



Neurology perspectives



18181 - PACIENTES CON MIGRAÑA TRATADOS CON GALCANEZUMAB CONCOMITANEMENTE CON TOXINA BOTULÍNICA O SIN TOXINA BOTULÍNICA: PERFIL CLÍNICO Y EVOLUCIÓN A LOS 12 MESES (CONSORCIO GALCA-ONLY)

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

¹Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ²Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; ³Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Galdakao-Usansolo; ⁶Servicio de Neurología. Hospital de Basurto; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ⁹Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital Txagorritxu; ¹¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Parc Taulí.

Resumen

Objetivos: Estudio para el análisis del perfil de paciente con migraña con galcanezumab con y sin toxina botulínica (G+BT vs. GnoBT).

Material y métodos: Datos obtenidos de la base del consorcio GALCA-ONLY (formado por 12 hospitales españoles). Seguimiento realizado a 3, 6 y 12 meses, recogiendo los días de cefalea al mes (DCM), días de migraña al mes (DMM), HIT-6, uso de toxina botulínica (BT), escala de impresión global (PGI-S) y otras comorbilidades. Se compara el grupo G+BT con GnoBT.

Resultados: Cohorte de 1.072 pacientes (83,1% mujeres). El uso de G+BT o GnoBT se recogió en 787 pacientes siendo 205 y 582 respectivamente. En visita basal y a 3 meses no hay diferencias. A 6 meses se obtienen diferencias en HIT-6 ($p = 0,002$), y a 12 meses en HIT-6 ($p = 0,004$) y DCM ($p = 0,002$) y PGI-S ($p = 0,001$), siendo peores valores en G+BT. En G+BT se objetiva una mayor prevalencia de fibromialgia ($p = 0,04$), no en síntomas psiquiátricos, dolor crónico, cantidad previa de tratamientos orales o tiempo de migraña. Se comparan los pacientes que nunca han llevado BT con los que siguen con BT, siendo la población sin BT más joven ($p = 0,03$) y con menos DCM basal ($p < 0,01$). Se compara la situación basal de los que siguen con BT con respecto a los que se les ha ido retirando, siendo la única diferencia el peor DMM basal en los primeros ($p = 0,03$).

Conclusión: Los pacientes G+BT tienen mayor carga de enfermedad e impacto y peor impresión global del manejo, características diferenciales objetivables a partir del sexto mes de tratamiento.