



Neurology perspectives



19458 - PERFIL DEL BUEN RESPONDEDOR A TERIFLUNOMIDA Y EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE-RECURRENTE QUE REQUIEREN AYUDA PARA LA MOVILIDAD: SUBANÁLISIS DEL ESTUDIO TERICARE

Meca Lallana, J.¹; Prieto González, J.²; Caminero Rodríguez, A.³; Olascoaga Urtaza, J.⁴; Casademont, R.⁵; Forner, M.⁵

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

Resumen

Objetivos: Este subanálisis describe el perfil del buen respondedor a teriflunomida y el curso clínico de los pacientes con esclerosis múltiple remitente-recurrente (EMRR) que necesitan ayuda para la movilidad al inicio del tratamiento.

Material y métodos: TERICARE es un estudio observacional prospectivo en pacientes con EMRR tratados con teriflunomida durante 2 años. Los buenos respondedores se definieron como aquellos pacientes que completaron el seguimiento de 2 años, estuvieron libres de brotes durante el tratamiento y no mostraron empeoramiento de la discapacidad (aumento \geq 1,0 si EDSS basal \leq 0,5 si EDSS \geq 5,5). En los usuarios de dispositivos de apoyo (bastones, muletas o silla de ruedas) se analizó la tasa anualizada de brotes (TAB) y evolución de la EDSS.

Resultados: De 325 pacientes incluidos en TERICARE, 144 se clasificaron como buenos respondedores. Al inicio de teriflunomida, estos pacientes tenían una edad de $44,7 \pm 10,5$ años, EDSS $1,8 \pm 1,4$, habían experimentado $1,3 \pm 0,6$ brotes en los 2 años previos, y 94 habían recibido tratamiento previo. Al inicio de teriflunomida, 30 pacientes utilizaban dispositivos de ayuda para la movilidad, tenían una edad de $50,7 \pm 12,6$ años, duración EM $9,3 \pm 8,7$ años, EDSS $4,4 \pm 2,0$, y habían sufrido $1,6 \pm 0,2$ brotes en los 2 últimos años. En estos pacientes, la TAB basal (IC95%) (0,53 [0,36-0,75]) se redujo significativamente a los 12 (0,15 [0,04-0,39]; $p = 0,013$) y 24 meses (0,25 [0,13-0,45]; $p = 0,035$), y no se observaron cambios en las puntuaciones EDSS.

Conclusión: Se observa una baja actividad basal en el buen respondedor a teriflunomida, y un efecto significativo del fármaco en pacientes con ayuda para la movilidad.