



# Neurology perspectives



## 21295 - COMPARACIÓN DE EFECTIVIDAD DE FINGOLIMOD Y CLADRIBINA EVALUADO MEDIANTE NEDA-3 EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Chavarría Miranda, A.<sup>1</sup>; Mulero Carrillo, P.<sup>1</sup>; Neri Crespo, M.<sup>1</sup>; Muñoz, M.<sup>2</sup>; Abad Lecha, E.<sup>3</sup>; Maganto Garrido, S.<sup>3</sup>; Montero Lázaro, M.<sup>3</sup>; Téllez Lara, N.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>2</sup>Servicio de Estadística. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>3</sup>Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Fingolimod y cladribina son tratamientos para la esclerosis múltiple con eficacia similar en sus ensayos clínicos pivotaes. Nuestro objetivo es comparar su efectividad en un escenario de práctica clínica evaluado mediante NEDA-3.

**Material y métodos:** Estudio observacional unicéntrico retrospectivo. Se incluyeron pacientes con esclerosis múltiple con un tiempo de seguimiento de al menos un año tras inicio de fingolimod y un año tras completar el segundo ciclo de cladribina. Registramos variables demográficas, de efectividad y seguridad.

**Resultados:** Incluimos 92 pacientes (edad media: 42,45 ± 9,43 años, 76,30% mujeres). Cincuenta y siete pacientes recibieron tratamiento con fingolimod y 35 con cladribina. No se observaron diferencias significativas en las características basales entre ambos grupos. El porcentaje de pacientes en NEDA-3 al año fue superior en el grupo de cladribina, aunque estas diferencias no resultaron estadísticamente significativas (44,20 vs. 62,50%; p = 0,20). El tiempo de seguimiento total fue mayor en el grupo de pacientes tratados con fingolimod (98,57 ± 36,47 vs. 39,25 ± 11,47 meses; p = 0,001) si bien, el número de meses hasta el primer brote fue similar en los dos brazos de tratamiento (25 ± 25,32 vs. 26,2 ± 19,12 meses; p = 0,91). Los pacientes en tratamiento con fingolimod mostraron un tiempo hasta *switch* a otro fármaco más largo, no estadísticamente significativo (p = 0,70). La frecuencia de efectos adversos graves que motivaran la suspensión del fármaco fue significativamente superior en el grupo de fingolimod comparado con el de cladribina (19,60 vs. 0%; p = 0,006).

**Conclusión:** No se observaron diferencias significativas en cuanto a NEDA-3 al año tras completar tratamiento con fingolimod y cladribina en práctica clínica.