



19280 - Cambio de natalizumab intravenoso a subcutáneo en esclerosis múltiple. Estudio de calidad de vida

Meca Lallana, J.¹; Hellín Gil, F.²; Guirro Caupena, R.²; Millán Pascual, J.³; Valero López, G.³; Jiménez Veiga, J.²; Carles Dies, R.²; Arnaldos Illán, P.⁴; Ibáñez Gabarrón, L.⁴; España Do Santos, C.²; Iniesta Martínez, F.³

¹Unidad de Neuroinmunología Clínica. Servicio de Neurología. Cátedra NICEM. UCAM. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ²Unidad de Neuroinmunología Clínica. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ³Unidad de Neuroinmunología Clínica. Servicio de Neurología. Cátedra NICEM. UCAM. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

Resumen

Objetivos: Analizar si se producen cambios en la calidad de vida (CdV), grado de satisfacción, fatiga y estado de ánimo en los pacientes con esclerosis múltiple (EM) que cambian la administración de natalizumab vía intravenosa (NTZ-IV) a subcutánea (NTZ-SC).

Material y métodos: Estudio unicéntrico con 65 pacientes que cambiaron de NTZ-IV a NTZ-SC y completaron 6 meses de seguimiento. Durante la última administración de NTZ-IV (M0) y tras 6 meses con NTZ-SC (M6) se aplicaron las escalas: EQ-5D-3L (CdV), TSQM v1.4 (satisfacción con la medicación), MFIS-21 (fatiga) y BDI-II (depresión). Mayor puntuación en EQ-5D-3L y TSQM implica mejoría y en MFIS-21 y BDI-II empeoramiento.

Resultados: En M0: edad media: 42,7 años, 76,9% mujeres, duración media de EM: 10,5 años, EDSS media: 2,6, tiempo medio con natalizumab: 64,1 meses. Resultados en M6: no brotes ni cambio en EDSS. Mejoría significativa en puntuación media EQ-5D-3L (64,3 vs. 73,8, p < 0,001) y dominios TSQM: efectividad (64,4 vs. 82,1, p < 0,001), efectos adversos (78,7 vs. 92,6, p < 0,001), conveniencia (63,4 vs. 79,7, p < 0,001) y satisfacción global (76,9 vs. 85,7, p < 0,001). Mejoría significativa en puntuación media MFIS-21 global (42,7 vs. 34,3, p < 0,001) y sus dominios: físico (18,6 vs. 15,9, p < 0,001), psicosocial (4,5 vs. 3,8, p = 0,020) y cognitivo (19,6 vs. 15,5, p < 0,001). Mejoría en BDI-II (12,3 vs. 10,7, p = 0,003). 18 pacientes presentaron 39 efectos adversos (EAs) leves (principalmente dolor y eritema en el lugar de punción), que en M6 se redujeron a 4 EAs en 4 pacientes.

Conclusión: El cambio de NTZ-IV a NTZ-SC mejora de forma significativa la satisfacción de los pacientes con el fármaco, su calidad de vida y grado de fatiga.