Neurology Perspectives. 2022;2(Espec Cong 1):472

Neurology perspectives

18264 - IMPACTO LABORAL DEL TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES ANTI-CGRP EN PACIENTES CON MIGRAÑA: ESTUDIO PROSPECTIVO DE COHORTE

Lázaro Hernández, C.[1]; Montalvo Olmedo, C.[2]; Alpuente Ruiz, A.[1]; de la Torre Suñé, A.[1]; Caronna, E.[1]; Torres Ferrús, M.[1]; Pozo Rosich, P.[1]

[1]Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; [2]Servicio de Medicina. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Estudiar el impacto laboral de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP (mAbs) sobre pacientes con migraña.

Material y métodos: Estudio prospectivo de cohorte de pacientes tratados con mAbs (erenumab, fremanezumab y galcanezumab). A nivel basal (M0) y a los 6 meses (M6) se recogieron datos sociodemográficos, sobre la migraña y diferentes escalas: WPAI, MIDAS, HIT-6, MSQ, BAI, BDI y MSQ. Se definieron dos grupos en función de la tasa de respuesta del 50% en días de cefalea/mes: respondedores (reducción ≥ 50%, Resp) y no-respondedores (reducción < 50%, Nresp). Según resultados en WPAI y medias salariales municipales se calculó el impacto laboral (absentismo y presentismo), y el ahorro estimado por la reducción en los costes indirectos tras recibir tratamiento con mAbs.

Resultados: De 130 pacientes tratados en edad laboral activa, 82 estaban empleados (71 mujeres, edad media 47,5 años). Un 56% eran respondedores y 44% no-respondedores, sin diferencias significativas basalmente. Se hallaron reducciones estadísticamente significativas entre M0 y M6 en días de cefalea/mes µedia = -9,5 (Resp, NResp p < 0,001), intensidad cefalea (0-3) µedia = -0,8 (Resp, NResp p < 0,001), uso de medicación analgésica/mes µedia = -6 (Resp, NResp p < 0,001), absentismo µedia = -10,5% (Resp p = 0,015) y presentismo µedia = -24,5% (Resp, NResp p < 0,001). El ahorro medio en costes indirectos por paciente en M6 fue: absentismo 175,8 euros/mes, presentismo 459,2 euros/mes.

Conclusión: Además de ser eficaces en las medidas de respuesta clásica (frecuencia de cefalea, uso de analgesia e intensidad), los mAbs tienen un impacto positivo a nivel laboral reduciendo absentismo y presentismo, tanto en respondedores como no respondedores. Este impacto conlleva una reducción significativa en los costes indirectos.

2667-0496 / © 2022, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.