



# Neurology perspectives



## 20447 - TIEMPO DE PROGRESIÓN DE EDSS DE 3 A 6. LA GRÁFICA CLÁSICA Y NUESTRA EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL COMARCAL

Cano Orgaz, A.; Casado, V.; Sanz, P.; Muriana, D.; Guanyabens, N.; Álvarez, M.; Palomeras, E.

Servicio de Neurología. Hospital de Mataró.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el tiempo de progresión entre EDSS 3 y 6 en nuestro hospital y compararlo con la gráfica “clásica” publicada por Leray *et al.* en la revista *Brain* en 2010.

**Material y métodos:** De la base de datos EDMUS de nuestro hospital hemos analizado todos los pacientes que evolucionaron de EDSS 3 a 6 entre 1997 y 2024, así como los que adquirieron un EDSS de 3 (antes de 2016) y no han evolucionado a un EDSS de 6 en estos años. Como en el trabajo de Leray, se han dividido los pacientes en cinco categorías en función del tiempo que tardaron en adquirir EDSS 3 ( 15).

**Resultados:** 24 pacientes alcanzaron un EDSS de 3 y posteriormente 6, mayoritariamente no habían recibido tratamiento antes del EDSS de 3 (65%). En este periodo, 59 pacientes adquirieron un EDSS de 3 pero no llegaron a 6. Mayoritariamente habían recibido fármacos de alta eficacia, tanto antes de EDSS 3 (54%) como de 6 (66%). La progresión de 3 a 6 no es homogénea entre los grupos.

**Conclusión:** En nuestra serie, no observamos la evolución clásica en dos etapas, seguramente por un menor fenómeno de regresión a la media (menor número de pacientes), así como por el uso de fármacos modificadores de la enfermedad, que además hace que 2 de cada 3 pacientes que adquirieron EDSS de 3 no hayan alcanzado aún un EDSS de 6, a pesar de un tiempo de seguimiento largo.