



# Neurology perspectives



## 18261 - PERFIL DE SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD DE TERIFLUNOMIDA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE RECURRENTE TRATADOS SEGÚN CONDICIONES DE PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL: ESTUDIO TERI-CAM

Martínez Ginés, M.L.<sup>1</sup>; García Domínguez, J.M.<sup>1</sup>; Cuello, J.P.<sup>1</sup>; Lozano Ros, A.<sup>1</sup>; Meca Lallana, V.<sup>2</sup>; Aguirre Hernández, C.<sup>2</sup>; Costa-Frossard, L.<sup>3</sup>; Monreal Laguillo, E.<sup>3</sup>; Sainz de la Maza Cantero, S.<sup>3</sup>; Salgado Cámara, P.<sup>4</sup>; Fernández Cabredo, L.<sup>5</sup>; Aladro Benito, Y.<sup>6</sup>; Borrega Canelo, L.<sup>7</sup>; Sánchez del Valle, O.<sup>8</sup>; Blasco Quílez, M.R.<sup>9</sup>; Sabín Muñoz, J.<sup>9</sup>; Caminero Rodríguez, A.B.<sup>10</sup>; Gracia Gil, J.<sup>11</sup>; Fernández Díaz, E.<sup>11</sup>; Mendoza Rodríguez, A.<sup>12</sup>; Gómez Moreno, M.<sup>13</sup>; Orviz García, A.<sup>14</sup>; Moreno Torres, I.<sup>14</sup>; López de Silanes de Miguel, C.<sup>15</sup>; Casanova Peño, L.I.<sup>15</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Móstoles; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora del Prado; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; <sup>10</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial de Ávila; <sup>11</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; <sup>12</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial de Segovia; <sup>13</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Leonor; <sup>14</sup>Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz-Ute; <sup>15</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Torrejón.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el perfil de seguridad, tolerabilidad y efectividad del tratamiento con teriflunomida para la esclerosis múltiple recurrente remitente (EMRR) desde el inicio del tratamiento hasta los 24 meses.

**Material y métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, nacional y multicéntrico en el que participaron 15 centros de la Comunidad de Madrid y provincias colindantes.

**Resultados:** Se incluyeron 776 pacientes (69,3% mujeres) diagnosticados de EMRR, con una media de edad de  $43,3 \pm 9,8$  años. El tiempo de evolución de la enfermedad fue de  $10,2 \pm 8,4$  años. El 67,7% de los pacientes había recibido una media de  $1,0 \pm 0,9$  tratamiento previo. La EDSS media basal fue de  $1,9 \pm 1,5$ , manteniéndose estable a los 24 meses. El tiempo medio de tratamiento con teriflunomida fue de  $1,9 \pm 0,8$  años. La tasa anual de brotes (TAB) basal (0,437) disminuyó a los 24 meses (0,120;  $p \leq 0,001$ ). En este periodo, disminuyó el número de pacientes con lesiones captantes de gadolinio (Gd+) en T1 (basal: 26,3%; 24 meses: 11,3%) y nuevas lesiones en T2 (basal: 98,1%; 24 meses: 27,3%) ( $p \leq 0,001$ ). La mitad de los pacientes (50%) presentaron al menos un acontecimiento adverso (26,2% problemas gastrointestinales; 25% alopecia; 12,9% elevación enzimas hepáticas; infecciones 8,7%; 5,4% linfopenia). El 65,8% de los pacientes seguía en tratamiento con teriflunomida en el momento de extracción de los datos del estudio.

**Conclusión:** El presente estudio confirma el beneficio clínico de teriflunomida para los pacientes

con EMRR en práctica clínica real, y no identifica nuevos hallazgos de seguridad y tolerabilidad, siendo similar al informado en ensayos clínicos anteriores.