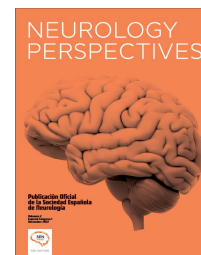




# Neurology perspectives



## 18329 - ¿NUESTROS PRIMEROS PACIENTES CON MIGRAÑA RESISTENTE (LAS LISTAS NEGRAS) PRESENTARON LA MISMA RESPUESTA A GALCANEZUMAB QUE LOS PACIENTES TRATADOS POSTERIORMENTE?

Obach Baurier, V.<sup>1</sup>; Fabregat Fabra, N.<sup>1</sup>; Fernández Fernández, S.<sup>1</sup>; Marco Galindo, T.<sup>1</sup>; Martin, I.<sup>2</sup>; Cuadrado, E.<sup>3</sup>; Guisado, D.<sup>3</sup>; Moreira, A.<sup>3</sup>; Suarez Pérez, A.<sup>3</sup>; Aranceta, S.<sup>4</sup>; Guerrero, A.<sup>5</sup>; García-Azorín, D.<sup>5</sup>; Velasco Juanes, F.<sup>6</sup>; Ruisánchez Nieba, A.<sup>7</sup>; García Moncó, J.C.<sup>8</sup>; Roncero, N.<sup>8</sup>; Mínguez Olaondo, A.<sup>9</sup>; Ruibal Salgado, M.<sup>9</sup>; Kortazar Zubizarreta, I.<sup>10</sup>; Echeverría Urabayen, A.<sup>10</sup>; Martín Bujanda, M.<sup>11</sup>; López Bravo, A.<sup>12</sup>; Riesco Pérez, N.<sup>13</sup>; Álvarez Escudero, R.<sup>13</sup>; González, L.<sup>13</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>2</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital del Mar; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Sabadell; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Galdakao-Usansolo; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Basurto; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; <sup>10</sup>Servicio de Neurología. Hospital Txagorritxu; <sup>11</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Navarra; <sup>12</sup>Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; <sup>13</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias.

## Resumen

**Objetivos:** La aprobación del uso de anticuerpos anti-CGRP hizo que las Unidades de Cefalea priorizaran el tratamiento inicialmente a sus pacientes acumulados con migraña resistente. El objetivo es comparar las características de los primeros y los últimos pacientes tratados con galcanezumab y su eficacia.

**Material y métodos:** El Consorcio-GALCA-ONLY es un conjunto de 12 hospitales españoles con consulta monográfica de cefalea que disponían de galcanezumab en su farmacia hospitalaria como único anticuerpo anti CGRP. Se recogieron variables demográficas y características de la migraña. El seguimiento fue cada 3 meses recogiendo los días de cefalea al mes (DCM) y la tolerabilidad hasta los 12 meses. Se agruparon los pacientes en Q1, Q2, Q3 y Q4, suma de los cuartiles según la distribución temporal de los pacientes tratados con galcanezumab de manera consecutiva en cada centro.

**Resultados:** Cohorte de 1.004 pacientes distribuida en Q1 (n = 257), Q2 (n = 252), Q3 (n = 248) y Q4 (n = 247). Edad 50 años (DE 12) y DCM 20 [12-30] similar en los 4 grupos. Tenían migraña crónica 80,9%, 80,6%, 76,2%, 67,6% y años de cronificación de la migraña 7, 9, 5 y 4 años, respectivamente. Prevalencia de trastorno mental en 39%, 34%, 48,1% y 39%, fibromialgia 11,3%, 10,5%, 16,6% y 11,8%. La reducción en > 50% en los DCM a los 12 meses fue 54,3%. 56,1%. 49,5% y 49,4%. y la retención de galcanezumab del 67,7%. 62,3%, 61,3 y 77,7%, Este fue retirado por mejoría en 20,7%. 21,1%, 23,2% y 19,6%.

**Conclusión:** El galcanezumab tuvo una eficacia similar en los primeros pacientes tratados en cada

centro comparado con el resto de pacientes.