



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.¹; Caronna, E.¹; Mas de les Valls, R.²; Gallardo, V.²; Alpuente, A.¹; Torres Ferrús, M.¹; Pozo Rosich, P.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Headache 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.