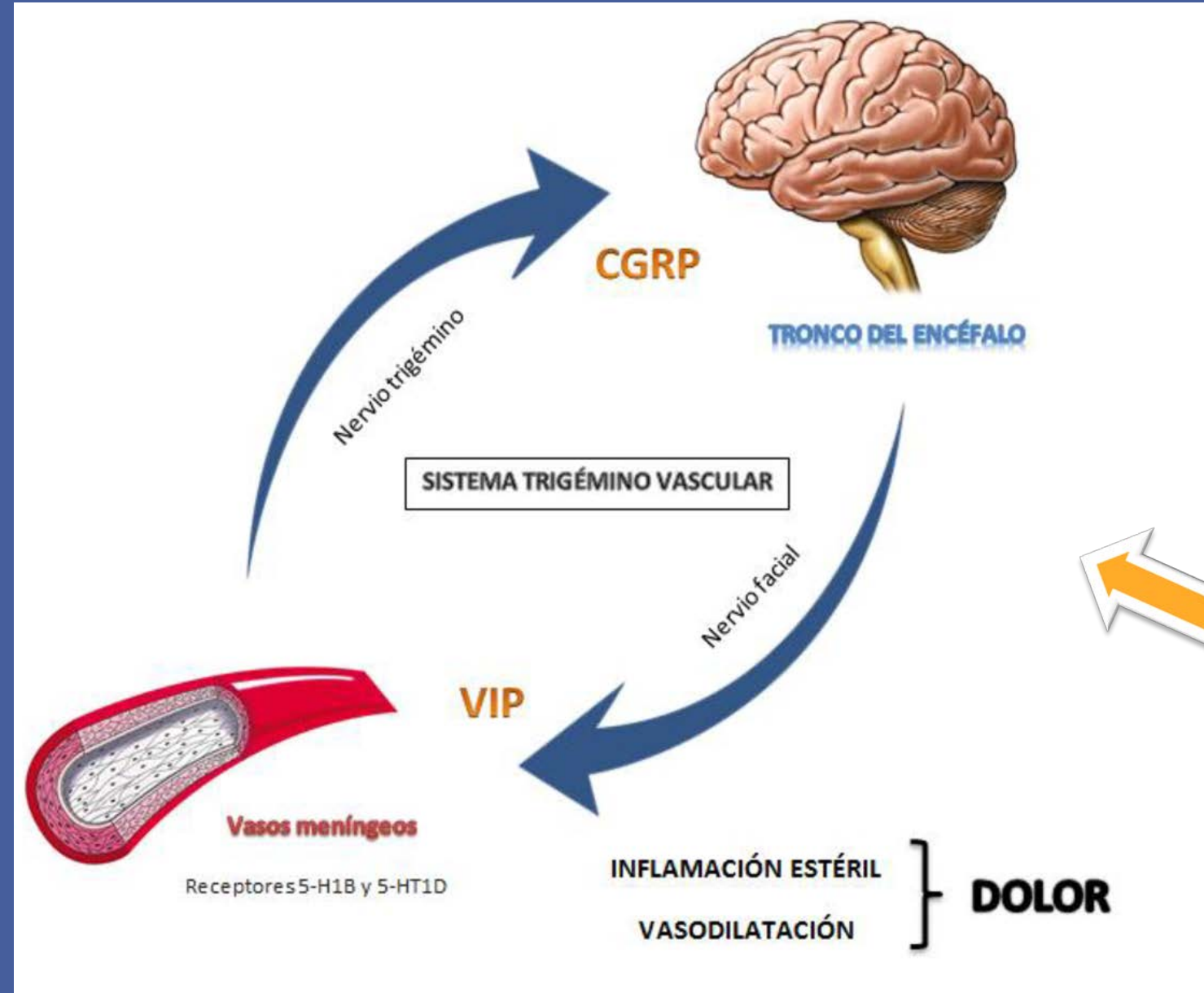


LA NUEVA ERA DE LOS ANTIMIGRAÑOSOS: MÁS ALLÁ DE LOS TRIPTANES

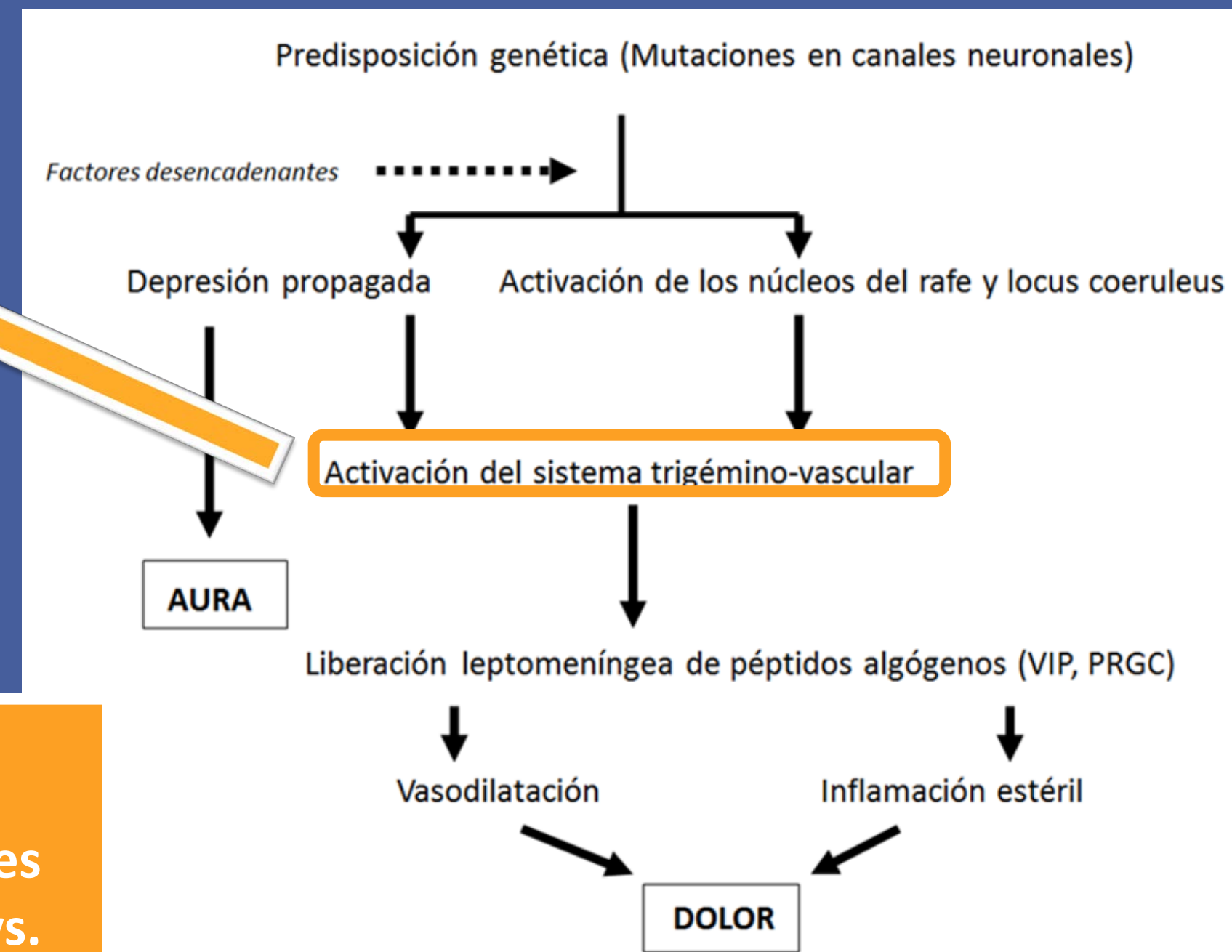
Autor: Alba María Ruiz Allende; Directores Científicos: Dr. Álvaro Díaz-Martínez, Dr. Julio Pascual

INTRODUCCIÓN

La cefalea es el principal motivo neurológico de consulta (**60 % de los pacientes** sufren una migraña). La OMS reconoce la migraña como una de las 20 enfermedades más incapacitantes. ¹

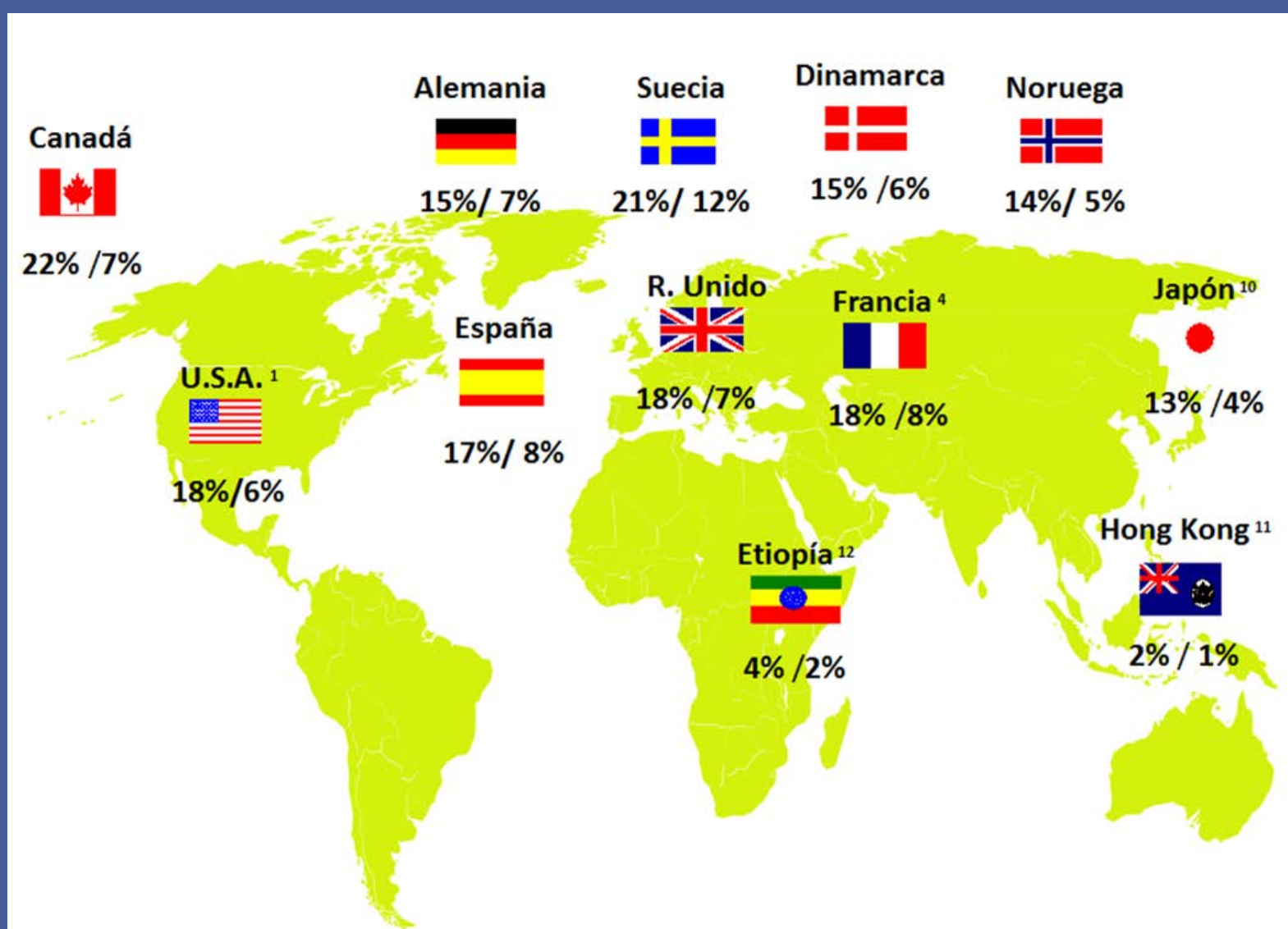


FISIOPATOLOGÍA MIGRAÑA²



PREVALENCIA

Europa y Norteamérica, mujeres (23/1000 personas-año) vs. hombres (10/1000 personas-año), pico máx 25-34 años ¹.



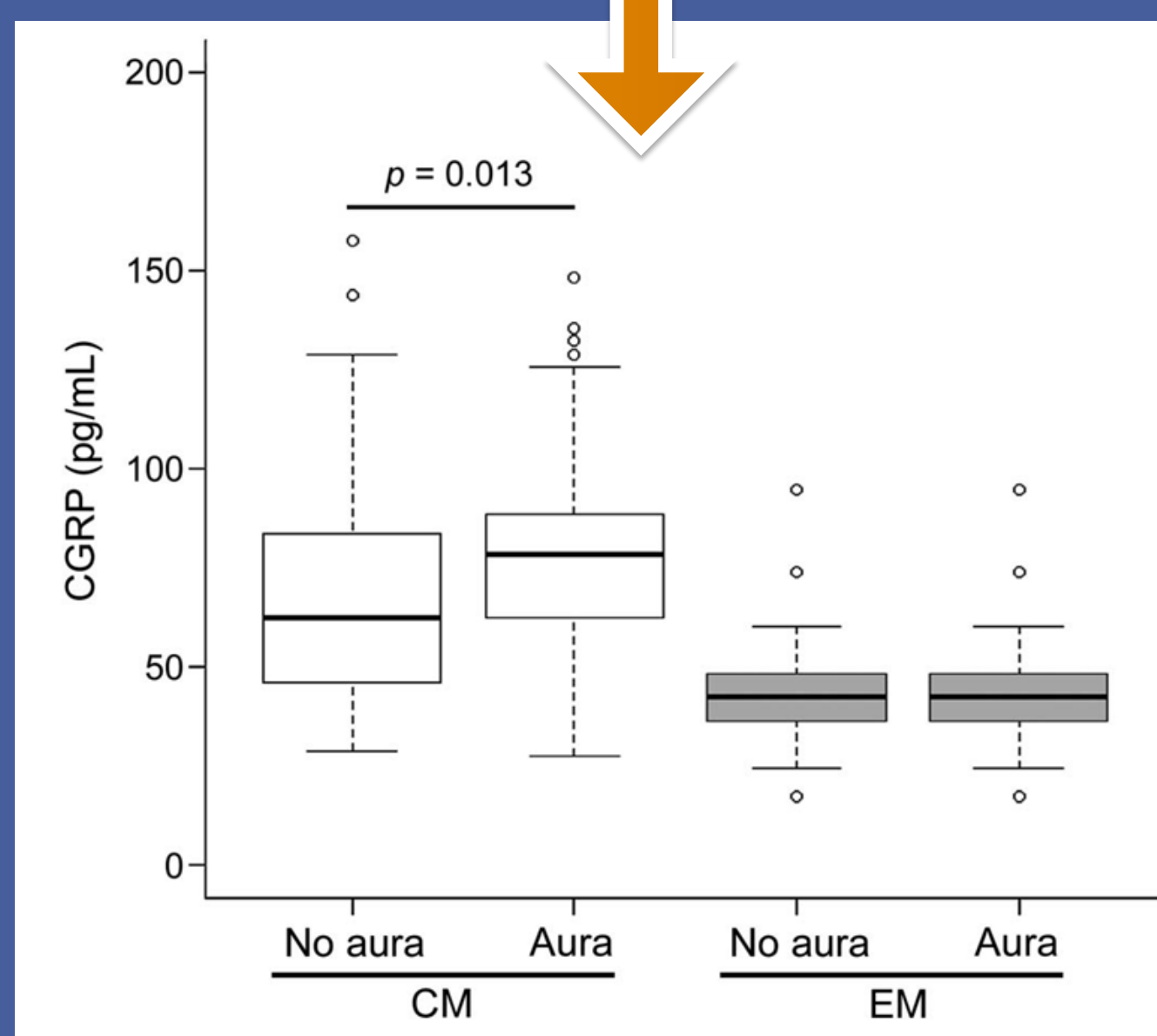
LOS GEPANTES: ¿UNA NUEVA ERA EN EL TRATAMIENTO SINTOMÁTICO DE LA MIGRAÑA?

TELCEGEPANT: antagonista de los receptores del CGRP. Resumen de eficacia para las variables primarias y secundarias. Porcentaje de pacientes (IC 95%) ⁴

Endpoint	Placebo (n = 365)	Telcagepant 300 mg (n = 371)
Primary		
Pain freedom 2 h	10.7 (7.7, 14.3)	23.8 (19.6, 28.5)*
Pain relief 2 h	32.9 (28.1, 38.0)	55.6 (50.3, 60.7)*
No phonophobia 2 h	41.6 (36.5, 46.9)	55.8 (50.6, 61.0)*
No photophobia 2 h	32.6 (27.8, 37.7)	48.5 (43.3, 53.7)*
No nausea 2 h	53.7 (48.4, 58.9)	69.9 (65.0, 74.6)*
Secondary		
2- to 24-h sustained pain freedom	7.2 (4.7, 10.3)	17.3 (13.5, 21.5)*
Total migraine freedom 2 h	9.9 (7.0, 13.4)	21.1 (17.1, 25.7)*
2- to 24-h total migraine freedom	6.3 (4.1, 9.4)	14.8 (11.3, 18.9)*

CGRP COMO BIOMARCADOR

Diagrama de cajas para los niveles del CGRP en la migraña crónica (CM) y la migraña episódica (EM) (en gris) con aura vs sin aura ³.



ANTICUERPOS CGRP: ¿EL SANTO GRIAL PARA LA PREVENCIÓN DE LA MIGRAÑA?

Resultados de los anticuerpos de CGRP probados en pacientes. ⁵

CONCLUSIONES

Los niveles de CGRP sirven de **BIOMARCADORES** para la MC y la respuesta al tratamiento.

Aunque todos los datos sugieren un papel potencial del antagonismo del receptor del CGRP, **GEPANTES**, la elevación de transaminasas no es compatible con su uso diario.

Los **ANTICUERPOS** frente al CGRP son prometedores, consiguiendo un alivio completo de síntomas en al menos el 15% de los pacientes con una excelente tolerabilidad.

1. Pascual J. Revista de Neurología; 2012.
2. Pascual J, Castro ME. Neurología; 1998.
3. Cernuda-Morollón et al. Neurology; 2013
4. Connor KM et al. Neurology; 2009.
5. Sun H, et al. Lancet Neurology 2016.

	Target	Optimum dose	Route of administration	Dosing	Migraine days at baseline	Decrease in migraine days versus placebo (95% CI)
ALD 403 ⁶	CGRP ligand	1000 mg	Intravenous	Once	8-4-8-8	1 (0-1-2)
LY2951742 ⁷	CGRP ligand	150 mg	Subcutaneous	Every 2 weeks for 12 weeks	6-7-7	1-2 (0-6-1-9)
TEV-48125 ⁸	CGRP ligand	225 mg	Subcutaneous	Three doses, one dose injected every 4 weeks	11-3-11-5	2-81 (1-55-4-07)
AMG 334 ⁵	CGRP receptor	70 mg	Subcutaneous	Three doses, one dose injected every 4 weeks	8-6-8-9	1-1 (0-17-2-06)