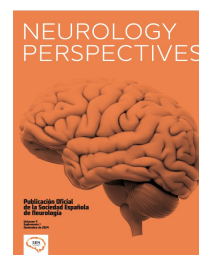




# Neurology perspectives



## 21179 - REGISTRO DE PACIENTES CON MIGRAÑA TRATADOS CON EPTINEZUMAB EN EL NORTE DE ESPAÑA (EPTINOR)

Mínguez-Olaondo, A.<sup>1</sup>; López Bravo, A.<sup>2</sup>; Iglesias, F.<sup>3</sup>; Echevarría, A.<sup>3</sup>; Ramos Rúa, L.<sup>4</sup>; Santos Lasaosa, S.<sup>5</sup>; Raña Martínez, N.<sup>6</sup>; González Quintanilla, V.<sup>7</sup>; Pascual Gómez, J.<sup>7</sup>; Sevillano Orte, L.<sup>2</sup>; Ruibal Salgado, M.<sup>1</sup>; García Martín, V.<sup>1</sup>; Guerrero Peral, Á.<sup>8</sup>; García Bargo, M.<sup>9</sup>; Hernando, I.<sup>10</sup>; Castillo, F.<sup>10</sup>; Aneiro, Á.<sup>6</sup>; Suárez Gil, A.<sup>11</sup>; Mederer Hengstl, S.<sup>11</sup>; Riesco, N.<sup>12</sup>; Álvarez, R.<sup>12</sup>; Venegas, B.<sup>12</sup>; Álvarez, M.<sup>13</sup>; Fernández, E.<sup>14</sup>; Velasco Juanes, F.<sup>15</sup>; Ruisánchez Nieva, A.<sup>16</sup>; Kortazar Zubizarreta, I.<sup>17</sup>; Martín Bujanda, M.<sup>18</sup>; Irimia, P.<sup>19</sup>; Monzón, M.<sup>20</sup>; García Azorín, D.<sup>21</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Burgos; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Lucus Augusti; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; <sup>10</sup>Servicio de Neurología. Hospital San Pedro; <sup>11</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Pontevedra; <sup>12</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; <sup>13</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Cabueñes; <sup>14</sup>Servicio de Neurología. Hospital San Agustín; <sup>15</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; <sup>16</sup>Servicio de Neurología. Hospital Galdakao-Usansolo; <sup>17</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba; <sup>18</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Navarra; <sup>19</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>20</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet; <sup>21</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Río Hortega.

### Resumen

**Objetivos:** Describir los resultados obtenidos con el uso de eptinezumab en pacientes con migraña a los 3 meses de su inicio.

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico en pacientes con  $\geq 8$  días de migraña/mes, en tratamiento con eptinezumab. Se analizaron las variables demográficas, clínicas, días de migraña (DMM) y días de cefalea (DCM) al mes, intensidad de la cefalea, resultado de HIT-6, impresión global del paciente (PGI) y reacciones adversas (RA).

**Resultados:** Incluimos 51 pacientes con edad media  $47,71 \pm 12,64$  años, 43 mujeres (84,3%), de los cuales 4 (7,84%) con migraña episódica de alta frecuencia y 47 (92,16%) con migraña crónica y media de tratamientos preventivos previos  $8,72 \pm 3,60$ . De ellos 27 habían probado erenumab (respuesta positiva 4), 19 galcanezumab (respuesta positiva 2), 23 fremanezumab (respuesta positiva 1). El criterio de inicio de eptinezumab más frecuente fue "ausencia de respuesta a otros monoclonales". De los 51 pacientes, 37 iniciaron eptinezumab hace al menos 3 meses antes, obteniendo una mediana de las diferencias a los 3 meses de menos 4 DCM ( $p < 0,001$ ), menos 2,5 DMM ( $p < 0,001$ ), menos 3,5 de intensidad ( $p < 0,001$ ) y media de 2,94 días más asintomáticos (IC95% -4,77\_-1,12)  $p = 0,0024$  y reducción media de HIT-6 6,73 (IC95% 2,22-11,24)  $p = 0,0064$ . Cuatro pacientes lo suspendieron por falta de efectividad. PGI: mejoría franca en 21. RA en 6 (3

mareo y cansancio, 1 náuseas, 1 palpitaciones, 1 prurito).

**Conclusión:** El eptinezumab es un fármaco efectivo en pacientes con migraña persistente a los 3 meses de tratamiento.