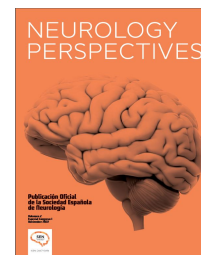




Neurology perspectives



17993 - ¿PODRÍA LA GRAVEDAD DE LOS SÍNTOMAS PREDECIR LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ANTI-CGRP O SU RECEPTOR EN PACIENTES CON MIGRAÑA?

Membrilla López, J.A.¹; Ruiz Castrillo, M.J.¹; Sastre-Real, M.²; Sánchez Casado, L.¹; Mariño, E.¹; Corral, C.¹; Estebas, C.¹; González Sarmiento, R.¹; Lorenzo, M.¹; Lara, M.¹; Díaz de Terán, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Severo Ochoa.

Resumen

Objetivos: Estudiar el posible papel de la gravedad de los síntomas de migraña como predictor de respuesta al tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-CGRP o su receptor (anti-CGRP/r).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo de una cohorte de pacientes tratados con galcanezumab o erenumab durante 6 meses en la Unidad de Cefaleas de un hospital terciario. La gravedad de los síntomas se valoró sistemáticamente con la Migraine Symptom Severity Score (MSSS). MIDAS y HIT-6 se usaron para valorar la discapacidad. La identificación de predictores independientes de la tasa de respondedores (TR: reducción \geq 50% de los días de migraña mensuales o DDM) se realizó con una regresión logística.

Resultados: Se reclutaron 126 pacientes, 75,4% (95/126) con migraña crónica. La media (DE) de los DDM, MIDAS y HIT-6 fue de 20,2 (7,2), 74,7 (62,9) y 66,3 (6,1), respectivamente. Tras 6 meses se registró una TR del 61,1% (77/128), con una reducción estadísticamente significativa ($p < 0,001$) de DDM, MIDAS y HIT-6: 10,8 (7,1), 34,0 (40,8) y 56,6 (10,3), respectivamente. El estado de respondedor se asoció a la puntuación total de la MSSS (OR 0,87, error estándar 0,06, $B = -0,613$, $p = 0,015$) y a la gravedad del empeoramiento de la intensidad del dolor con las actividades habituales (OR 0,54, error estándar 0,24, $B = -0,140$, $p = 0,012$).

Conclusión: La gravedad de los síntomas de migraña cuantificados con la MSSS, especialmente el empeoramiento del dolor con las actividades habituales, podría ser un predictor de la respuesta a anti-CGRP/r.