



# Neurology perspectives



## 20353 - AUMENTO DE INCIDENCIA DE TUMORES MALIGNOS EN LOS PACIENTES AFECTOS DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DESDE LA UTILIZACIÓN DE TRATAMIENTOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD DE ALTA EFICACIA

Casado Ruiz, V.; Cano Orgaz, A.; Muriana Batiste, D.; Guanyabens Busca, N.; Álvarez Larruy, M.; Sanz Cartagena, P.; Palomeras Soler, E.

*Servicio de Neurología. Hospital de Mataró.*

### Resumen

**Objetivos:** La aparición de fármacos de alta eficacia para el tratamiento de la EM ha mejorado indudablemente el control de la enfermedad en los pacientes. El aumento de neoplasias malignas que podría derivarse del uso de estas terapias a medio y largo plazo continúa siendo una cuestión controvertida a día de hoy.

**Material y métodos:** Seguimiento de pacientes en nuestro centro utilizando la base de datos anonimizada EDMUS. Considerando comercialización de tratamientos de alta eficacia en 2007, establecemos 2 cohortes de pacientes, con debut de su EM antes y después del 31-12-2007, respectivamente, y comparamos la tasa de incidencia de neoplasias malignas calculada para cada cohorte (n.º casos de neoplasia, sumatorio pacientes, años de seguimiento).

**Resultados:** Cohorte pre2008: N = 185 (118 mujeres); debut: 31,3 años. 2 pacientes con neoplasias (linfoma no Hodgkin, mama). Cohorte pos2008: N = 126 (77 mujeres); debut: 35,9 años. 4 neoplasias (pulmón, mama, melanoma, gástrica). Preponderancia femenina similar entre cohortes; en cohorte pre2008 mayor proporción con pacientes EDSS > 6 y mayor longitud de seguimiento-años. Tasa de incidencia de neoplasia maligna en pacientes de EM con debut pre2008: 0,09% vs. pos2008: 0,39%. Análisis de sensibilidad corrobora resultados.

**Conclusión:** Pese a sesgos inherentes al análisis retrospectivo de los datos y a posibles factores de confusión, encontramos que en los pacientes seguidos en nuestro hospital la tasa de incidencia de tumores malignos se cuadriplica en la cohorte de los pacientes que debutaron a partir del año 2008 (inicio de uso de DMT de alta eficacia) respecto a los pacientes que debutaron en décadas anteriores. Las implicaciones que estos resultados podrían tener en el manejo de nuestros pacientes nos animan a seguir analizando estos aspectos.