

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>4</sup>Departamento Médico. Pfizer; <sup>5</sup>Universidad Autónoma de Madrid.

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es realizar la reducción de ítems de un nuevo cuestionario para medir la satisfacción de los pacientes con el tratamiento de la migraña, el MISAT-Q.

**Material y métodos:** Se reclutó una muestra de 158 pacientes derivados a tres unidades especializadas de migraña crónica, seleccionados aleatoriamente por orden de demanda de tratamiento. Se consideró pertinente utilizar un tamaño muestral con al menos 4 pacientes por ítem. El cuestionario de partida constaba de 35 ítems organizados en 8 dimensiones. Las respuestas fueron analizadas mediante análisis factorial exploratorio, con el método de extracción de ejes principales y rotaciones *varimax* (ortogonal) y *oblimin* (oblicua). Posteriormente se calculó la consistencia de cada dimensión (alfa de Cronbach).

**Resultados:** El análisis dimensional dio como resultado una escala de 22 ítems estructurados en 7 dimensiones de satisfacción: efectos no deseados, efectividad en las crisis, efectividad en la prevención, comodidad de uso, impacto en las actividades cotidianas, cuidado médico y satisfacción global. El alfa de Cronbach de las dimensiones individuales osciló entre 0,427 y 0,919, mientras que la puntuación global alcanzó el valor 0,902. Las dimensiones mostraron una correlación moderada en el rango (0,577 a 0,680).

**Conclusión:** El proceso de reducción permitió identificar 7 dimensiones bien estructuradas formadas por un total de 22 ítems, para medir la satisfacción con el tratamiento de la migraña (tanto preventivo como agudo). Se procederá a la evaluación confirmatoria de la estructura con una nueva muestra más extensa y se explorará la validez del nuevo instrumento.

## 20259. EPTINEZUMAB EN PACIENTES FARMACORRESISTENTES

Sánchez Huertas, A.; Camejo Más, Ó.; Portocarrero Sánchez, L.; Díaz de Terán, J.

*Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.*

**Objetivos:** El eptinezumab es un anticuerpo monoclonal contra el CGRP de reciente aparición utilizado en migraña, el único intravenoso. Este estudio propone analizar su efecto en una cohorte española.

**Material y métodos:** Estudio observacional de cohortes prospectivo en el que participaron pacientes de una Unidad de Cefaleas. Se incluyeron pacientes con migraña que iniciaron eptinezumab durante el año 2023 y que fueron seguidos a los tres meses. En cada visita se recogieron variables clínicas como días de migraña al mes (DMM), tasa de respuesta (medida como reducción > 30%, > 50% y > 70% en DMM), consumo mensual de AINE y triptanes, así como evolución en las escalas HIT-6, MIDAS y ASC.

**Resultados:** 34 pacientes (85% mujeres), edad media 47 años. La media DMM para toda la cohorte fue de 25, con una media de 7 tratamientos preventivos previos. Los pacientes *de novo* tuvieron mayor tasa respuesta que los que cambiaron desde otros anticuerpos monoclonales distintos, disminuyendo 15 vs. 4 DMM (63 vs. 8%), incluyendo aquellos que presentaban cefalea diaria, que se redujeron en 20 vs. 9 DMM (67 vs. 29%), todo ello asociado a una mejoría en las escalas HIT-6, MIDAS y ASC. En concreto, analizando el subgrupo de pacientes que tenían cefalea a diario, se observa una significativa mejoría pasando a 19 DMM (38% reducción). La efectividad promedio global fue de una reducción de 6 DMM (23%).

**Conclusión:** El eptinezumab es una opción útil en pacientes con farmacorresistencia múltiple previa y en aquellos que presentan cefalea crónica diaria, así como pacientes *de novo* siendo más efectiva en este grupo.

## 21251. IMPACTO DEL PERFIL DE RASGOS DE PERSONALIDAD Y SÍNTOMAS AFECTIVOS EN LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ERENUMAB

Gil Luque, S.<sup>1</sup>; Iza Achutegui, M.<sup>2</sup>; Torres-Ferrús, M.<sup>2</sup>; Rosell-Mirmi, J.<sup>3</sup>; Alpuente, A.<sup>2</sup>; Caronna, E.<sup>2</sup>; Pozo-Rosich, P.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Burgos; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron.

**Objetivos:** Evaluar la relación entre diferentes síntomas afectivos y rasgos de personalidad y la respuesta objetiva y subjetiva al tratamiento preventivo de la migraña con anticuerpos monoclonales anti-CGRP.

**Material y métodos:** Estudio longitudinal de una cohorte de pacientes con migraña tratados con erenumab 140 mg (EudraCT 2019-002224-32). Se analizaron las diferencias en los resultados obtenidos en escalas de personalidad (Plutchik-emociones, 17-impulsividad, SCSR-autocompasión, CF1-cognición, EPQR-personalidad), de síntomas psiquiátricos (CAPS-TEPT, BAI-ansiedad, BDI-depresión, STAI-ansiedad) y de calidad de vida (SF-36, MIDAS, HIT-6, PGI) al inicio y a los 6 meses de tratamiento. Se consideró respondedor aquel con reducción de > 50% de días de cefalea/mes (respuesta objetiva) y/o reducción de 2 puntos en la escala PGI (respuesta subjetiva). Se estudió la correlación entre las diferentes escalas y la respuesta al tratamiento.

**Resultados:** Se incluyeron 63 pacientes (84% mujeres). 33 fueron respondedores objetivos (54,1%) y 29 respondedores subjetivos (46,03%). Tras el tratamiento se objetivaron cambios significativos en las escalas de síntomas psiquiátricos y en la disminución de la impulsividad ( $p < 0,05$ ). Basalmente, los respondedores tanto objetivos como subjetivos obtuvieron una menor puntuación en la escala EPQR-neuroticismo respecto a aquellos no respondedores (1,54 vs. 2,60, respectivamente;  $p < 0,0251$ ). No se hallaron diferencias significativas entre respondedores objetivos y subjetivos en esta escala.

**Conclusión:** Los pacientes con migraña y mayor puntuación en neuroticismo y ansiedad o depresión presentan peor respuesta al tratamiento con erenumab. La tendencia a percibir las emociones negativas con mayor gravedad y la mayor dificultad para gestionar los problemas puede influir negativamente en la percepción de la disminución de días de cefalea.

## 21323. BARRERAS EN EL ACCESO A LOS ANTICUERPOS MONOCLONALES ANTI-CGRP EN ESPAÑA: ENCUESTA A NEURÓLOGOS, FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS Y PACIENTES

Irimia Sieira, P.<sup>1</sup>; Ruiz Díaz, P.<sup>2</sup>; Belvís Nieto, R.<sup>3</sup>; Colomina, I.<sup>4</sup>; Lifschitz, E.<sup>3</sup>; Fernández Díaz, J.<sup>6</sup>; Láinez Andres, J.<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>2</sup>Servicio de Farmacia Hospitalaria. Complejo Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>4</sup>Presidencia de la Asociación de Pacientes de Migraña y Cefalea; <sup>5</sup>Director Científico. Consultoría HIRIS; <sup>6</sup>Director General. Consultoría HIRIS; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

**Objetivos:** Identificar las barreras en el acceso a los anticuerpos monoclonales (ACM) anti-CGRP en España y aportar soluciones para superar estas barreras.

**Material y métodos:** Estudio transversal con encuestas online dirigidas a neurólogos, farmacéuticos hospitalarios (FH) y pacientes y elaboradas por un comité de expertos y la consultoría HIRIS. Se emplearon estadísticos descriptivos para evaluar los datos. Las variables categóricas se expresaron en términos de frecuencia y porcentaje.

**Resultados:** Neurólogos y FH consideran que los ACM anti-CGRP son muy eficaces como tratamiento preventivo de migraña. Un 55,1% de los neurólogos y un 67,4% de FH informaron que en sus hospitales se siguen los criterios del informe de posicionamiento terapéutico (IPT)