



20526 - ESTUDIO UNICÉNTRICO PARA VALORAR LA EFECTIVIDAD DE LOS ANTICUERPOS ANTI-CGRP EN MIGRAÑA TRAS MÁS DE 3 MESES POSREINTRODUCCIÓN

Fernández Lázaro, I.¹; González Pereiro, S.¹; Romero del Rincón, C.¹; Montes Casado, N.²; Heredia Rodríguez, P.¹; González Martínez, A.¹; Quintas, S.¹; Vivancos Mora, J.¹; Gago Veiga, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; ²Servicio de Inmunología. Hospital Universitario de La Princesa.

Resumen

Objetivos: Tras la suspensión de los anticuerpos anti-CGRP puede haber ausencia de respuesta mantenida, necesitando la reintroducción del fármaco. Las guías actuales no contemplan esta reintroducción y apenas hay criterios establecidos. Nuestro objetivo es analizar la efectividad del tratamiento a lo largo del primer año tras la reintroducción.

Material y métodos: Estudio unicéntrico de cohorte retrospectiva de pacientes con migraña con suspensión y reintroducción por empeoramiento de anticuerpos anti-CGRP con seguimiento mínimo de 3 meses. Se analizaron como variables clínicas: días de cefalea y migraña/mes (DCM/DMM).

Resultados: Se incluyeron 20 pacientes, 80% (16/20) mujeres, edad media 54 (RIQ: 25; 58,5), 90% (18/20) migraña crónica, número de tratamiento preventivos previos 7 (RIQ: 6,7; 10,2). Los DCM se reducen significativamente de 24 (RIQ: 17,7; 25) a 4 (RIQ: 2,7; 7,5) durante el primer ciclo al igual que los DMM, de 11 (RIQ: 9;15) a 1 (RIQ: 0;2). Tras la suspensión, los DCM aumentan significativamente a 14,5 (RIQ: 9; 17,2) y los DMM a 7 (RIQ: 5;9). Tras el primer mes posreintroducción se consiguen 5 (RIQ: 3,5; 9,5) DCM y 2 (RIQ: 0; 3,5) DMM, reducción significativa que se mantienen tras 6 meses posreintroducción: 3 (RIQ: 2,2; 6,5) y 1 (RIQ: 0; 2,75) y 12 meses posreintroducción: 3 (RIQ: 2;10) y 1 (RIQ: 1;2), respectivamente. Asimismo, valorando individualmente cada paciente, el 100% mejoran al reintroducir el fármaco, si bien existe un 28% que no alcanza la mejoría conseguida al final del primer ciclo.

Conclusión: Los resultados sugieren que los anticuerpos anti-CGRP son efectivos tras la reintroducción desde el primer mes, lo que se mantiene durante todo el primer año posreintroducción, si bien no todos los pacientes consiguen la mejoría alcanzada durante primer ciclo, haciéndonos replantear la necesidad de suspensión en todos los pacientes.