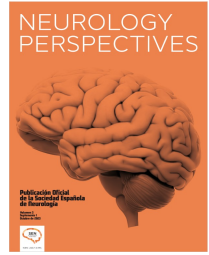




Neurology perspectives



19176 - PAPEL DE LOS RASGOS DE PERSONALIDAD EN LA PROBABILIDAD DE RESPONDER AL TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES FRENTE AL CGRP EN PACIENTES CON MIGRAÑA RESISTENTE

Ros González, I.; López Navarro, M.; González Osorio, Y.; Sierra Mencía, Á.; Recio García, A.; García Azorín, D.; Guerrero Peral, Á.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Pretendemos determinar si determinados rasgos de personalidad podrían predecir la respuesta a los anticuerpos monoclonales frente al CGRP en pacientes con migraña.

Material y métodos: Estudio observacional con diseño de cohortes prospectiva. Pacientes con migraña crónica (MC) o episódica de alta frecuencia (MEAF) tratados de acuerdo con los criterios nacionales de reembolso con anticuerpos monoclonales frente al CGRP en una unidad de cefaleas de un hospital terciario. Se recabaron variables clínicas y demográficas. Se consideró respuesta la reducción de al menos un 50% en el número de días al mes de cefalea a los 3 meses de tratamiento. Se administró el test de Salamanca para evaluar los rasgos de personalidad.

Resultados: Se incluyeron 104 pacientes, 88 (84,6%) mujeres con $46,5 \pm 10,3$ años en el momento del inicio del tratamiento. En 88 (84,6%) diagnóstico de MC. Tratamiento con galcanezumab y fremanezumab (52 casos cada fármaco). Respuesta en 75 pacientes (72,1%). Entre los pacientes respondedores menor edad al inicio del tratamiento ($44,1 \pm 10,6$ vs. $49,7 \pm 9,1$, $p = 0,006$), menor latencia en años inicio migraña-tratamiento ($22,4 \pm 12,2$ vs. $28,2 \pm 14,4$, $p = 0,029$) y menor latencia en meses inicio MC o MEAF-tratamiento ($90,4 \pm 51,9$ vs. $118,5 \pm 61,2$, $p = 0,013$). Los rasgos de personalidad más presentes en la muestra fueron histriónico (64,4%), anancástico (52,9%) y ansioso (50%). Predijo la ausencia de respuesta al tratamiento la presencia de los rasgos inestabilidad emocional subtipo límite (OR: 0,24 [0,09-0,64]) y paranoide (OR: 0,24 [0,06-0,95]).

Conclusión: Los rasgos de personalidad han de ser considerados como posibles factores predictores de respuesta al tratamiento con monoclonales frente al CGRP.