



# Neurology perspectives



## 17950 - RESPUESTA FAVORABLE CON FREMANEZUMAB MÁS ALLÁ DE LOS 70 AÑOS DE EDAD

González Villar, E.<sup>1</sup>; Andrés López, A.<sup>2</sup>; Sánchez Morales, L.<sup>1</sup>; Ocaña Mora, B.<sup>1</sup>; Martínez Martín, Á.<sup>3</sup>; Restrepo Carvajal, L.<sup>1</sup>; Martínez Fernández, I.<sup>1</sup>; Cuenca Juan, F.<sup>1</sup>; Segura Martín, T.<sup>3</sup>; Layos Romero, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de Almansa; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de Albacete.

### Resumen

**Objetivos:** Desde su autorización en 2019, fremanezumab, uno de los anticuerpos monoclonales dirigidos contra CGRP, forma parte del tratamiento preventivo en migraña crónica y episódica. El abordaje terapéutico en pacientes de edad avanzada resulta un desafío debido a las comorbilidades y polifarmacia. La evidencia científica en cuanto a eficacia, seguridad y tolerabilidad es limitada en este grupo poblacional ( $\geq 65$  años). El objetivo de este trabajo es describir la respuesta muy satisfactoria con fremanezumab en una paciente de 79 años con migraña crónica.

**Material y métodos:** Descripción de un caso clínico.

**Resultados:** Mujer de 79 años remitida a consulta de cefaleas por migraña crónica de inicio a los 40 años. Como comorbilidades presenta trastorno adaptativo y TCSREM. Se había ensayado tratamiento preventivo con topiramato, nerdipina, mirtazapina, venlafaxina y toxina botulínica con protocolo PREEMPT a dosis habituales durante 3 sesiones. Todos ellos resultaron ineficaces según criterios de la EHF. Iniciamos fremanezumab 225 mg subcutáneo mensual, con situación basal de 4 DMM, 20 DCM, 24 DCA y HIT-6 de 62 puntos. Tres meses después se constata ausencia de efectos adversos y gran mejoría, con 0 DMM y 1 DCM. El consumo mensual de analgésicos disminuyó de 24 DCA a 1 DCA. La puntuación HIT-6 fue 40 puntos, indicando escaso o ningún impacto.

**Conclusión:** Los resultados en práctica clínica sugieren que la eficacia y seguridad de los anticuerpos monoclonales frente al CGRP son similares en pacientes de edad avanzada y en la población general, mostrándolos como una alternativa de tratamiento válida. Sin embargo, son necesarios más estudios que así lo avalen.