



# Neurology perspectives



## 19533 - Seguimiento a largo plazo de pacientes con MG generalizada durante el periodo 1998-2020 en una unidad de referencia de enfermedades neuromusculares

Reyes Leiva, D.<sup>1</sup>; Carbayo Viejo, A.<sup>2</sup>; Vesperinas Castro, A.<sup>2</sup>; Querol, L.<sup>2</sup>; Pujades Rodríguez, M.<sup>3</sup>; Rojas Garcia, R.<sup>2</sup>; Cortés Vicente, E.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>3</sup>UCB Pharma.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas y terapéuticas de una cohorte de pacientes con *miastenia gravis* generalizada de reciente diagnóstico que cuentan con un seguimiento prolongado de hasta 8 años.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo sobre pacientes con MG generalizada tratados en nuestra unidad de referencia desde 1998 hasta 2020. Datos demográficos, clínicos (MGFA, MGFA-PIS, MG-ADL, exacerbaciones, crisis) y terapéuticos se recogieron al inicio y bianualmente durante 8 años consecutivos.

**Resultados:** 220 pacientes recientemente diagnosticados de gMG fueron incluidos (54,5% mujeres; edad media 58 años al inicio del seguimiento). El 90% seropositivos, 84% anti-RACH, 6% anti-MusK. El 26,8% de pacientes fueron timectomizados. El MG-ADL basal fue de 5,04 (DE 3,23) puntos, mejorando hasta 0,7 puntos (DE 1,32) al octavo año de seguimiento. Las exacerbaciones y las crisis fueron más frecuentes durante los 2 primeros años de seguimiento (51,1% y 3%, respectivamente) que en los últimos 2 años (20,2% y 1%, respectivamente). Hasta un 89% de pacientes consiguieron un MGFA-PIS con mínimas manifestaciones o mejor a los 8 años del inicio del seguimiento, encontrándose el 67% de ellos completamente asintomáticos. Un total de 165 efectos adversos fueron reportados condicionando un abandono de la medicación en el 20% de casos. Estos y otros resultados adicionales se presentarán en la reunión.

**Conclusión:** La actividad clínica de la MG es mayor en los primeros años desde el diagnóstico. A pesar de la evolución favorable, un grupo de pacientes presenta una gran carga de la enfermedad secundaria a síntomas persistentes, exacerbaciones no controladas y efectos secundarios a los tratamientos.