



Neurology perspectives



17309 - CLADRIBINA EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL: PERFIL DE PACIENTE Y ANÁLISIS DE EFICACIA Y SEGURIDAD A 4 AÑOS EN NUESTRO CENTRO

Doctor García-Soto, J.; Eichau, S.; López Ruiz, R.; Ruiz de Arcos, M.; Ben Yelun Insenser, M.; Ruiz-Peña, J.; Navarro Mascarell, G.

Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena.

Resumen

Objetivos: La cladribina es un inmunosupresor aprobado para el tratamiento de pacientes con esclerosis múltiple (EM) recurrente activa definida mediante características clínicas o neuroimagen. Analizamos nuestro perfil de pacientes tratados, su eficacia y seguridad en práctica clínica real tras cuatro años de experiencia.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo a cuatro años de pacientes de nuestra Unidad con diagnóstico de EMRR tratados con cladribina, analizando datos demográficos, clínicos, de eficacia y seguridad.

Resultados: n = 125 (69% mujeres, edad media 38,2 años (DE 11,4) y una EDSS media previa 2,6, DE 1,4). El tiempo medio de evolución de la EM previo al tratamiento fue de 7,6 (DE 7,4) años y la tasa media anualizada de brotes previa (TAB) 1,01 (DE 0,79). Un 33% de pacientes presentaban actividad en forma de lesiones captantes con una media de lesiones de 0,8 (0-4). La media de tratamientos (TME) previos fue 1,35 (DE 1,03) con un 27% de pacientes *naïve*, el tiempo medio con último TME hasta cladribina de 2,5 (DE 3,5) años. La tolerancia al fármaco fue buena, con menos de un 30% reacciones adversas (AEs), todas leves y autolimitadas. Los niveles de linfocitos alcanzaron un valor mínimo medio de $1,02 \times 10^3/\text{mm}^3$ al tercer mes, con posterior recuperación y sin ningún caso de linfopenia grado 4, con 1 caso de linfopenia persistente. Actualmente 23 pacientes se encuentran en año 4 del tratamiento, 39 en año 3, sin actividad a fecha actual. Se detectó actividad radiológica entre los dos ciclos en siete pacientes (0,05%) y clínica en tres (0,02%), y siendo en dos de ellos motivo de discontinuación sin completar tratamiento.

Conclusión: En nuestra experiencia, tras cuatro años en práctica clínica habitual, cladribina se perfila como un tratamiento modificador de la enfermedad con un buen perfil de eficacia y seguridad en pacientes con EM activa.