



22371 - PERSISTENCIA A LARGO PLAZO DE TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES ANTI-CGRP: LLEGARON LOS GEPANTES

Garrido Hernández, T.; García Ruiz, B.; Andrade Zumarraga, L.; Martínez Simón, J.; Perea Justicia, P.; Arjona Padillo, A.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

Resumen

Objetivos: Evaluar la persistencia a largo plazo (4 años) del tratamiento con anticuerpos monoclonales (mAbs) anti-CGRP en pacientes con migraña refractaria. Determinar el porcentaje de pacientes que mantienen el mismo mAbs anti-CGRP inicial tras 4 años. Analizar el porcentaje de pacientes que han cambiado a gepantes como alternativa terapéutica.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional realizado en la unidad de cefaleas refractarias. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años, diagnosticados de migraña crónica o episódica, que iniciaron tratamiento con mAbs anti-CGRP entre febrero de 2020 y mayo de 2021, de acuerdo a los criterios de financiación establecidos por la Agencia Española del Medicamento. Se realizó un seguimiento mínimo de 4 años.

Resultados: Se incluyeron 100 pacientes, con una media de edad de 51,8 años (DT 11,26); el 81% eran mujeres. El 88% presentaba migraña crónica y el 12% migraña episódica. El tratamiento inicial fue: erenumab 70 mg en el 58%, galcanezumab en el 39% y fremanezumab en el 3%. Tras 4 años, el 47% continúa en tratamiento con mAbs anti-CGRP, el 25% ha cambiado a gepantes y el 28% ha suspendido el tratamiento. Entre quienes permanecen con mAbs, solo 20 pacientes (42,5%) continúan con el fármaco inicial.

Conclusión: Tras 4 años de seguimiento, aproximadamente la mitad de los pacientes con migraña refractaria mantiene tratamiento con mAbs anti-CGRP, aunque es frecuente la necesidad de cambiar la terapia inicial. La introducción de gepantes ha ampliado las opciones terapéuticas y podría haber reducido la persistencia con mAbs, especialmente en pacientes con respuesta subóptima a esta clase de fármacos.