



# Neurology perspectives



## 22587 - ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE INICIO EN EDAD PEDIÁTRICA: EVOLUCIÓN EN FUNCIÓN DE TRATAMIENTOS DE ALTA EFICACIA

*Pulido Martínez, E.; Sabín Muñoz, J.; Esain González, I.; García Hernández, R.; Rodríguez de la Fuente, O.; Fuster, M.; García Vaz, F.; Blasco Quílez, M.*

*Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.*

### Resumen

**Objetivos:** La esclerosis múltiple de inicio pediátrico (POMS) comienza antes de los 18 años, representa el 5% de EM y está poco estudiada. Investigamos las características clínicas de POMS, así como los factores que influyen en la progresión de la enfermedad (a los 5, 10, 15 y 20 años) en una cohorte de pacientes que iniciaron tratamiento para la EM en las primeras etapas de la enfermedad.

**Material y métodos:** La cohorte incluye un total de 53 pacientes diagnosticados entre 1988 y 2022. Del total de la cohorte, el 56,6% eran mujeres, con una edad media de inicio de la enfermedad de 15,41 años. La localización del primer brote fue medular en la mayoría de los pacientes, con peor EDSS en los pacientes varones. 45 del total de pacientes experimentaron un segundo brote en un tiempo promedio de 13 meses.

**Resultados:** El número medio de tratamientos modificadores de la enfermedad utilizados por paciente fue de 2,54. El 54,2% de los pacientes recibía terapias de alta eficacia. De los pacientes que comenzaron tratamiento de alta eficacia desde el inicio, mostraron una menor tasa de brotes y EDSS. La progresión secundaria se observó en 4 pacientes, ninguno tratado con alta eficacia desde el principio.

**Conclusión:** Aunque POMS suele estar asociada a peor pronóstico, los pacientes que reciben tratamiento de alta eficacia desde el inicio muestran una menor tasa de brotes y puntuaciones menores en EDSS durante el seguimiento. No obstante, los datos de seguimiento aún son limitados y carecemos de datos de seguimiento a largo plazo.