



Neurology perspectives



20004 - Eficacia y seguridad de galcanezumab como tratamiento preventivo de la migraña en mayores de 65 años. Estudio de vida real

Peris Subiza, J.¹; Cuadrado Godia, E.¹; Guisado Alonso, D.¹; Velasco, F.²; Álvarez Escudero, R.³; Araceta, S.⁴; Ruisanchez, A.⁵; Riesco, N.³; García Moncó, J.⁶; Mínguez Olaondo, A.⁷; Echeverría Urabayen, A.⁸; Kortazar Zubizarreta, I.⁹; López Bravo, A.¹⁰; García Azorín, D.¹¹; Obach, V.¹²; Fabregat, N.¹³; Fernández Fernández, S.¹³; Roncero, N.⁶; González Fernández, L.³; Martín Bujada, M.¹⁴; Ruibal Salgado, M.¹⁵

¹Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Parc Taulí; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Galdakao-Usansolo; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Basurto; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Donostia; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba; ⁹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía, Tudela de Navarra; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario. Departamento de Medicina, Universidad de Valladolid; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona; ¹³Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona; ¹⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Navarra; ¹⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Donostia. San Sebastián.

Resumen

Objetivos: Los pacientes de edad avanzada (> 65 años) están infrarrepresentados en los ensayos clínicos de galcanezumab. Nuestro objetivo fue describir la eficacia y la seguridad en este grupo de pacientes mayores.

Material y métodos: Estudio de vida real y cohorte multicéntrica de pacientes consecutivos con migraña episódica de alta frecuencia o migraña crónica tratados con galcanezumab. Se comparó la eficacia medida como porcentaje de pacientes que alcanzan una reducción >= 50% (R50%) de los días de cefalea mensuales (DCM) a los 3 y 6 m y la seguridad medida como retirada del fármaco por efectos adversos (EAS) entre los pacientes > 65 años.

Resultados: Se incluyeron 1057 pacientes, 936 pacientes (88,5%) menores de 65 años y 121 pacientes > 65 años (11,5%). Los pacientes > 65 años tenían un mayor número de DCM basal (25 [RIQ 15-30] vs. 20 [14-30], p = 0,045) y una menor puntuación en HIT-6 (66,5 [RIQ 63-72] vs. 69 [66-72], p = 0,002). No hubo diferencias en cuanto a la R50% entre los pacientes > 65 años y < 65 años a los 3 meses (57 vs. 48,7%, p = 0,085) ni a los 6 meses (54,6 vs. 47,4%, p = 0,052). El fármaco fue bien tolerado y tampoco se encontraron diferencias significativas en la tasa de retirada del fármaco por EAS (10,1% en > 65 años, p = 0,126).

Conclusión: El tratamiento con galcanezumab durante los primeros 6 meses es eficaz y seguro en los pacientes de edad más avanzada.