



Neurology perspectives



20926 - CUARTO AÑO DE TRATAMIENTO, ¿Y AHORA QUÉ? RESULTADOS A LARGO PLAZO DE CLADRIBINA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Bocero García, A.; López Ruiz, R.; Rincón Valencia, A.; Dotor García-Soto, J.; Ben-Yelun Insenser, M.; Arzalluz Luque, J.; Navarro Mascarell, G.; Ruiz Peña, J.; Eichau Madueño, S.

Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena.

Resumen

Objetivos: Aunque la eficacia de cladribina en los primeros cuatro años está bien documentada, hay poca información más allá de este período. Expertos sugieren basar el retratamiento en factores pronósticos. Evaluaremos resultados a largo plazo de cladribina en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en pacientes con EMRR que recibieron cladribina al menos tres años antes (seguimiento promedio 52,5 meses). Recogimos datos demográficos y de enfermedad, incluyendo tasa anualizada de brotes (TAB) y cambios en la EDSS. También se registraron retratamientos y cambios de terapia modificadora de enfermedad (TME).

Resultados: 76 pacientes iniciaron tratamiento con cladribina hace más de 3 años. Edad promedio 37,4 años; 76,3% mujeres; 25% *naïve*. La indicación más común (48,7%) para prescribir cladribina fue falta de eficacia de TME previas. La EDSS promedio se mantuvo estable (de 2,68 a 2,8, $p = 0,18$). 6 pacientes (7,9%) presentaron progresión independiente de brote (PIRA). La TAB disminuyó de 0,49 a 0,06 ($p = 0,001$). El 15,8% cambió de TME (todos por actividad, 75% durante el cuarto año). El 10,5% fue retratado (75% por factores de mal pronóstico). No fueron reportados efectos adversos después del cuarto año.

Conclusión: Más allá del cuarto año, cladribina muestra un perfil de seguridad favorable (no efectos adversos) con efectividad sostenida: 55 (72,4%) de los pacientes no tienen tratamiento ni actividad clínico-radiológica. Las decisiones de retratamiento se basaron en factores de mal pronóstico iniciales y los cambios de TME en actividad de la enfermedad. Estos resultados resaltan la necesidad de continuar investigando estrategias de manejo a largo plazo.