



Neurology perspectives



18470 - EFECTIVIDAD DE GALCANEZUMAB EN VIDA REAL: EL GALCA-ONLY CONSORCIO

Fernández Fernández, S.¹; Obach Baurier, V.¹; Fabregat Fabra, N.¹; Cuadrado Godia, E.²; Guisado Alonso, D.²; Moreira, A.²; Aranceta, S.³; Guerrero, Á.⁴; García-Azorin, D.⁴; Velasco Juanes, F.⁵; Ruisánchez Nieva, A.⁶; García Moncó, J.C.⁷; Roncero, N.⁷; Mínguez-Olaondo, A.⁸; Ruibal Salgado, M.⁸; Kortazar Zubizarreta, I.⁹; Echeverría Aurabayen, A.⁹; Martín Bujanda, M.¹⁰; López Bravo, A.¹¹; Riesco Pérez, N.¹²; Álvarez Escudero, M.R.¹²; González, L.¹²; Suárez Pérez, A.²; Marco Galindo, M.T.¹³; Martín Villalba, I.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Servicio de Neurología. Hospital del Mar, Barcelona; ³Servicio de Neurología. Hospital Parc Taulí, Sabadell; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Valladolid; ⁵Servicio de Neurología. Hospital de Cruces, Bilbao; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Galdakao; ⁷Servicio de Neurología. Hospital de Basurto, Bilbao; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Donostia; ⁹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba, Txagorritxu; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital General de Navarra; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital de Tudela, Navarra; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ¹³Servicio de Geriátría. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Reportar la eficacia y seguridad en vida real de una extensa cohorte en la que solo se podía utilizar galcanezumab como anticuerpo para el tratamiento de la migraña.

Material y métodos: El Consorcio GALCA-ONLY es un conjunto de 12 hospitales con consulta monográfica de cefalea que solo disponían de galcanezumab como único anticuerpo anti CGRP. Se diseñó una base de datos conjunta para recoger todas las variables a estudio. Se realizó seguimiento a los 3, 6 y 12 meses recogiendo días de cefalea al mes (DCM), escala HIT6, retirada de galcanezumab y otras variables.

Resultados: Se registraron 1.004 pacientes con migraña crónica (76,4%) o de alta frecuencia (23,6%). 36 pacientes se excluyeron por falta de datos completos. La N final fue de 968 a 3 meses, 829 a 6 y 593 a 12 meses. La mediana de DCM basal fue de 20 y el HIT de 69. La eficacia (reducción > 50% en los DCM) fue del 51,3% a 3 meses, del 52,6% a 6, y del 45,5% a 12 meses. La mediana de DCM a los 3, 6 y 12 meses fue de 9, 8 y 7 respectivamente, y la escala HIT 6 fue de 58, 56 y 57. La tasa de retención del fármaco a los 12 meses fue del 70,1%. El fármaco fue retirado a 294 pacientes (29,1%) principalmente por ineficacia (48%) y efectos adversos (18,5%).

Conclusión: En nuestra extensísima serie realizada en práctica clínica en vida real, galcanezumab fue un fármaco seguro y eficaz, con una elevada tasa de retención a largo plazo.