



## EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON CLADRIBINA EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE- RECURRENTE

Rioja Carrera, Maria<sup>(1)</sup>; Sánchez Gundín, Julia<sup>(1)</sup>; Pérez-Periañez Orrillo, Lorenzo<sup>(1)</sup>; Gómez Gómez, David<sup>(1)</sup>; Illaro Uranga, Aitziber<sup>(1)</sup>; Valero Domínguez, Marta<sup>(1)</sup>.

<sup>(1)</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

**OBJETIVO** Efectividad y seguridad de cladribina en esclerosis múltiple remitente-recurrente (EMRR).

Estudio retrospectivo y observacional de cladribina para EMRR (2019-2021).

- **Evaluación de efectividad:** aparición de brotes el año previo, durante y post-tratamiento, y aparición o no de nuevas lesiones en resonancia magnética (RM).
- **Para la seguridad:** recuento linfocitario previo, a los 6 meses y antes del segundo curso de tratamiento. También se recogieron efectos adversos (EA).
- **Otras variables:** edad, sexo, tiempo desde diagnóstico, fármacos modificadores de la enfermedad (FAMEs) previos, discapacidad neurológica al inicio (EDSS), suspensión/retraso del tratamiento, motivo y tiempo tras cladribina libre de otros FAMEs.



**MÉTODO**

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**19 pacientes**, 17 mujeres y 2 hombres, mediana de **edad** de 41 (27-63) años. La mediana de **tiempo desde el diagnóstico** al inicio de cladribina fue de 13 años (1 mes-13 años). 15 pacientes habían recibido al menos 1 FAMEs previamente y para el resto, cladribina suponía la primera línea de tratamiento. **12 completaron el tratamiento**, 1 no por ineffectividad (3 brotes el primer año) y los 6 restantes solo habían recibido el primer curso en el momento del estudio. La **mediana previa de EDSS basal** fue de 2,5 (1-6).

#### ➤ EFECTIVIDAD:

En el grupo de tratamiento completo (12 pacientes), la **mediana de brotes** en el año previo al inicio fue de 1 (0-3), durante el primer año de tratamiento de 0 (0-3) y ningún paciente presentó brotes tras completar los dos cursos. Sólo 1 de los 12 presentó **nuevas lesiones en RM**. De estos 12, a fecha fin de estudio, ninguno estaba con FAMEs tras 4 meses (1-10) desde el fin de cladribina.

#### ➤ SEGURIDAD:

Las **medianas del recuento linfocitario** fueron 1,80x10<sup>3</sup>/L (19 pacientes) previo al primer ciclo, 1x10<sup>3</sup>/μL pasados 6 meses del inicio (16) y 1,15x10<sup>3</sup>/μL previos al segundo curso (12). En 2 pacientes, hubo un retraso de 1 y 2 meses, en el segundo curso de tratamiento por cuantiferon positivo y linfocitos <0,8x10<sup>3</sup>/μL, respectivamente.

**14 presentaron EA:** fatigabilidad (58%), prurito/urticaria (42%), caída de pelo (32%), fragilidad de uñas (16%) y herpes labial (16%).



### CONCLUSIÓN

**Cladribina fue efectiva y segura en la mayoría de pacientes, disminuyendo el número de brotes y sin evidencia de nuevas lesiones en RM.**