



Neurology perspectives



21169 - FREMANEZUMAB EN EL TRATAMIENTO DE LA MIGRAÑA EN PACIENTES CON SÍNDROMES DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL COMÓRBIDO

Portocarrero Sánchez, L.; Adán Gurpegui, A.; Ruiz Castrillo, M.; Díaz de Terán Velasco, F.

Servicio de Neurología. Instituto de Investigación IdiPAZ. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Estudiar la efectividad del tratamiento con fremanezumab en pacientes con migraña y síndromes de sensibilización central (SSC) dado que fueron excluidos de ensayos clínicos.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes con migraña y SSC comórbido en tratamiento con fremanezumab. Como variable principal se analizó la efectividad del tratamiento en reducción de días de cefalea a los 3, 6, 12 y 24 meses entre pacientes con y sin SSC. Como variables secundarias se compararon, reducción de uso de tratamiento sintomático y puntuaciones en escalas de discapacidad.

Resultados: Se reclutaron 126 pacientes: 112 mujeres (88,9%); edad (media \pm DE) $49,18 \pm 12,93$. De ellos 45 (35,71%) (43 mujeres (34,12%), 80% con migraña crónica), presentaban al menos un SSC, siendo la patología temporomandibular el más frecuente: bruxismo (55,6%), ATM (28,9%) y puntuaciones altas en escala ASC ($6,55 \pm 5$). No se observaron diferencias a los 3 (N = 109, SSC 39, 35,7%: $-1,25 \pm 1,96$; $p = 0,525$), 6 (N = 95, SSC 38, 40%: $-2,11 \pm 1,93$; $p = 0,277$), 12 (N = 70, SSC 22, 31,42%: $10,15 \pm 8,33$, $p = 0,22$) ni 24 meses (N = 21, SSC 3, 14,28%: $-6,5 \pm 5,6$, $p = 0,26$) de tratamiento entre ambos grupos, pero sí dentro del grupo SSC a los 3 ($-8,16 \pm 8,4$), 6 ($-9,2 \pm 10,7$), 12 ($-8,6 \pm 9,77$) ($p < 0,01$) pero no a 24 meses ($-11,67 \pm 7,24$, $p = 0,108$).

Conclusión: El fremanezumab es un tratamiento efectivo como preventivo en pacientes con migraña y SSC que cuentan con otros mecanismos de cronificación del dolor añadidos.