



Neurology perspectives



22866 - ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN VIDA REAL SOBRE TERAPIAS ANTI-CGRP (ANTICUERPOS MONOCLONALES Y GEPANTES) EN EL TRATAMIENTO PREVENTIVO DE LA MIGRAÑA: DATOS PRELIMINARES A 3 MESES DEL CONSORCIO EUREKA

Murillo Olaizola, A.¹; Caronna, E.¹; Gallardo, V.¹; Hernández Beltrán, N.²; Dorado, L.³; Flores Pina, B.³; Waliszewska-Prosó, M.⁴; Ruscheweyh, R.⁵; Thunstedt, C.⁵; Muñoz-Vendrell, A.⁶; Campoy, S.⁷; Huerta-Villanueva, M.⁷; Alpente, A.¹; Gómez-Dabo, L.¹; Ginés, E.¹; Torres Ferrús, M.¹; Pozo-Rosich, P.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Unidad de Neurología. Neuro Clínica; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ⁴Departamento de Neurología. Wrocław Medical University; ⁵Servicio de Neurología. LMU University Hospital; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL; ⁷Servicio de Neurología. Hospital de Viladecans. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL.

Resumen

Objetivos: Evaluar efectividad, tolerabilidad y seguridad de las terapias anti-CGRP (anticuerpos monoclonales [mAbs] y gepantes) en el tratamiento preventivo de la migraña en vida real.

Material y métodos: Estudio multicéntrico observacional prospectivo en pacientes con migraña crónica (MC) o episódica de alta frecuencia en tratamiento preventivo con anti-CGRP mAbs o gepantes. Se recogieron basalmente y a 3 meses (M3) datos demográficos, comorbilidades, tratamientos preventivos previos/concomitantes, variables de efectividad (días de cefalea al mes-MHD, días de migraña al mes-MMD, días de uso de medicación aguda al mes-MAMD) y efectos adversos. Se analizaron los datos preliminares provenientes de España, Colombia, Polonia y Alemania. Se valoró la reducción en ? 30%; ? 50%; ? 75% y 100% en MHD en M3. Se compararon pacientes con respuesta ? 50 vs. < 50% en MHD.

Resultados: Se incluyeron 101 pacientes con datos completos a M3: mediana de edad de 44,0 (34,0-53,0) años, 88,1% (89/101) mujeres, 69,3% (70/101) con MC. Basalmente, la mediana de MHD era de 18,0 (11,0-30,0) y de MMD de 14,0 (10,0-20,0). El 69,3% (70/101) se trató con anti-CGRP mAbs y 30,7% (30/101) con gepantes. En M3, 41,6% (42/101) tuvo una respuesta ? 30%, 29,7% (30/101) ? 50%, 14,9% (15/101) ? 75% y 1,0% (1/101) del 100%. No hubo diferencias en el tipo de tratamiento anti-CGRP entre pacientes con respuesta ? 50 vs. < 50%. El 23,7% (24/101) reportó efectos adversos y el 12,9% (13/101) discontinuó el tratamiento en M3 (69,2% por ineffectividad), sin diferencias significativas entre los dos tipos de terapias anti-CGRP.

Conclusión: Los datos preliminares en vida real a 3 meses de una cohorte internacional muestran que ambas terapias anti-CGRP son efectivas, bien toleradas y seguras en el tratamiento preventivo de la migraña.