



Neurology perspectives



22597 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE EPTINEZUMAB A LAS 12 SEMANAS EN PACIENTES CON MIGRAÑA CRÓNICA REFRACTARIA

Santos Sánchez de las Matas, L.¹; Álvarez Mariño, B.¹; García Salgado, I.¹; Landaeta Chinchilla, D.¹; Llera López, I.¹; Robles Ruiz, F.¹; Lubelli Ruiz de Castañeda, S.¹; Figueroa Arenas, M.²; Sánchez Boyero, M.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Rey Juan Carlos; ²Servicio de Neurología. Hospital Infanta Elena; ³Servicio de Neurología. Hospital General de Villalba.

Resumen

Objetivos: Evaluar la efectividad y tolerabilidad de eptinezumab en práctica clínica real en pacientes con migraña crónica refractaria (MCR), definida como aquella cefalea que cumple criterios ICHD-3 para migraña crónica y persiste pese al uso adecuado de al menos 4 clases diferentes de preventivos orales, toxina botulínica y al menos 1 terapia anti-CGRP.

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico en tres hospitales de Madrid. Se incluyeron 20 pacientes con MCR tratados con eptinezumab y seguimiento mínimo de 3 meses. Se evaluaron cambios en días de cefalea, HIT-6, eventos adversos y reacciones infusionales mediante estadística descriptiva y pruebas no paramétricas para muestras relacionadas.

Resultados: Edad media $45,2 \pm 10,6$ años; 80% mujeres. Media de preventivos orales previos $4,5 \pm 1,3$. El 100% recibió toxina botulínica al menos 6 meses y la mediana de terapias anti-CGRP previas fue 2,0 (2,0-3,0). El 70% presentaba antecedentes psiquiátricos y el 70% uso excesivo de analgésicos. La mediana de días de cefalea al mes (DCM) se redujo significativamente tras la primera infusión (25,0 [18,5-30,0] vs. 15,0 [5,0-20,0]; $p = 0,0007$). También disminuyeron los días de migraña (12,0 [9,75-15,0] vs. 3,0 [1,625-4,0]; $p = 0,0431$). No se observaron cambios significativos en escala HIT-6. El 68,4% logró reducción $\geq 25\%$ en DCM y el 36,9% $\geq 50\%$. No hubo reacciones infusionales. Dos pacientes (10%) suspendieron el tratamiento por efectos adversos.

Conclusión: Eptinezumab fue eficaz y bien tolerado en pacientes con MCR, logrando una reducción clínicamente significativa en la frecuencia de cefalea mensual desde la primera infusión, sin asociar eventos adversos graves.