

# ANÁLISIS DE LOS TRATAMIENTOS MODIFICADORES DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Rodríguez Gómez P, Molina Cuadrado E, Peña Pou R, Mateo Carrasco H, Pou Alonso A, Sánchez Arcos A.

## OBJETIVOS

Estudiar el tratamiento modificador de la esclerosis múltiple y analizar los motivos de los cambios o suspensiones de éste.

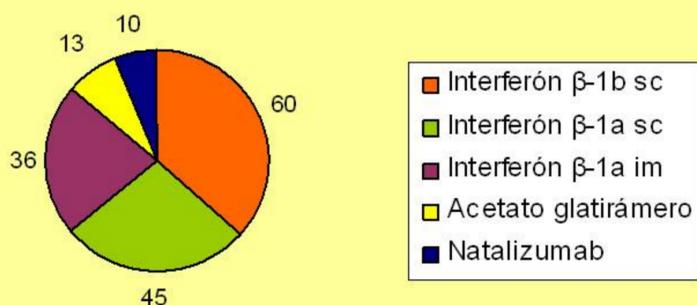
## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes que están en tratamiento y a los que se les dispensa medicación en el periodo enero-abril 2008. Las variables estudiadas fueron: sexo, datos relacionados con su tratamiento actual o previo (fármaco, fecha de inicio, fecha de fin por cambio o suspensión, efectos adversos) y datos del motivo del cambio o suspensión. Éstos se obtuvieron del programa de dispensación a pacientes externos y de la revisión de las historias clínicas.

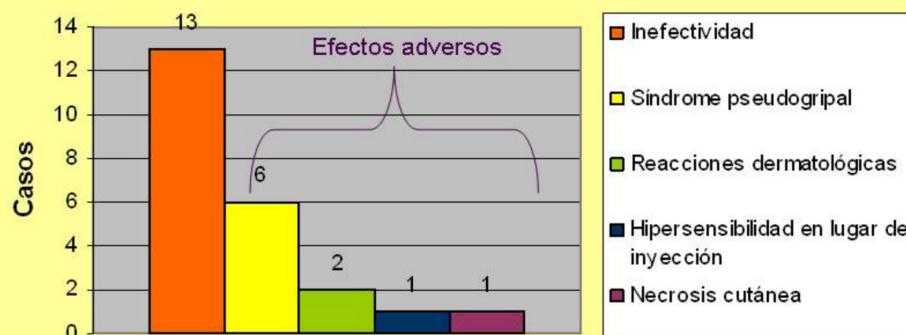
## RESULTADOS

En total estaban en tratamiento 164 pacientes (110 mujeres y 54 hombres).

### Número de pacientes con cada medicamento



### Motivos de cambio de tratamiento



### Tipos de cambio de tratamiento



- Los pacientes a los que se les cambió el tratamiento a natalizumab habían estado con tratamiento una media de 72,8 meses y en todos el motivo fue la inefectividad.
- Las causas de que se cambiara de un tipo de interferón a otro fueron: tres casos por síndrome pseudogripal moderado, reacciones dermatológicas en dos casos, hipersensibilidad en la zona de inyección en un caso y el caso restante por necrosis cutánea.
- Los motivos de cambio a acetato de glatirámero fueron intolerancia al interferón en cuatro casos e inefectividad en los dos restantes.

Los casos de **suspensión** se produjeron en seis pacientes, cinco en tratamiento con interferón  $\beta$ -1b y el otro con interferón  $\beta$ -1a por vía intramuscular. La suspensión se debió a intolerancia al interferón con síndrome pseudogripal moderado-grave (cinco) y necrosis cutánea (uno).

## CONCLUSIONES

El tratamiento más prescrito es interferón  $\beta$ -1b, seguido de interferón  $\beta$ -1a intramuscular e interferón  $\beta$ -1a 44 tg subcutáneo prácticamente en el mismo número de pacientes. No se han producido muchas modificaciones de tratamiento lo que implica que el tratamiento para la esclerosis múltiple se mantiene en la mayoría de los casos estable. Los cambios de tratamiento de un interferón a natalizumab se han debido en todos los casos a inefectividad; los de un tipo de interferón a otro, a reacciones adversas en todos los casos y los de interferón a acetato de glatirámero a las dos causas. Las suspensiones de tratamiento han sido escasas y siempre motivadas por reacciones adversas debidas a interferón.

No existe conflicto de intereses.