



21846 - PROPORCIÓN DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE CON DIFERENTES TRATAMIENTOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD COMPARATIVAMENTE CON 2021 EN DOS HOSPITALES COMARCALES

Rodado Mieles, S.¹; Martín Álvarez, R.¹; Cisnero Llanos, J.¹; Ortega Suero, G.¹; Pacheco Jiménez, M.¹; Moreno Gambín, M.²; Velayos Galán, A.¹; Millán Pascual, J.³; García Jiménez, M.¹; Calvo Alzola, M.¹; Araque Arroyo, P.⁴; Proy Vega, B.⁴; López Sánchez, P.⁶; Domingo Santos, Á.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario La Mancha Centro; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ⁴Servicio de Farmacia Hospitalaria. Complejo Hospitalario La Mancha Centro; ⁵Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital General de Tomelloso.

Resumen

Objetivos: Con el avance creciente de las terapias modificadoras de la enfermedad (TME) de esclerosis múltiple (EM), actualmente se cuenta con mayor posibilidad de individualizar el tratamiento de cada paciente. Diversos estudios coinciden en la importancia del inicio precoz de tratamiento, así como el uso de terapias de alta eficacia desde el debut de la enfermedad en casos agresivos, con el objetivo de prevenir discapacidad a largo plazo.

Material y métodos: Estudio transversal del TME empleado en los pacientes con EM en febrero de 2024 (G1), comparados con el corte transversal realizado en 2021 (G2) comunicado en la RASEN 2021, de la consulta monográfica de Neuroinmunología de dos hospitales comarcales.

Resultados: Se detectaron un total de 225 pacientes en febrero de 2024 (G1), en comparación con 195 pacientes en 2021 (G2). El TME con el que se encuentran nuestros pacientes fue (tratamientos plataforma; orales; monoclonales, en %): G1 (16,9; 44,9; 38,2); G2 (26,7; 47,2; 26,2) ($p < 0,01$).

Conclusión: Despues de tan solo 3 años se observa un aumento significativo del empleo de fármacos monoclonales, por su mayor eficacia y rapidez en el control de la enfermedad, una reducción del uso de fármacos plataforma (interferones y glatirámero) y en menor medida, de los tratamientos orales.