



Neurology perspectives



20499 - EXPERIENCIA CLÍNICA DE TRATAMIENTO CON FREMANEZUMAB EN PACIENTES CON MIGRAÑA: FACTORES PREDICTORES DE RESPUESTA

Polanco Fernández, M.¹; Gárate, G.¹; Gangas, L.¹; Sánchez Gundín, J.²; Valera, A.¹; Madera, J.¹; Manrique, L.¹; Pascual Gómez, J.¹; González Quintanilla, V.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ²Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resumen

Objetivos: El fremanezumab fue el tercer anti-CGRP disponible en nuestro hospital. Analizamos nuestra experiencia con especial atención a los pacientes que habían recibido previamente otros anti-CGRP y los marcadores clínicos de respuesta.

Material y métodos: Recogimos parámetros demográficos, de eficacia y tolerabilidad del tratamiento con fremanezumab basal y de forma trimestral. Así mismo, se analizaron perfiles de pacientes en función de la respuesta previa a otros anti-CGRP y la correlación con el resto de parámetros y la evolución clínica.

Resultados: Actualmente, 81 pacientes han recibido fremanezumab (87,7% mujeres, 46,2 ± 12,4 años, 69,1% *naïve*). Los días de dolor al mes mostraron una reducción media de 13 días (respuesta > 50%: 58% de los pacientes). La tasa de respuesta en *naïve* fue del 73,2% (37,5% respuesta > 75%). El 24,0% de los pacientes sin respuesta previa a anti-CGRP respondieron a fremanezumab. Los factores que se asociaron a no respuesta fueron: fracaso previo a otro anti-CGRP (al menos 1: OR: 8,68; fallo a 2: OR: 15,7; p < 0,0001), años de evolución de la migraña (11,9 ± 7,1 años en no respondedores vs. 6,1 ± 5,1 en respondedores; p < 0,0001), presencia de fibromialgia (OR: 6,07; p < 0,0001), depresión (OR: 6,55; p < 0,0001) o ambas (OR: 7,45; p < 0,0001). El tratamiento fue bien tolerado y no produjo efectos adversos graves.

Conclusión: Los resultados de práctica clínica real confirman la eficacia de fremanezumab. Los factores que se asocian a una falta de respuesta son: fracaso previo a otros anti-CGRP, mayor duración de la enfermedad, presencia de cefalea más de 25 días/mes, depresión y fibromialgia.