



# Neurology perspectives



## 20647 - EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA A LOS ANTICUERPOS MONOCLONALES CONTRA EL CGRP EN PACIENTES CON MIGRAÑA TRATADOS DURANTE 2 AÑOS EN VIDA REAL

Gómez Dabó, L.<sup>1</sup>; Caronna, E.<sup>1</sup>; Mas de les Valls, R.<sup>2</sup>; Gallardo, V.<sup>2</sup>; Alpuente, A.<sup>1</sup>; Torres Ferrús, M.<sup>1</sup>; Pozo Rosich, P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Headache and Neurological Pain Research Group. Vall d'Hebron Research Institute (VHIR). Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la efectividad, tolerabilidad y patrones de respuesta al tratamiento con anticuerpos monoclonales contra el péptido relacionado con el gen de la calcitonina (anti-CGRP mAbs) en pacientes con migraña a largo plazo.

**Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo unicéntrico, incorporando pacientes con migraña episódica de alta frecuencia y crónica con inicio de anti-CGRP mAbs hasta diciembre de 2021. Se recogieron datos demográficos y variables de efectividad (incluyendo días/mes de cefalea, MHD) en 4 puntos temporales (6-12-24-36 meses). Definimos respuesta sostenida (RS) como una reducción  $\geq 50\%$  en los MHD en, al menos, 3/4 puntos, respuesta no sostenida (RNS) como una reducción  $\geq 50\%$  en los MHD en 1-2/4, y no-respuesta (NR) como una reducción  $< 50\%$  en los cuatro puntos. Se analizaron cambios en la efectividad en los todos los puntos.

**Resultados:** Se incluyeron 148 pacientes con 24 meses de tratamiento, con una media de 47 años (40,8-54), siendo un 82,4% (122/148) mujeres y con una mediana basal de MHD de 18 (14-25,5). Un 56,7% (84/148) obtuvieron una RS, un 23% (34/148) RNS y un 20,3% NR a los 24 meses. En los cuatro semestres se evidenció una proporción similar de pacientes con  $< 50\%$  de respuesta ( $p = 0,633$ ;  $p = 0,689$ ) dentro de los grupos RS y RNS. La respuesta en las variables de efectividad se observó principalmente en los primeros 6 meses, sin un beneficio adicional posterior.

**Conclusión:** La mitad de los pacientes que alcanzan 2 años de tratamiento con mAbs muestran una respuesta sostenida. Definir patrones de respuesta a largo plazo puede ser útil para guiar decisiones clínicas e investigaciones futuras.