



# Neurology perspectives



## 21185 - SUSPENSIÓN DE TRATAMIENTO MODIFICADOR DE LA ENFERMEDAD EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE: ESTUDIO RETROSPECTIVO

Garay Albízuri, P.<sup>1</sup>; Rodríguez Jorge, F.<sup>1</sup>; Llanes Ferrer, A.<sup>1</sup>; Sainz Amo, R.<sup>1</sup>; Pérez Gil, D.<sup>1</sup>; Sainz de la Maza, S.<sup>1</sup>; Martínez García, B.<sup>1</sup>; Monreal, E.<sup>1</sup>; García Alcántara, G.<sup>1</sup>; Moreno López, C.<sup>1</sup>; López Rebolledo, R.<sup>1</sup>; Pastor, R.<sup>1</sup>; Campos, M.<sup>1</sup>; Mena, N.<sup>1</sup>; Cabañas, G.<sup>1</sup>; Masjuan, J.<sup>1</sup>; Villar, L.<sup>2</sup>; Costa-Frossard, L.<sup>1</sup>; Chico, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; <sup>2</sup>Servicio de Inmunología. Hospital Ramón y Cajal.

### Resumen

**Objetivos:** Distintos estudios han buscado determinar el riesgo de recurrencia de actividad en pacientes con esclerosis múltiple (EM) sin actividad reciente en los que suspende el tratamiento modificador de la enfermedad (TME), incluyendo la generación de la escala VIAADISC para evaluar el riesgo de reactivación. Existen pocos datos respecto a la posibilidad de progresión confirmada de la discapacidad (PCD) tras la suspensión del TME.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo unicéntrico de pacientes con EM que suspendieron su TME y seguimiento posterior al menos 1 año entre 2013-2024. Se evaluó la influencia de diferentes variables en: actividad inflamatoria (brotes y actividad en RM) en el primer año, y en la presencia de PCD en el seguimiento, mediante modelos de supervivencia. Se evaluaron: edad, sexo, estabilidad clínica o radiológica previa, escala VIAADISC, fenotipo, motivo de suspensión y actividad inflamatoria el primer año.

**Resultados:** Se incluyeron 40 pacientes: mediana (RIC) de edad de 57 (53-59,4) años, 29 (72,5%) mujeres, con EDSS de 3 (1-8) y seguimiento de 2,8 años (1,29-5,25). Un 65% presentaban EM remitente-recurrente; 97,5% tenían un TME de baja-moderada eficacia. Un paciente presentó un brote, sin actividad radiológica y 6 presentaron nuevas lesiones en RM, sin asociarse con ninguna variable basal. Nueve pacientes presentaron progresión PCD durante el seguimiento. Ninguna variable se asoció significativamente con PCD en los modelos de supervivencia.

**Conclusión:** Si bien el riesgo de nuevo brote fue bajo al suspender el TME, existe riesgo de PCD independiente en estos pacientes, por lo que hace falta seguimiento clínico-radiológico estrecho.