



# Neurology perspectives



## 19876 - MADRE MIA: MONOCLONAL ANTIBODY DURATION OF RESPONSE IN MIGRAINE AFTER TREATMENT INTERRUPTION: A PROSPECTIVE NATIONAL STUDY ON 2,073 PATIENTS

García Azorín, D.<sup>1</sup>; Díaz de Terán, J.<sup>2</sup>; Navarro Pérez, M.<sup>3</sup>; Santos Lasaosa, S.<sup>4</sup>; Martín Bujanda, M.<sup>5</sup>; Riesco Pérez, N.<sup>6</sup>; Álvarez Escudero, M.<sup>6</sup>; Membrilla López, J.<sup>2</sup>; Velasco Juanes, F.<sup>7</sup>; Oterino Durán, A.<sup>6</sup>; Gil Luque, S.<sup>8</sup>; Sánchez Soblechero, A.<sup>9</sup>; Echavarría Iñiguez, A.<sup>8</sup>; Iglesias Díez, F.<sup>8</sup>; Lozano Ros, A.<sup>9</sup>; Obach Baurier, V.<sup>10</sup>; Fernández Fernández, S.<sup>11</sup>; Fabregat Fabras, N.<sup>10</sup>; Marco Galindo, T.<sup>11</sup>; Temprano Fernández, M.<sup>12</sup>; Álvarez Álvarez, M.<sup>12</sup>; González Fernández, L.<sup>12</sup>; Jaimes Sánchez, A.<sup>13</sup>; Rodríguez Vico, J.<sup>13</sup>; Gómez García, A.<sup>13</sup>; Aranceta Arilla, S.<sup>14</sup>; Porta-Etessam, J.<sup>15</sup>; González García, N.<sup>15</sup>; Ruisanchez Nieva, A.<sup>16</sup>; Mínguez Oloaondo, A.<sup>17</sup>; Ruibal Salgado, M.<sup>17</sup>; López Bravo, A.<sup>18</sup>; García Moncó, J.<sup>19</sup>; Roncero Colina, N.<sup>19</sup>; Gago Veiga, A.<sup>20</sup>; Fernández Lázaro, I.<sup>20</sup>; Romero Rincón, C.<sup>20</sup>; Huerta Villanueva, M.<sup>21</sup>; Muñoz Vendrell, A.<sup>21</sup>; Campoy Díaz, S.<sup>21</sup>; Cuadrado Godia, E.<sup>22</sup>; Manera, P.<sup>22</sup>; González Oria, C.<sup>23</sup>; Lamas Pérez, R.<sup>23</sup>; Echeverría Urabayen, A.<sup>24</sup>; Kortazar Zubizarreta, I.<sup>24</sup>; Morollón Sánchez-Mateos, N.<sup>25</sup>; Belvis Nieto, R.<sup>25</sup>; Sierra Mencía, Á.<sup>1</sup>; Andrés López, A.<sup>26</sup>; Layos Romero, A.<sup>26</sup>; Recio García, A.<sup>1</sup>; Sanz Castrillo, A.<sup>27</sup>; González Osorio, Y.<sup>28</sup>; Trevino Peinado, C.<sup>29</sup>; Guerrero Peral, Á.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Obispo Polanco; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Navarra; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; <sup>7</sup>Hospital Universitario de Cruces. Hospital Universitario de Cruces; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Burgos; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>10</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic de Barcelona; <sup>11</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic de Barcelona; <sup>12</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Cabueñes; <sup>13</sup>Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz; <sup>14</sup>Servicio de Neurología. Hospital Taulí; <sup>15</sup>Servicio de Neurología. Complejo Universitario de San Carlos; <sup>16</sup>Servicio de Neurología. Hospital Galdakao-Usansolo; <sup>17</sup>Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; <sup>18</sup>Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; <sup>19</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Basurto; <sup>20</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; <sup>21</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; <sup>22</sup>Servicio de Neurología. Hospital del Mar; <sup>23</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; <sup>24</sup>Servicio de Neurología. Hospital Alaba Vitoria; <sup>25</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>26</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; <sup>27</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial de Segovia; <sup>28</sup>Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>29</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Severo Ochoa.

## Resumen

**Objetivos:** Evaluar la duración del beneficio en pacientes con migraña tratados con anticuerpos frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP) con respuesta terapéutica positiva.

**Material y métodos:** Estudio de cohorte prospectiva multicéntrico (n = 27 centros nacionales). La población de estudio fueron pacientes con migraña que a criterio de su neurólogo responsable recibían tratamiento con anticuerpos anti-CGRP o su receptor, y que tuvieron una respuesta positiva a este. Se recabaron variables demográficas y clínicas. Se estimó la duración del beneficio mediante análisis de supervivencia y se exploraron las variables asociadas a una mayor duración de este

mediante regresión de Cox.

**Resultados:** Se evaluaron 2.139 pacientes, de los que se excluyeron 164 pacientes por fallo de efectividad, 79 por fallo de tolerancia y 66 por ausencia de información del tratamiento empleado. De los 2.073 pacientes incluidos, el 76,7% fueron mujeres, la edad de inicio de la migraña fue de 17 [rango intercuartílico (RIQ): 13,2-26,0] años y la edad en el momento del tratamiento con los anticuerpos de 48,4 [RIQ: 41,6-56,4] años. El tipo de migraña fue crónica en el 78,2%. Los pacientes fueron tratados con galcanezumab (55,7%), fremanezumab (24,5% (el 31,6% con uso trimestral)), erenumab (19,4%) o eptinezumab (0,4%). El número de tratamientos preventivos empleados previamente fue de 5 [RIQ: 4-6,7]. En los pacientes en los que se retiró el tratamiento, la duración del beneficio mediana fue de 7 [RIQ: 3-14.0] meses.

**Conclusión:** La evolución clínica tras la retirada del tratamiento con anticuerpos anti-CGRP fue variable, siendo frecuente el empeoramiento en los meses posteriores.