



# 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.<sup>1</sup>; Prieto González, J.<sup>2</sup>; Caminero Rodríguez, A.<sup>3</sup>; Olascoaga Urtaza, J.<sup>4</sup>; Casademont, R.<sup>5</sup>; Forner, M.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital 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:** 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.