



Neurology perspectives



17781 - EVOLUCIÓN DE LA MIGRAÑA TRAS RETIRADA DEL TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS ANTI-CGRP

Campoy Díaz, S.¹; Muñoz Vendrell, A.²; Estévez Pereda, M.I.¹; Campdelacreu Fumado, J.²; Prat Rojo, J.²; Alberti Aguilo, M.A.¹; Jaraba Armas, S.¹; González Mera, L.¹; Jato de Evan, M.³; Huerta Villanueva, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital de Viladecans; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge;

³Servicio de Neurociencias. Hospital de Viladecans.

Resumen

Objetivos: Describir las características y evolución de los pacientes respondedores con migraña a los que se retira el tratamiento con anticuerpos anti-CGRP (anti-CGRP) tras 12-15 meses.

Material y métodos: Estudio prospectivo y observacional en que se incluyeron pacientes respondedores con migraña que mantuvieron o retiraron el tratamiento con anti-CGRP tras haberlo recibido durante al menos 12 meses. El objetivo primario era el cambio de días mensuales de migraña (DMM) entre el momento de la retirada y después de tres meses sin tratamiento. De forma secundaria, se compararon los DMM a los 3 meses tras la retirada respecto al inicio del tratamiento anti-CGRP y se compararon las características de estos pacientes con aquellos a los que se decidió continuar el tratamiento.

Resultados: Se incluyeron 48 pacientes: 15 suspendieron el tratamiento y 33 lo mantuvieron. El grupo de retirada presentaba 8,2 DMM (IC95% 5,7-10,7) en el último control previa la misma, aumentando durante los tres meses posteriores a 8,4; 9,5 y 10,6, respectivamente. El HIT6 pasó de 53,6 a 57. Los DMM al tercer mes tras la retirada fueron inferiores respecto al inicio del tratamiento (-3,9 DMM, $p = 0,02$). El grupo que mantuvo el tratamiento presentaba 13,4 DMM (IC95% 10,0-16,8) en el mes 12. El 73,3% de tratamientos retirados, finalmente se reinició, predominantemente tras 3-4 meses.

Conclusión: Tras la retirada del anti-CGRP a los 12-15 meses, los pacientes aumentan los DMM progresivamente durante los 3 primeros meses y 3 de cada 4 lo reinician. En este subgrupo, el empeoramiento no alcanza los niveles previos registrados al inicio del tratamiento.