



# Neurology perspectives



## 17360 - COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS DE TERIFLUNOMIDA A 2 AÑOS ENTRE PACIENTES CON EM RECURRENTE-REMITENTE SIN TRATAMIENTO PREVIO Y PREVIAMENTE TRATADOS CON DMT: SUBANÁLISIS DEL ESTUDIO TERICARE

Meca Lallana, J.E.<sup>1</sup>; Prieto, J.M.<sup>2</sup>; Caminero, A.B.<sup>3</sup>; Olascoaga, J.<sup>4</sup>; Casademont, R.<sup>5</sup>; Forner, M.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>CSUR Esclerosis Múltiple. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial de Ávila; <sup>4</sup>Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; <sup>5</sup>Departamento Médico. Sanofi.

### Resumen

**Objetivos:** Efectividad de teriflunomida en pacientes con esclerosis múltiple remitente-recurrente (EMRR) sin tratamiento previo (*naïve*) y previamente tratados (*switch*).

**Material y métodos:** TERICARE es un estudio observacional prospectivo en pacientes con EMRR tratados con teriflunomida durante 2 años. Este subanálisis comparó la tasa anualizada de brotes (TAB), EDSS, empeoramiento de la discapacidad, calidad de vida (escala MSIS-29), fatiga (escala MFIS-5) y depresión (BDI-II) en pacientes *naïve* y *switch*.

**Resultados:** Se incluyeron 325 pacientes (117 *naïve* y 208 *switch*). Los pacientes *naïve* eran significativamente más jóvenes que los pacientes *switch* (40,9 vs. 44,4 años;  $p = 0,003$ ), presentaban menor duración de la enfermedad (3,1 vs. 9,5 años;  $p < 0,001$ ) y menor EDSS (1,3 vs. 2,0;  $p < 0,001$ ). Ambos grupos mostraron una reducción significativa de la TAB a los 12 meses (*naïve* = 0,24;  $p < 0,001$ ; *switch* = 0,21;  $p = 0,032$ ) y 24 meses (*naïve* = 0,19; *switch* = 0,16;  $p < 0,001$ , ambos grupos). Los pacientes *naïve* mostraron mayor reducción de TAB que los pacientes *switch* a los 12 meses (63 vs. 33%) y 24 meses (70 vs. 49%), y un cambio absoluto significativo (IC95%) a los 12 meses (0,39 [0,26-0,53]; 0,10 [0,02-0,19]) y 24 meses (0,44 [0,33-0,56]; 0,15 [0,08-0,22]). No hubo diferencias en el cambio medio de la EDSS entre ambos grupos, ni en el porcentaje de pacientes con empeoramiento de la discapacidad. Los pacientes *naïve* mostraron una mayor reducción (mejoría) en la puntuación psicológica MSIS-29 en 24 meses (-7,11 vs. -1,48;  $p = 0,019$ ).

**Conclusión:** Teriflunomida es eficaz en pacientes con EMRR tanto *naïve* como *switch*, aunque los pacientes *naïve* muestran mejores resultados en brotes y calidad de vida.