



# Neurology perspectives



## 19206 - Eficacia a largo plazo de alemtuzumab en esclerosis múltiple: estudio en práctica clínica multicéntrico

Rubio Alcantud, A.<sup>1</sup>; Costa-Frossard França, L.<sup>2</sup>; Valero López, G.<sup>3</sup>; Alcalá Vicente, C.<sup>4</sup>; García Domínguez, J.<sup>5</sup>; Gascón, F.<sup>6</sup>; Navarro Cantó, L.<sup>7</sup>; Aguirre, C.<sup>8</sup>; Brieva Ruiz, L.<sup>9</sup>; Álvarez Bravo, G.<sup>10</sup>; Fernández Díaz, E.<sup>11</sup>; Valenzuela Rojas, F.<sup>12</sup>; Mallada, J.<sup>13</sup>; Castillo Triviño, T.<sup>14</sup>; Berenguer, L.<sup>15</sup>; Sabín Muñoz, J.<sup>16</sup>; Álvarez de Arcaya Esquide, A.<sup>17</sup>; Carcelén Gadea, M.<sup>18</sup>; Landete, L.<sup>19</sup>; Villaverde, R.<sup>20</sup>; Monreal, E.<sup>2</sup>; Meca Lallana, J.<sup>3</sup>; Eichau, S.<sup>21</sup>; Martínez Ginés, M.<sup>5</sup>; Meca Lallana, V.<sup>8</sup>; Gil, A.<sup>9</sup>; Puig Casadevall, M.<sup>10</sup>; Palao Rico, M.<sup>11</sup>; Blasco Quilez, R.<sup>16</sup>; Ramió Torretà, L.<sup>10</sup>; Quintanilla Bordas, C.<sup>18</sup>; Casanova Estruch, B.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Hospital Vega Baja, Orihuela.; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valencia; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de Elche; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida; <sup>10</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona; <sup>11</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; <sup>12</sup>Servicio de Neurología. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla; <sup>13</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de Elda-Virgen de la Salud; <sup>14</sup>Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; <sup>15</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Marina Baixa; <sup>16</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; <sup>17</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba; <sup>18</sup>Servicio de Neurología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia; <sup>19</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Dr. Peset; <sup>20</sup>Servicio de Neurología. Hospital J.M. Morales Meseguer; <sup>21</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena.

## Resumen

**Objetivos:** Investigar eficacia/seguridad de alemtuzumab en una gran cohorte de pacientes con esclerosis múltiple (EM) seguidos durante cinco años.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de eficacia/seguridad de alemtuzumab en pacientes con EM de 22 hospitales españoles. La eficacia se midió mediante: tasa anualizada de brotes (ARR), empeoramiento de EDSS confirmado a 6 meses (CPD), nuevas lesiones T2 o lesiones captantes de gadolinio (GEL), estado sin evidencia de actividad (NEDA-3), progresión independiente de brotes (PIRA), empeoramiento asociado a brotes (RAW) y conversión a EM secundaria progresiva (EMSP). Los efectos secundarios se registraron en una lista semiestructurada.

**Resultados:** De 391 pacientes tratados, 371 fueron seguidos durante al menos dos años, (tiempo medio: 5,1 años). El 73% eran mujeres, el 93,1% subtipo RR. La edad media fue 37,6. La media en la EDSS 3,2. El 66% permanecieron libres de brotes, el 80,9% libres de progresión a 6 meses y el 71,4% libre de actividad radiológica. 47,2% mantuvieron la condición NEDA-3. 19,1% experimentaron empeoramiento de discapacidad confirmada a 6 meses, 50 por PIRA y 21 por RAW. El 11,1% de los pacientes EMRR convirtieron a EMSP. La ARR disminuye de 1,22 a 0,12 durante el primer año y a 0,08, 0,15, 0,16 y 0,18 en los 5 años. 76 pacientes precisaron cambio de tratamiento

(20,4%). 86,5% presentaron síntomas infusionales leves, 47,8% infecciones, 38% tiroiditis autoinmune y 4,5% citopenias.

**Conclusión:** Se trata del estudio en práctica clínica real con mayor número de pacientes con EM tratados con alemtuzumab. Alemtuzumab es altamente efectivo a largo plazo, con un perfil de efectos secundarios similar a los estudios pivotaes.