

ANTICORPOS MONOCLONAIS ANTI-CGRP NO TRATAMENTO DA NEURALGIA DO TRIGÊMEO: EVIDÊNCIAS ATUAIS

Hugo Calesso dos Reis¹; Antony Oliveira Silva¹; Marina Ribas Losasso¹; Beatriz Dias de Paula Leite¹; Maria Eduarda Sondahl de Campos¹; Gustavo Henrique Colle de Carvalho¹; Domingos Donizeti Roque²; Karina Torres Pomini².

1- Discente do curso de Medicina, Universidade de Marília, Marília, São Paulo.

2- Docente do curso de Medicina, Universidade de Marília, Marília, São Paulo.

INTRODUÇÃO: A neuralgia do trigêmeo (NT) é uma neuropatia crônica caracterizada por dor facial intensa e frequentemente refratária ao tratamento. Pesquisas recentes têm explorado os anticorpos monoclonais anti-CGRP, em particular o erenumab, no tratamento da NT, especialmente na falha das terapias convencionais. **OBJETIVO(S):** Analisar a eficácia e a segurança dos anticorpos anti-CGRP no tratamento de NT. **METODOLOGIA:** Realizou-se uma revisão integrativa, por meio da busca de dados PubMed, Lilacs, Scielo e Cochrane Library, com limite de atualização junho de 2025. A estratégia de busca foi: (“anti-CGRP monoclonal antibodies” AND “trigeminal neuralgia”). Nenhuma restrição de filtro foi aplicada. Foram identificados 3 estudos no PubMed, sendo estes os únicos resultados relevantes encontrados. **RESULTADOS:** Em uma série de casos retrospectiva com 10 pacientes, 90% reportaram melhora na intensidade da dor (NPRS) e no humor e mínimos efeitos colaterais (constipação, reações no local). Outro estudo retrospectivo com 6 pacientes idosos (71 anos, mediana) com migrânea comórbida à NT, demonstrou melhora do escore de dor (NRS mediano de 8 para 2 em 3 meses) em 83% dos casos, sem efeitos adversos. Ademais, um estudo pré-clínico confirmou que o anticorpo anti-CGRP atenua hipersensibilidades mecânica e térmica e diminui a ativação neuronal associada à dor neuropática trigeminal. **DISCUSSÃO:** Os resultados reforçam o papel do CGRP na fisiopatologia da NT e demonstram o potencial do erenumabe para atenuar a dor e melhora do humor em pacientes, inclusive nos refratários e idosos. A administração mensal e o perfil de segurança favorável posicionam os anti-CGRP como uma alternativa valiosa, especialmente na falha terapêutica. Contudo, ainda são necessários ensaios clínicos robustos para consolidar esses achados. **CONCLUSÕES:** Em síntese, o erenumabe demonstra ser uma opção promissora, eficaz e bem tolerada para o tratamento da NT, com redução da intensidade da dor e melhora do bem-estar geral. **PALAVRAS-CHAVE:** Neuralgia do Trigêmeo. Antagonistas do Receptor do Peptídeo Relacionado ao Gene de Calcitonina. Anticorpos Monoclonais.