



20266 - EFICACIA Y PREDICTORES DE RESPUESTA A FAMPRIDINA EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE: UN ESTUDIO EN VIDA REAL

Martínez Campos, E.¹; Robles, M.²; Horno, R.²; Castilló, J.²; Vidal Jordana, A.²; Zabalza, A.²; Rodríguez Acevedo, B.²; Vilaseca, A.²; Arrambide, G.²; Papolla, A.²; Midaglia, L.²; Galán, I.²; Ariño, H.²; Carvajal, R.²; Mongay, N.²; Cobo Calvo, Á.²; Comabella, M.²; Sastre Garriga, J.²; Tintoré, M.²; Montalban, X.²; Rio, J.²

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra; ²Centre d'Esclerosis Múltiple de Catalunya (Cemcat). Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Los estadios avanzados en esclerosis múltiple (EM) provocan alteraciones de la deambulación e importante discapacidad. La fampridina mejora la contracción del músculo esquelético y la capacidad de marcha en pacientes con EM. Este estudio pretende valorar el impacto de fampridina en vida real de pacientes con EM.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de 200 pacientes con EM y alteración de la marcha (EDSS 4-7) que iniciaron fampridina. Se utilizaron las pruebas 25FWT, 2MWT y la encuesta MSWS20 (seguimiento de 12 meses). La respuesta objetiva se definió como un aumento > 20% en 25FWT; la subjetiva como un aumento > 8 puntos en el MSWS-12. El análisis estadístico se realizó con SPSSv25.

Resultados: Presentamos 197 pacientes, edad media de 51 años, 60% mujeres, 68% diagnosticadas de EMPS y EDSS basal de 6. Hubo mejoría significativa en todas las pruebas entre la visita inicial y posteriores ($p < 0,001$). Finalizado el seguimiento, 67% pacientes respondieron a fampridina. La ineficacia subjetiva (32/67) y los síntomas gastrointestinales (8/67) fueron los principales motivos de interrupción. Una mayor edad al inicio y mayor EDSS basal se asociaron a respuesta deficiente ($OR = 0,96$; $p = 0,028$; $OR = 0,35$; $p < 0,001$); el sexo femenino y mayor puntuación MSWS basal se asociaron a mejor respuesta ($OR = 2,37$; $p = 0,018$; $OR = 1,41$; $p = 0,001$).

Conclusión: En este estudio en vida real, la respuesta a fampridina fue alta, con una mejora significativa en todos los parámetros evaluados. La edad basal, el sexo, la puntuación MSWS y la EDSS basal fueron factores predictivos de respuesta. Estos resultados pueden ser útiles para identificar a los candidatos óptimos para el tratamiento con fampridina.