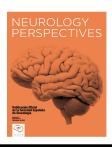


Neurology perspectives



21442 - EXPERIENCIA EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL DE TRATAMIENTO CON EPTINEZUMAB EN MIGRAÑA. RESULTADOS DE EFICACIA Y SEGURIDAD

 $Izquierdo\ Ram\'irez,\ P.^1;\ Mu\~noz\ Metayer,\ C.^2;\ Conci,\ N.^3;\ Alba\ Camilo,\ R.^1;\ Garc\'ia\ Ull,\ J.^1;\ L\'ainez\ Andr\'es,\ J.^1;\ L\'ainez\ Andr\'es,\ J.^1;\ L\'ainez\ Andr\'es,\ J.^2;\ L\'ainez\ Andr\'es,\ L.^2;\ L\'ainez\ Andrés,\ L.^2;\ L'ainez\ Andrés,\ L'a$

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valencia; ²Servicio de Neurología. Hospital Las Higueras de Talcahuano; ³Servicio de Neurología. Hospital Nacional de Clínicas.

Resumen

Objetivos: La migraña llega a suponer hasta un 70% de las consultas de neurología, siendo considerada una de las principales causas de discapacidad y absentismo laboral en adultos jóvenes. El eptinezumab es un anticuerpo monoclonal de administración IV dirigido frente al péptido-CGRP, bloqueando de forma específica parte de la cascada fisiopatológica involucrada en esta patología. El objetivo del presente trabajo ha sido demostrar la eficacia y seguridad de este tratamiento en práctica clínica, utilizando encuestas de satisfacción del paciente.

Material y métodos: Para ello hemos realizado un estudio observacional y prospectivo desde agosto de 2023 a junio de 2024, hemos analizado datos de 78 pacientes (mujeres 84%), con formas de migraña crónica (MC) hasta un 64% del total, con una media de preventivos ensayado de cinco fármacos, incluyendo en hasta un 98% de pacientes el uso previamente de otros anticuerpos monoclonales.

Resultados: Los resultados obtenidos muestran que, tras un periodo de seguimiento medio de 8 meses, y una media de 1,7 infusiones, los pacientes con migraña han disminuido la frecuencia de crisis mensuales en hasta 6 crisis, con una disminución de la intensidad de la cefalea hasta en 1,2 puntos (EVANS) y con una puntuación de 3,02 escala de impresión global (PGIC). Se han notificado EA leves en un 29% de casos, siendo necesario la suspensión del tratamiento en solamente uno de ellos.

Conclusión: El eptinezumab parece ser una buena estrategia terapéutica en pacientes con MC o episódicas de alta frecuencia, mostrando una disminución tanto en la intensidad como frecuencia de crisis con una elevada tolerabilidad.