



Neurology perspectives



19945 - INCIDENCIA DE NEUROPATÍA PERIFÉRICA EN PACIENTES TRATADOS CON TERIFLUNOMIDA EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Bautista Lacambra, M.; Pardiñas Barón, B.; Tique Rojas, L.; Canasto Jiménez, P.; Palacín Larroy, M.; Sebastián Torres, B.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet.

Resumen

Objetivos: Describir la incidencia de neuropatía periférica en pacientes con diagnóstico de EM tratadas con teriflunomida.

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico. Se identificaron cinco pacientes (edad media 48,4 años \pm 6,02), todas mujeres, con diagnóstico de EMRR que al ser tratadas con teriflunomida habían experimentado clínica de neuropatía periférica o empeoramiento franco de la misma. Todos los casos fueron confirmados con estudio neurofisiológico. Se recogen comorbilidades, tiempo de diagnóstico, tratamientos previos, motivo de abandono y EDSS al iniciar teriflunomida.

Resultados: La comorbilidad más frecuente fue el trastorno depresivo (40%). El fármaco previo más frecuente fue interferón beta (80%), seguido de acetato de glatirámico (60%). La mediana de años de enfermedad a la introducción de teriflunomida fue de 8 (RIC 2,5-17). Solo una paciente fue tratada con teriflunomida como primer fármaco. El EDSS mediano en el momento de prescribir teriflunomida fue de 2 (RIC 0-4). El tiempo de inicio de tratamiento medio hasta la notificación de síntomas fue de 24 meses (RIC 16,5-60). En el 60% se apreció una PNP sensitiva, axonal y de predominio en MMII. En el 40% se diagnosticó una neuropatía del mediano compatible con síndrome del túnel carpiano bilateral. En nuestra población se apreció una incidencia del 4,08%.

Conclusión: La neuropatía periférica producida por teriflunomida es un efecto adverso esperado en el 1,4% de los pacientes, sin embargo, este fenómeno podría estar infranotificado y por ello enviamos nuestros resultados, superiores a los esperados.