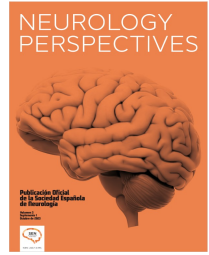




Neurology perspectives



19568 - USO DE INTERFERÓN PEGILADO QUINCENAL COMO ALTERNATIVA TERAPÉUTICA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Dorta Expósito, B.; Pose Cruz, E.; Sequeiros Fernández, S.; Torres Iglesias, C.; Martínez Vásquez, J.; Alonso García, G.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo.

Resumen

Objetivos: En el año 2015 se comercializó el tratamiento con interferón pegilado que permite una administración quincenal del fármaco. Nuestro objetivo es evaluar la eficacia y seguridad de los pacientes bajo este tratamiento.

Material y métodos: Se incluyeron 41 pacientes (78% mujeres), 40 con esclerosis múltiple remitente-recurrente (EMRR) y 1 con esclerosis múltiple secundariamente progresiva (EMSP) en tratamiento con PEG-INF. De cada paciente se obtuvieron datos demográficos y de la enfermedad. La adherencia fue medida mediante MPR.

Resultados: Edad (años) mediana: 45,44 [26,8-77,4]. Duración mediana de la enfermedad: 4,12 años [0-40,7]. Media de tratamientos previos: $0,71 \pm 0,8$ (48,78% *naïve*). 61,9% de los cambios procedían de interferón; el principal motivo de cambio fue intolerancia al TME previo (85,57%). EDSS media basal: $1,3 \pm 1,26$. El seguimiento medio fue de 1,70 años [0,32-8,01]. 9 abandonos (22%); 5 por intolerancia (55,5%), 3 por ineficacia (33,3%) y el restante por otros motivos. Eficacia: 3 brotes; 74% mantiene o mejora su EDSS (mediana 1,25 [0-7]). 41,4% presentaron eventos adversos: la mayoría cefalea, síndrome pseudogripal y/o alteraciones cutáneas. Adherencia (n = 29): $93,5\% \pm 11\%$. Registramos una mejora de adherencia en los que provenían de INF previo, desde el 83% al 97% (p < 0,05).

Conclusión: La administración quincenal del interferón demuestra tener un buen control de la enfermedad, con pocos efectos secundarios y no graves, y una mejoría en la adherencia terapéutica en comparación con tratamientos previos, por lo que parece una opción terapéutica competitiva en pacientes con esclerosis múltiple.