



# Neurology perspectives



## 19841 - TASA DE RESPONDEDORES DEL &ge; 90% SOSTENIDA Y LIBERTAD DE CRISIS EN PACIENTES CON CRISIS DE INICIO FOCAL TRATADOS CON CENOBAMATO

Álvarez Barón Fuentes, E.<sup>1</sup>; Thangavelu, K.<sup>2</sup>; Villanueva, V.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medical Affairs. Angelini Pharma; <sup>2</sup>MeDaStats; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

### Resumen

**Objetivos:** El mantenimiento de la respuesta clínica a lo largo del tiempo es una preocupación en los pacientes con epilepsia. Desafortunadamente, muchos estudios no han logrado demostrar una libertad de crisis sostenida en el tiempo. Aquí analizamos el control sostenido de las crisis en pacientes tratados con cenobamato.

**Material y métodos:** Pacientes que completaron el período de tratamiento doble-ciego entraron en la fase de extensión de abierta (OLE). 354 pacientes se incluyeron en la población por intención de tratar modificada, 265 originalmente asignados al grupo de cenobamato y 90 a placebo. Este análisis *post hoc* examinó la tasa de respondedores sostenida (TRS) &ge; 90% y la libertad de crisis sostenida (LCS).

**Resultados:** Durante la OLE, se logró una TRS &ge; 90% durante al menos un año en aproximadamente el 38,5% de los pacientes, y aproximadamente el 23,6% mostró una LCS. Entre estos pacientes, la mitad de ellos lograron una TRS &ge; 90% desde el día 1 y el tiempo hasta alcanzar la LCS fue de 12 meses. Se estima que el 28,4% de los pacientes lograron TRS &ge; 90% durante al menos 2 años, y el 14,3% estuvieron libres de crisis. La TRS &ge; 90% durante al menos 3 años se logró en aproximadamente el 23,9% de los pacientes y el 7,5% estuvo libre de crisis.

**Conclusión:** Estos resultados sugieren que el cenobamato es un fármaco prometedor y puede ser un tratamiento adecuado a largo plazo para pacientes con crisis de inicio focal, ya que logra mantener una elevada respuesta clínica, incluida la libertad de crisis.