



Neurology perspectives



19770 - Estudio multicéntrico europeo en vida real del uso de los anticuerpos monoclonales contra el CGRP en migraña: descripción de la cohorte española

Caronna, E.¹; Gallardo López, V.²; Alpuente Ruiz, A.²; Torres Ferrús, M.²; Huerta Villanueva, M.³; Muñoz Vendrell, A.⁴; Campoy, S.³; Cuadrado Godia, E.⁵; Dorado, L.⁶; Sanahuja, J.⁷; Obach, V.⁸; Fabregat, N.⁸; Gago, A.⁹; Sánchez Soblechero, A.¹⁰; Lozano Ros, A.¹⁰; Porta, J.¹¹; Diaz de Teran, J.¹²; Membrilla, J.¹²; Rodríguez Vico, J.¹³; Guerrero, A.¹⁴; Pascual, J.¹⁵; Echeverría Urabayen, A.¹⁶; Irimia Sieira, P.¹⁷; López Bravo, A.¹⁸; Álvarez Escudero, R.¹⁹; Velasco Juanes, F.²⁰; Santos Lasaosa, S.²¹; Diaz Insa, S.²²; Nieves Castellanos, C.²²; Layos Romero, A.²³; Andrés López, A.²³; Viguera Romero, J.²⁴; Beltrán Blasco, I.²⁵; González Oria, C.²⁶; Giné Ciprés, E.²; Zapata Madrid, S.²⁷; Flores Pina, B.⁶; Manera Zorrilla-Lequerica, P.⁵; Miró Muñoz, I.⁵; Guisado Alonso, D.⁵; García Azorín, D.¹⁴; González Osorio, Y.¹⁴; Jaimes Sánchez, A.¹³; García Gómez, A.¹³; Fernández Lázaro, I.⁹; Quintas Gutiérrez, S.⁹; González Martínez, A.⁹; Kortazar, I.¹⁶; Oterino Durán, A.¹⁹; Riesco Pérez, N.¹⁹; Venegas Pérez, B.¹⁹; Sifontes ., W.²⁰; Rodríguez Montolio, J.²¹; Olivier, M.²²; Sánchez Caballero, F.²⁴; Vaamonde Esteban, Y.²⁵; Ros Arlanzón, P.²⁵; Lamas Pérez, R.²⁶; Millán Vázquez, M.²⁶; Garate, G.¹⁵; González Quintanilla, V.¹⁵; Pozo Rosich, P.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ³Servicio de Neurología. Hospital de Viladecans; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; ⁵Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ⁹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital General Gregorio Marañón; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ¹³Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz; ¹⁴Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ¹⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ¹⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba; ¹⁷Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; ¹⁸Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; ¹⁹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ²⁰Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; ²¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa; ²²Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ²³Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; ²⁴Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; ²⁵Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Alicante; ²⁶Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; ²⁷Servicio de Neurología. Universidad de Antioquía.

Resumen

Objetivos: Describir la eficacia y seguridad de los anticuerpos monoclonales contra el CGRP (mAbs) en España.

Material y métodos: Estudio multicéntrico observacional basado en registros prospectivos de pacientes adultos con migraña episódica de alta frecuencia (MEAF) o crónica (MC) tratados con mAbs desde enero de 2019. Se recogieron datos demográficos, variables de eficacia (días/mes de cefalea-HDM; días al mes de migraña-MMD, días/mes de analgésicos-AMDM) y efectos adversos. Se analizó la eficacia (reducción > 50%; > 75% y del 100% en HDM) y seguridad a 6 meses.

Resultados: Participaron 24 centros. Se incluyeron 3901 pacientes, provenientes principalmente de Barcelona (36,4%), Madrid (19,5%), Sevilla (15,5%). Mediana de edad 47,0 [40,0-56,0] años, 3233

(83,5%) mujeres. 1060 (27,2%) tenía MEAF, 2841 (72,8%) MC. Frecuencia basal: 20,0 [14,0-28,0] HDM; 15,0 [10,0-20,0] MMD y 15,0 [10,0-20,0] AMDM. 2036 (60,5%) presentaba sobreuso de medicación analgésica. Tratamientos usados: erenumab 38,4%; galcanezumab 37,2%, fremanezumab 24,4%. A 6 meses (n = 3547), 1837 pacientes (55,8%) eran respondedores > 50%, 820 (24,9%) respondedores > 75% y 59 (1,8%) 100% respondedores. Hubo una reducción mediana de -8,0 [(-14,0)-(-3,0)] HDM ($p < 0,001$). Se reportaron efectos adversos en 770 (24,3%) pacientes, siendo el estreñimiento el más frecuente (54,2%). 354 pacientes (9,6%) discontinuaron el tratamiento a los 3 meses, 349 (11,3%) a los 6 (10,4% falta de eficacia; 0,6% falta de tolerabilidad; 0,3% deseo gestacional).

Conclusión: Los datos de esta cohorte multicéntrica, la más amplia en vida real reportada hasta la actualidad, demuestran que los mAbs contra el CGRP son tratamientos preventivos efectivos y seguros en migraña.