



# Neurology perspectives



## 17270 - EVIDENCIA EN PRÁCTICA CLÍNICA CON CLADRIBINA Y FINGOLIMOD: ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE COMPARACIÓN DE EFECTIVIDAD TRAS DOS AÑOS DE SEGUIMIENTO

Mulero Carrillo, P.<sup>1</sup>; González, I.<sup>2</sup>; Caminero, A.B.<sup>3</sup>; Chavarria-Miranda, A.<sup>1</sup>; Álvarez-Rodríguez, E.<sup>2</sup>; Yugueros, I.<sup>4</sup>; Garea, M.J.<sup>4</sup>; Mendoza, A.<sup>5</sup>; Villa, R.<sup>6</sup>; Muñoz, M.F.<sup>7</sup>; González, T.<sup>8</sup>; Pérez, D.<sup>8</sup>; Tola, M.Á.<sup>4</sup>; El Berdei, Y.<sup>9</sup>; Téllez Lara, N.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Álvaro Cunqueiro; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora de Sonsoles; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario del Río Hortega; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial de Segovia; <sup>6</sup>Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>7</sup>Unidad de Apoyo a la Investigación. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital El Bierzo; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** El fingolimod (FTY) y la cladribina (CLD) son tratamientos orales para la esclerosis múltiple (EM) con datos de eficacia similares en sus ensayos clínicos. El objetivo es comparar la efectividad de FTY y CLD tras los dos primeros años de tratamiento en práctica clínica.

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico y retrospectivo que incluye pacientes con EM recidivante que iniciaron CLD o FTY antes del 1 de abril de 2020. Analizamos pacientes *naïve* o que cambiaron desde otros tratamientos de eficacia moderada. Se recoge la presencia de brotes y la EDSS cada 6 meses. Se registran RM basales y tras 2 años de tratamiento. Se describen las características basales y la frecuencia de suspensión del tratamiento. El objetivo principal es comparar la tasa anualizada de brotes (TAB) a los 2 años. Se analizan otras variables clínicas y radiológicas secundarios.

**Resultados:** Se incluyen 168 pacientes [Edad, media: 29 años; % mujeres: 74,4%; EDSS, mediana: 2 (rango: 0-4)]. FTY se inicia en 146 pacientes (86,9%) y en 22 CLD (13,1%). No hubo diferencias significativas en las características basales entre ambos grupos. Tras 2 años de tratamiento no se observaron diferencias significativas en la TAB (FTY: 0,14; CLD: 0,09;  $p = 0,531$ ). Los pacientes FTY mostraron un tiempo más corto hasta el primer brote ( $p = 0,335$ ). No se objetivó diferencia significativa en la progresión de la discapacidad EDSS confirmada a los 6 meses ( $p = 0,74$ ).

**Conclusión:** Los datos de efectividad de CLD y FTY no muestran diferencias significativas tras los 2 primeros años de tratamiento en práctica clínica.