



# Neurology perspectives



## 20883 - ESTUDIO-ESTELA: EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE LA TERAPIA A LARGO PLAZO CON ANTICUERPOS ANTI-PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE CALCITONINA (ANTI-CGRP)

Somovilla García-Vaquero, A.<sup>1</sup>; Fernández Lázaro, I.<sup>1</sup>; González-Martínez, A.<sup>1</sup>; Díaz de Terán, J.<sup>2</sup>; Portocarrero, L.<sup>2</sup>; Latorre, G.<sup>3</sup>; Calle de Miguel, C.<sup>3</sup>; Porta-Etessam, J.<sup>4</sup>; Cuadrado, M.<sup>4</sup>; González, N.<sup>4</sup>; Guerrero, Á.<sup>5</sup>; García Azorín, D.<sup>5</sup>; González Osorio, Y.<sup>5</sup>; Martín Ávila, G.<sup>6</sup>; Terrero Carpio, R.<sup>6</sup>; Rodríguez Vico, J.<sup>7</sup>; Jaimes, A.<sup>7</sup>; Gómez García, Á.<sup>7</sup>; Treviño, C.<sup>8</sup>; Sánchez del Río, M.<sup>9</sup>; Lozano Ros, A.<sup>10</sup>; Sánchez Soblechero, A.<sup>10</sup>; Urtiaga Valle, S.<sup>11</sup>; González Salaices, M.<sup>11</sup>; Rivera, E.<sup>12</sup>; Gago-Veiga, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Complejo Universitario La Paz; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Fuenlabrada; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Complejo Universitario de San Carlos; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Severo Ochoa; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>10</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>11</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Torrejón; <sup>12</sup>Servicio de Neurología. Hospital Ruber Internacional.

### Resumen

**Objetivos:** Los anticuerpos anti-CGRP han demostrado que son efectivos y seguros en práctica clínica real; si bien las guías actuales recomiendan discontinuarlos tras 12-18 meses por falta de datos a largo plazo. Este estudio evalúa su efectividad y seguridad en pacientes con migraña tratados con anticuerpos anti-CGRP durante al menos 2 años.

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico retrospectivo en una cohorte de 13 Unidades de Cefaleas. Se incluyeron pacientes en tratamiento activo con el mismo anticuerpo anti-CGRP durante  $\geq 2$  años, sin contabilizar los períodos de discontinuación. Se describieron características basales, variables de respuesta terapéutica: días con cefalea (DCM) y/o migraña (DMM) mensuales basales, a 6 meses, 1, 2, 3 y 4 años; y efectos adversos (EA).

**Resultados:** Se incluyeron 456 pacientes, 91% mujeres, edad media 48 (DE: 9,9), 72% con migraña crónica, con 7 preventivos previos (RIQ: 5-7), tratadas con 39% erenumab, 34% galcanezumab y 27% fremanezumab; 57% ininterrumpidamente y 43% con reintroducción. Se demostró una reducción sostenida respecto a valores iniciales en los DCM: 20 (DE: 8,8) vs. 8 (DE: 8,1), 9 (DE: 9,2), 8 (DE: 9,2); los DMM: 14 (DE: 6,7) vs. 5 (DE: 5,2), 5 (DE: 6), 4 (DE: 5); y el uso excesivo de medicación se redujo del 78,4% al 13%, 20% y 18% tras 2, 3 y 4 años, respectivamente. Únicamente el 7% (31/456) experimentó pérdida de eficacia tras 2 años. Los EA fueron infrecuentes (80%); conllevando una interrupción únicamente en el 1,7%.

**Conclusión:** Los resultados sugieren que los anticuerpos anti-CGRP son efectivos y seguros a largo plazo, logrando una respuesta terapéutica mantenida sin evidencia de EA significativos. Estos

hallazgos podrían influir en las recomendaciones sobre la duración óptima del tratamiento.