



Neurology perspectives



22678 - RIMEGEPANT COMO TRATAMIENTO PREVENTIVO EN VIDA REAL: RESULTADOS DE EFICACIA Y SEGURIDAD EN PACIENTES CON Y SIN TRATAMIENTO PREVIO CON ANTI-CGRP (PROYECTO GEMA)

Gago Veiga, A.¹; Fernández Lázaro, I.²; Sánchez Jiménez, M.³; Iglesias Rubio, A.³; Montes Casado, N.⁴; López Rodríguez, A.²; Camiña Muñiz, J.¹; Domínguez Gallego, M.¹; Calle de Miguel, C.⁵; Latorre, G.⁵; Rodríguez Vico, J.⁶; Jaimes, A.⁶; Gómez García, A.⁶; Urtiaga, S.⁷; Dileone, M.⁸; González Salaices, M.⁷; González García, N.⁹; Porta Etessam, J.⁶; Herrero San Martín, A.¹⁰; Casas Limón, J.¹¹; Díaz de Terán, J.¹²; Portocarrero, L.¹²; Santos Lasaosa, S.¹³; Martín Ávila, G.¹⁴

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; ²Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Sanitaria La Princesa; ³Departamento de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid; ⁴Unidad de Apoyo Metodológico. Instituto de Investigación Sanitaria La Princesa; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Fuenlabrada; ⁶Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz; ⁷Servicio de Neurología. Hospital de Torrejón; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Puerto; ⁹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón; ¹²Servicio de Neurología. Complejo Universitario La Paz; ¹³Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa; ¹⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe.

Resumen

Objetivos: Rimegepant es una nueva terapia dirigida al CGRP con efecto dual como tratamiento agudo y preventivo de la migraña. Nuestro objetivo fue evaluar su eficacia y seguridad en la prevención de la migraña, incluyendo pacientes con fracaso previo a anticuerpos monoclonales.

Material y métodos: Estudio prospectivo multicéntrico en 11 Unidades de Cefalea con pacientes con migraña tratados con rimegepant y seguimiento ? 3 meses. Se registraron características basales, tratamientos previos, días de cefalea y migraña/mes (DCM/DMM) y efectos secundarios.

Resultados: Se analizaron 156 pacientes con 3 meses de tratamiento y 60 con 6 meses. 86% mujeres, con una edad media de 48 años (DE: 12,48) y una media de 6,4 tratamientos preventivos previos (DE: 3,36). Los DCM se redujeron de 14,5 (DE: 7,3) a 11,3 (DE: 9,2) a los 3 meses y a 9,8 (DE: 8,2) a los 6 meses. Los DMM pasaron de 10,7 (DE: 5,6) a 8,4 (DE: 7,6) y 5,9 (DE: 5,5), respectivamente. Ambas mejorías fueron estadísticamente significativas. El uso excesivo de analgésicos y el fracaso previo a anti-CGRP se asociaron con peor respuesta, aunque un 40% de los respondedores había recibido previamente anticuerpos. Tras 3 meses: el 28% (n = 32) presentó efectos adversos leves (estreñimiento y náuseas), con una tasa de suspensión del 2% (n = 3) por intolerancia y del 4,5% (n = 7) por ineficacia.

Conclusión: Rimegepant es una opción eficaz para pacientes con migraña en práctica clínica, incluso en aquellos con fracaso a anticuerpos anti-CGRP. Su perfil de seguridad es favorable, con efectos secundarios leves que apenas obligan a interrumpir el tratamiento.