



Neurology perspectives



18109 - DESENTRAÑANDO EL ROL DEL CGRP-BETA EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES: SUS IMPLICACIONES EN MIGRAÑA

Pascual Gómez, J.; Gárate, G.; Pascual Mato, M.; Rivero Tirado, M.; Olmos, J.M.; González Quintanilla, V.; Pérez Pereda, S.; Madera, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resumen

Objetivos: Los síntomas gastrointestinales son frecuentes en pacientes con migraña. La infusión de CGRP induce diarrea y el estreñimiento es el efecto adverso más frecuente de los antagonistas del CGRP. En este trabajo analizamos los niveles de CGRP-beta en pacientes con enfermedades inflamatorias intestinales (EII) y pacientes con diarrea aguda por COVID-19.

Material y métodos: Se extrajo suero de 59 EII en estadio inicial (edad $48,9 \pm 16,4$, límites 21-79, 62,7% mujeres) y 26 COVID-19 con diarrea ($62,0 \pm 16,0$, 31-91, 69,2% mujeres) y de 59 ($49,0 \pm 14,9$, 23-77, 62,7% mujeres) y 30 ($61,0 \pm 15,0$, 29-89, 66,6% mujeres) controles sanos. El CGRP-beta fue determinado mediante ELISA (Cusabio, China).

Resultados: Los niveles de CGRP-beta se encontraban disminuidos en EII ($3,1 \pm 1,8$ pg/mL) respecto a los controles ($4,8 \pm 2,6$ pg/mL, $p < 0,0001$, -35,4%). En pacientes COVID-19 se observó una elevación ($6,3 \pm 2,6$ pg/mL) frente al grupo control ($4,2 \pm 2,4$ pg/mL, $p < 0,01$, +26,2%). Las diferencias entre los grupos control no fueron significativas ($p = 0,62$).

Conclusión: El CGRP-beta ejercería diferentes efectos según las condiciones subyacentes. Mientras que la elevación de los niveles en COVID-19 encaja bien con los efectos agudos sobre la motilidad intestinal provocados por la infusión CGRP en humanos, el claro descenso en EII podría indicar un papel protector del péptido en la homeostasis de la mucosa intestinal. Estos datos contribuyen a explicar el rol que el CGRP-beta puede jugar en la aparición de estreñimiento como efecto secundario de los antagonistas del CGRP y obligan al seguimiento de la homeostasis del tracto gastrointestinal en pacientes en tratamiento crónico con estas moléculas.

Trabajo financiado por ISCIII (PI20/01358) e IDIVAL (INIVAL 20/25).