGRP.