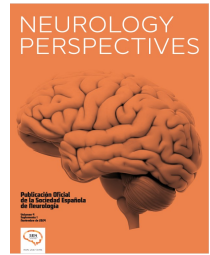




Neurology perspectives



21248 - EXPRESIÓN MÍNIMA DE LOS SÍNTOMAS (MSE) Y RESPUESTA EN LAS ESCALAS ESPECÍFICAS EN PACIENTES CON *MIASTENIA GRAVIS* GENERALIZADA (MGG) CON ANTICUERPOS ANTI-ACHR (ACHR+) EN ADAPT/ADAPT+

Sivera Mascaró, R.¹; F Howard, J.²; Murai, H.³; Muppidi, S.⁴; Phillips, G.⁵; Qi, C.⁵; Gelinas, D.⁵; Brauer, E.⁵; Zhao, S.⁵; Bril, V.⁶; Vissing, J.⁷

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ²Departamento de Neurología. Universidad de Carolina del Norte; ³Departamento de Neurología. Facultad de Medicina. Universidad Internacional de Salud y Bienestar Tokio; ⁴Stanford Healthcare; ⁵Argenx (Gante); ⁶Departamento de Medicina. Centro Ellen & Martin Prosserman para Enfermedades Neuromusculares. Red Universitaria de Salud. Universidad de Toronto; ⁷Centro Neuromuscular de Copenhague. Hospital Universitario de Copenhague Rigshospitalet.

Resumen

Objetivos: La MSE, puntuación total MG-ADL de 0 o 1, puede ser un nuevo objetivo en el tratamiento de la MGG. Se ha evaluado la incidencia, características y cambios en otras escalas específicas en pacientes que alcanzaron MSE en ADAPT (fase 3 de efgartigimod) y ADAPT+ (extensión abierta).

Material y métodos: Análisis *post hoc* ADAPT (n = 129) y ADAPT+ (n = 111).

Resultados: En ADAPT, un 44,6% de pacientes AChR+ alcanzaron MSE con efgartigimod vs. un 10,9 % con placebo. En ADAPT+, un 40,5 % de pacientes AChR+ alcanzó MSE. El 81 % de los pacientes con efgartigimod que alcanzaron MSE en ADAPT, lo hicieron también en ADAPT+; un 23% que no había alcanzado MSE en ADAPT, lo hizo en ADAPT+. Las características basales de los pacientes con efgartigimod fueron comparables, independientemente de si alcanzaron o no MSE. Aunque la puntuación basal media (DE) de MG-ADL fue menor de manera estadísticamente significativa en aquellos que alcanzaron MSE frente a los que no (8,2 [1,8] vs. 9,7 [2,7]), la diferencia no fue clínicamente relevante. MSE se asoció con mejoras sustanciales en QMG y MG-QoL15r: disminución de 11,4 y 12,4 puntos, respectivamente, desde el inicio hasta la mejor puntuación (todas las visitas). Para QMG, la diferencia fue ~ 4 veces el umbral de mejora clínicamente relevante (≥ 3 puntos). Se observó un aumento de 28 puntos en EQ-5D-5L VAS. MSE resultó en una QoL comparable a la de la población sana.

Conclusión: Los pacientes con MSE experimentaron una mejoría relevante en múltiples escalas y una QoL comparable a la de la población sana.