



Neurology perspectives



19282 - EXPERIENCIA EN PRÁCTICA CLÍNICA CON CLADRIBINA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE MÁS ALLÁ DE LOS 4 AÑOS. FACTORES PRONÓSTICOS PARA RETRATAMIENTO

Meca Lallana, V.¹; Aguirre, C.¹; Díaz Perez, C.¹; Millán Pascual, J.²; del Río, B.¹; Valero, G.²; Meca-Lallana, J.²

¹Unidad de Enfermedades Desmielinizantes. Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Princesa. Hospital Universitario de la Princesa; ²Unidad de Enfermedades Desmielinizantes. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

Resumen

Objetivos: Describir evolución a largo plazo de pacientes con esclerosis múltiple tratados con cladribina. Perfil clínico/radiológico/inmunofenotípico en pacientes con y sin actividad de la enfermedad en el año 4 y 5. Establecemos posibles factores de riesgo para nueva actividad de la enfermedad.

Material y métodos: Estudio retrospectivo y observacional de práctica clínica. Para el análisis estadístico utilizamos el programa IBM Statistical Package for Social Sciences (SPSS, IBM Corp) 25.0.

Resultados: 92 pacientes. Edad media 42,8 (DE 10,3), tiempo medio desde la enfermedad 8,7 (DE 7). Número medio de tratamientos previos 0,8 (DE 0,9). Tasa de brotes 0,7 (DE 0,7), EDSS basal 2,3 (DE 1), lesiones Gd medias 1,3 (DE 0,8). De los pacientes que llegan al año 4 (N: 31) y 5 (N: 12) (n: 43), presentaron actividad 17:7 en los años 4 y 5; 6 en el año 3; 3 en el año 2 y 1 en el año 0. De los 49 pacientes restantes (año 0-3), un paciente presentó actividad en año 3. Mejor selección de perfil del paciente a lo largo de los años: tratamiento temprano, menos lesiones Gd+ y sin lesiones medulares. Pacientes que presentaron actividad en los años 4 y 5 tenían más lesiones captantes (media 0,7 [DE 1,8] vs. 0,3 [DE 0,6]), lesiones medulares (75 vs. 57%) y más jóvenes (43 [DE 9] vs. 47 [DE 12]). Pacientes que presentan actividad en el año 3 en comparación con los pacientes sin actividad eran más jóvenes (35 [DE 7] vs. 46 [DE 10,6]), menor tiempo de enfermedad (6 años [DE 4,7] vs. 10,2 años [DE 7,8]) y más lesiones captantes en RM basal (media 2 [DE 2] vs. 0,4 [DE 0,7]). No diferencias significativas en subpoblaciones linfocitarias, salvo pacientes sin actividad en año 5 mantienen linfopenia relativa por debajo del 20%, los pacientes con actividad en los años 4-5 aumentan linfopenia relativa por encima del 20% con la actividad.

Conclusión: Identificamos perfil de paciente para cladribina: tratamiento temprano, menos lesiones Gd+, menos lesiones medulares. Pacientes más jóvenes, con más lesiones captantes y lesiones medulares con mayor riesgo de actividad en año 4/5 (posible subgrupo para retratar en año 4). Cambios sutiles en inmunofenotipo podrían predecir actividad.