



Neurology perspectives



21019 - ¿SON LOS NIVELES ELEVADOS DE CGRP-ALFA ESPECÍFICOS DE LA MIGRAÑA CRÓNICA?: ANÁLISIS EN DIFERENTES ENFERMEDADES

Gárate Viñas, G.¹; González Quintanilla, V.²; Pascual Mato, M.³; Olmos, J.⁴; Madera Fernández, J.²; García Rivero, T.⁵; Rivero, M.⁶; Pascual Gómez, J.²

¹Área de Neurología. Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL); ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ³Servicio de Digestivo. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ⁴Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ⁵Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ⁶Área de Patología de Sistemas. Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL).

Resumen

Objetivos: Analizar la especificidad del incremento del CGRP en migraña crónica (MC).

Material y métodos: Analizamos niveles de CGRP-alfa en enfermedades en las que el CGRP puede poseer un rol fisiopatológico más allá de la migraña, como enfermedades autoinmunes, infecciones con respuesta hiperinmune y eventos vasculares. Así, reclutamos sujetos con enfermedad inflamatoria intestinal (EII), pacientes ingresados por COVID-19, pacientes con infarto de miocardio (IAM) en fase aguda, e individuos con MC sin anti-CGRP. Cada grupo se pareó por edad y sexo con su correspondiente grupo control. Los niveles del CGRP-alfa se determinaron mediante ELISA con kit de ABBEXA en suero de sangre periférica.

Resultados: Al igual que la MC (n = 174; $55,1 \pm 35,7$ pg/ml), tanto los grupos de pacientes con EII (n = 96; $61,3 \pm 39,7$ pg/ml), COVID-19 (n = 52; $57,9 \pm 35,8$ pg/ml) y sobre todo aquellos con IAM (n = 26; $96,0 \pm 77,4$ pg/ml) presentaron niveles del péptido elevados versus sus grupos control ($45,2 \pm 27,5$ pg/ml, p < 0,01; $45,9 \pm 28,0$ pg/ml, p < 0,01; $41,8 \pm 25,4$ pg/ml, p < 0,01; $46,7 \pm 26,3$ pg/ml, p < 0,001; respectivamente). En los pacientes de EII, el incremento fue mayor en aquellos individuos que presentaban historial de migraña ($73,0 \pm 27,9$ pg/ml; p < 0,001). Los niveles de los pacientes con IAM fueron significativamente superiores a los de MC (p < 0,00001) y se normalizaron ($45,1 \pm 26,7$ pg/ml) tras el evento vascular.

Conclusión: La elevación descrita de CGRP-alfa en MC es parcialmente inespecífica al existir enfermedades en las que podría estar involucrado en su fisiopatología y en las que también se eleva el CGRP-alfa. La presencia de estas comorbilidades ha de ser tenida en cuenta al interpretar los niveles de CGRP en pacientes con MC. Financiado con fondos de los proyectos PI20/01358 y PMP22/00183.