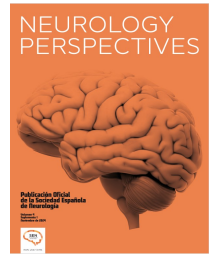




Neurology perspectives



20510 - ¿CEBRAS O UNICORNIOS? ¿EXISTEN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE SIN FACTORES DE MAL PRONÓSTICO? ESTUDIO SOBRE FACTORES PRONÓSTICOS EN PACIENTES NAÏVE DE UN CENTRO TERCIARIO

de Miguel Sánchez de Puerta, C.¹; Cuello, J.¹; Goicochea Briceño, H.¹; Higuera, Y.²; Meldaña Rivera, A.²; Ruiz Pérez, I.²; Martínez Ginés, M.¹; García Domínguez, J.¹

¹Unidad de Esclerosis Múltiple. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón;

²Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: Se recomienda el uso de terapias de alta eficacia (TAE) en personas con esclerosis múltiple (EM) que presentan factores de mal pronóstico (FMP), en contraste con tratamientos de moderada eficacia (TME). Nuestro objetivo fue analizar la prevalencia de FMP en una cohorte de pacientes con EM.

Material y métodos: Incluimos pacientes con esclerosis múltiple recurrente remitente (EMRR) *naïve* entre 2021 y 2023. También pacientes con síndrome clínicamente o radiológicamente aislado (SCA/SRA) para análisis adicionales. Se utilizaron dos definiciones de FMP: 1) definición de Rotstein, Montalban de *Nature Reviews* 2019 y 2) una versión modificada adaptada de nuestro centro. Dividimos FMP en demográficos/ambientales (FDA), relacionados con inflamación o con neurodegeneración según su potencial para ser modificados por el tratamiento. Consideramos pacientes con ≥ 2 FMP como candidatos para TAE. También analizamos cuántos pacientes EM cumplían criterios de EM agresiva y altamente activa según Correale *et al.*

Resultados: Reclutamos a 93 EMRR y 42 SCA/SRA. Según la primera definición: 2 EMRR tenían < 2 FMP (2,2%). Incluyendo SCA/SRA, 5 (3,7%); (medianas 6 y 6). Para la segunda definición: 2 EMRR (2,2%) tenían < 2 FMP. Incluyendo SCA/SRA, 7 (5,2%) (medianas 7 y 6). Excluyendo FDA, 12 EMRR (12,9%) y 30 en total (22,2%) tenían < 2 FMP (medianas 5 y 4). 92 EMRR (99%) cumplían criterios de EM agresiva; 51 (54,8%) de EM altamente activa. Incluyendo SCA/SRA, 129 (95,5%) y 57 (42,2%) cumplieron con estos criterios respectivamente.

Conclusión: Casi todos los pacientes presentaron FMP, siendo potenciales candidatos para TAE. La importancia relativa de cada FMP debe ser explorada para identificar mejor los perfiles de riesgo de los pacientes con EM.