



18800 - Resultados informados por los pacientes después de cambiar de natalizumab intravenoso a administración subcutánea. Resultados de una serie unicéntrica

Acebrón Sánchez-Herrera, F.¹; Lorite Fuentes, I.¹; Blanco Valero, M.¹; Rodríguez Martín, A.¹; Berruezo Benavente, C.²; Agüera Morales, E.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Reina Sofía; ²Hospital de Día de Neurología. Complejo Hospitalario Reina Sofía.

Resumen

Objetivos: Evaluar los resultados informados por los pacientes de nuestra unidad con el cambio de natalizumab (NTZ) intravenoso (IV) a subcutáneo (SC). Se evalúa adherencia, calidad de vida (CdV), fatiga y satisfacción con el tratamiento.

Material y métodos: Cohorte unicéntrica de 15 pacientes que cambiaron o comenzaron NTZ SC entre febrero y marzo de 2022 y lo recibieron durante ≥ 6 meses. Se recogieron vía telemática puntuaciones de SMAQ (adherencia), EuroQoL-5D (calidad de vida), MFIS-21 (fatiga) y TSQM-14 (satisfacción con el tratamiento). Las puntuaciones se recogieron en la última infusión de NTZ IV (M0), después de 6 meses (M6) y de 12 meses (M12).

Resultados: Un total de 15 pacientes completaron la evaluación M6 y 5 completaron la M12 (6 pacientes para EuroQoL-5D). En M0, la edad media fue de 39,1 años, el tiempo en NTZ IV 40,8 meses, EDSS 2,9 y ningún paciente había tenido brotes en el último año. 5 pacientes (33,3%) eran *naïve*. En M6, el porcentaje de pacientes adherentes fue similar al M0 (39,3 vs. 35,7%; p = 0,121). No hubo cambios en las puntuaciones medias del EuroQoL-5D, media total MFIS-21 y media física y psicosocial de MFIS-21 (todos p > 0,05). Las puntuaciones cognitivas de MFIS-21 se redujeron significativamente a los 6 meses del cambio (p = 0,04). Las puntuaciones medias informadas en M0 para los efectos secundarios de los dominios TSQM-14, eficacia, conveniencia y satisfacción global no cambiaron significativamente después de 6M.

Conclusión: Los resultados positivos informados por los pacientes en NTZ IV se mantuvieron a los 6 y 12 meses después de cambiar a SC.