



# Neurology perspectives



## 20444 - EFICACIA DEL EPTINEZUMAB EN PACIENTES QUE HAN FRACASADO A DOS ANTICUERPOS ANTI-CGRP

Cano Orgaz, A.<sup>1</sup>; Casado, V.<sup>1</sup>; Corderi, A.<sup>2</sup>; Sánchez, A.<sup>2</sup>; Sanz, P.<sup>1</sup>; Muriana, D.<sup>1</sup>; Guanyabens, N.<sup>1</sup>; Álvarez, M.<sup>1</sup>; Palomeras, E.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Mataró; <sup>2</sup>Servicio de Farmacia. Hospital de Mataró.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los resultados obtenidos al cambiar por ineficacia después de un segundo anti-CGRP a eptinezumab en pacientes con migraña crónica o episódica de alta frecuencia.

**Material y métodos:** De la base de datos de cefaleas de nuestro hospital hemos analizado todos los pacientes que cambiaron después del fracaso a dos anticuerpos anti-CGRP a eptinezumab entre marzo de 2023 y febrero de 2024 con al menos seis meses de seguimiento.

**Resultados:** 30 pacientes (87% mujeres y 13% hombres, edad media 49,8 años) con migraña crónica (43%) o episódica de alta frecuencia, cambiaron por fracasar a un segundo anticuerpo monoclonal anti-CGRP a eptinezumab. Un 43% también había fracasado a toxina botulínica. De los 30 pacientes, 19 (63%) no mostraron una mejoría a los seis meses. Un 17 % mejoraron más de un 30% los días de cefalea al mes y un 20% más de un 50%.

**Conclusión:** En nuestra serie, un tercio de los pacientes que han fracasado a dos anticuerpos monoclonales anti-CGRP pueden presentar mejoría tras el cambio a eptinezumab en su mayoría leve pero significativa. Uno de cada 5 pacientes mejora de forma importante.