



Neurology perspectives



18362 - EFECTIVIDAD DE LA METILPREDNISOLONA A DOSIS ELEVADAS VÍA ORAL EN EL TRATAMIENTO DE BROTES DESMIELINIZANTES: EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Pérez Trapote, F.; Stiauren Fernández, E.S.; Rodríguez Jorge, F.; Monreal Laguillo, E.; Sainz de la Maza, S.; Costa Frossard, L.; Chico García, J.L.

Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: Estudios previos muestran que metilprednisolona a dosis elevadas (1.000 mg durante 3-5 días) vía oral (MTPo) es no inferior a vía intravenosa (MTPiv) en pacientes que sufren brote de esclerosis múltiple (EM). Nuestro objetivo es describir nuestra experiencia con MTPo.

Material y métodos: Registro prospectivo de pacientes con neuritis óptica o brote agudo de EM conocida tratados con MTPo entre julio de 2021-marzo del 2022, comparados con una cohorte histórica de pacientes tratados con MTPiv. Se definió como mejoría un descenso ≥ 1 punto en el sistema funcional más afectado por el brote y como recuperación completa la resolución de sintomatología. Se realizó una regresión logística para estudiar asociación entre diferentes variables (demográficas, gravedad del brote o relacionadas con el tratamiento) y la mejoría o recuperación.

Resultados: Se incluyeron 28 pacientes con MTPo y 24 con MTPiv. No hubo diferencia entre grupos en relación a género (75 vs. 71% mujeres), mediana (IQR) de edad (42 (36-52) vs. 38 (32,75-49)), EDSS durante el brote (3,0 (2,0-6,0) vs. 3,0 (2,4-3,6)) o días hasta tratamiento (7 (4-13) vs. 6 (2,75-13,25)). No hubo diferencias en la proporción de pacientes que recibieron MTPo y MTPiv que cumplieron criterios de mejoría (69 vs. 75%, $p = 0,8578$) o recuperación (51,7 vs. 41,7%, $p = 0,65$); ninguna variable de las analizadas se asoció a mejoría o recuperación. La frecuencia de efectos adversos fue similar ($p = 0,44$).

Conclusión: El tratamiento de los brotes con MTPo parece igual de efectivo y seguro que con MTPiv.