



19594 - Experiencia con Cladribina a largo plazo, quinto año de tratamiento y ciclos adicionales

Alba Suárez, E.; Gómez Estévez, I.; García Vasco, L.; Bullón Sánchez, C.; Oreja Guevara, C.

CSUR Esclerosis Múltiple. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: Analizar la experiencia en pacientes con esclerosis múltiple remitente recurrente (EMRR) tratados con cladribina a partir del tercer año de tratamiento.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo que analiza las características clínicas y el perfil de seguridad a cinco años de una cohorte de 100 pacientes con EMRR en tratamiento con cladribina.

Resultados: Se incluyen 100 pacientes con una edad media de 40 años, 67% mujeres. Duración media de la enfermedad 8,1 años y EDSS basal de 1,98. El 75% presentaron recaídas el año previo y el 48% actividad radiológica. 25% sin tratamiento previo, 25% terapias plataforma y el 25% venían de tratamientos de alta eficacia. 21 pacientes se encontraban en el año 5 de tratamiento. No se objetivaron efectos adversos graves, aunque se objetivó una infección por zoster y un melanoma metastásico (sin demostrarse relación causal). 10 pacientes presentaron recaída en los años 3-4, 3 actividad radiológica. 10 pacientes recibieron un tercer ciclo de tratamiento sin incidencias. En 2 casos se realizó cambio de tratamiento. En el año 5, 14 pacientes permanecieron estables, 1 paciente recibió dos ciclos más (año 4 y 5) debido a nuevas lesiones en el tercer año, 6 pacientes recibieron un ciclo adicional por factores de mal pronóstico al inicio. Los ciclos adicionales fueron bien tolerados.

Conclusión: La cladribina es eficaz y segura a largo plazo. Pacientes con ciclo adicional en el año 4 o 5 no tuvieron ningún problema de seguridad adicional.