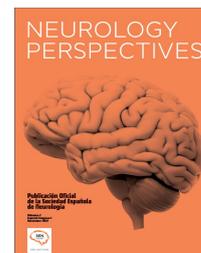




Neurology perspectives



18329 - ¿NUESTROS PRIMEROS PACIENTES CON MIGRAÑA RESISTENTE (LAS LISTAS NEGRAS) PRESENTARON LA MISMA RESPUESTA A GALCANEZUMAB QUE LOS PACIENTES TRATADOS POSTERIORMENTE?

Obach Baurier, V.¹; Fabregat Fabra, N.¹; Fernández Fernández, S.¹; Marco Galindo, T.¹; Martín, I.²; Cuadrado, E.³; Guisado, D.³; Moreira, A.³; Suarez Pérez, A.³; Aranceta, S.⁴; Guerrero, A.⁵; García-Azorín, D.⁵; Velasco Juanes, F.⁶; Ruisánchez Nieba, A.⁷; García Moncó, J.C.⁸; Roncero, N.⁸; Mínguez Olaondo, A.⁹; Ruibal Salgado, M.⁹; Kortazar Zubizarreta, I.¹⁰; Echeverría Urabayen, A.¹⁰; Martín Bujanda, M.¹¹; López Bravo, A.¹²; Riesco Pérez, N.¹³; Álvarez Escudero, R.¹³; González, L.¹³

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Servicio de Neurociencias. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ³Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ⁴Servicio de Neurología. Hospital de Sabadell; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Galdakao-Usansolo; ⁸Servicio de Neurología. Hospital de Basurto; ⁹Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital Txagorritxu; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital de Navarra; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; ¹³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivos: La aprobación del uso de anticuerpos anti-CGRP hizo que las Unidades de Cefalea priorizaran el tratamiento inicialmente a sus pacientes acumulados con migraña resistente. El objetivo es comparar las características de los primeros y los últimos pacientes tratados con galcanezumab y su eficacia.

Material y métodos: El Consorcio-GALCA-ONLY es un conjunto de 12 hospitales españoles con consulta monográfica de cefalea que disponían de galcanezumab en su farmacia hospitalaria como único anticuerpo anti CGRP. Se recogieron variables demográficas y características de la migraña. El seguimiento fue cada 3 meses recogiendo los días de cefalea al mes (DCM) y la tolerabilidad hasta los 12 meses. Se agruparon los pacientes en Q1, Q2, Q3 y Q4, suma de los cuartiles según la distribución temporal de los pacientes tratados con galcanezumab de manera consecutiva en cada centro.

Resultados: Cohorte de 1.004 pacientes distribuida en Q1 (n = 257), Q2 (n = 252), Q3 (n = 248) y Q4 (n = 247). Edad 50 años (DE 12) y DCM 20 [12-30] similar en los 4 grupos. Tenían migraña crónica 80,9%, 80,6%, 76,2%, 67,6% y años de cronificación de la migraña 7, 9, 5 y 4 años, respectivamente. Prevalencia de trastorno mental en 39%, 34%, 48,1% y 39%, fibromialgia 11,3%, 10,5%, 16,6% y 11,8%. La reducción en > 50% en los DCM a los 12 meses fue 54,3%. 56,1%. 49,5% y 49,4%. y la retención de galcanezumab del 67,7%. 62,3%, 61,3 y 77,7%, Este fue retirado por mejoría en 20,7%. 21,1%, 23,2% y 19,6%.

Conclusión: El galcanezumab tuvo una eficacia similar en los primeros pacientes tratados en cada

centro comparado con el resto de pacientes.