



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

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

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Rey Juan Carlos; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Infanta Elena; <sup>3</sup>Servicio 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.