



EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE FAMPRIDINA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

López Sánchez, P¹, Manzano Lista, FJ², Martínez Sesmero, JM², Sánchez Casanueva, T¹, Márquez Nieves, JJ¹, Moya Gómez, P²

¹ Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Tomelloso (Ciudad Real). ² Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario de Toledo.

piedadls@gmail.com



COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO

HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD

OBJETIVO

- Evaluar la efectividad y seguridad de Fampridina en pacientes con esclerosis múltiple (EM) y discapacidad en la marcha.

MÉTODOS

- Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico (dos hospitales generales).
- **Criterios de inclusión:** Pacientes con EM que iniciaron tratamiento con Fampridina 10 mg dos veces al día entre marzo-2014 y julio-2015.
- **Datos demográficos:** sexo y edad
- **Datos clínicos:** Escala Expandida del Estado de la Discapacidad -EDSS- y años con diagnóstico de EM
- **Datos farmacoterapéuticos:** Nº de tratamientos previos para EM y fármacos concomitantes.
- **Medida de efectividad:** Mejora del test de la marcha de 25 pies (Timed 25-Foot Walking Test -T25FW-), y Mejora en la escala para valorar la capacidad de caminar en EM (Twelve Item Multiple Sclerosis Walking Scale -MSWS12-).
- Se consideró **respuesta positiva** a Fampridina si entre la medida basal y tras 14 días de tratamiento había una mejora del 20% en T25FW y/o del 10% en MSWS-12.
- **Seguridad:** evaluada a través de los efectos adversos (EAs) manifestados.
- **Análisis estadístico:** Se realizó estadística descriptiva y analítica (análisis de supervivencia y regresión de Cox para aquellos pacientes que superaron los 14 días iniciales, SPSS®15).

RESULTADOS

- Se analizaron 34 pacientes:

Sexo	Edad media	EDSS medio basal	Tiempo medio con EM	Nº medio de tratamientos previos para EM
25 mujeres (73,5%)	51,5 ± 10,7 años	5,9 ± 0,9	14 ± 8,7 años	1,1 ± 1 líneas

Nº pacientes con fármacos para EM concomitantes con Fampridina

Interferon beta	Natalizumab	Fingolimod	Acetato de glatirámero	Alentuzumab	Ningún fármaco
7 -20,6%-	4 -11,8%-	2 -5,9%-	1 -2,9%-	1 -2,9%-	19 -55,9%-

- Tras 14 días con Fampridina hubo mejoría y continuación de tratamiento en 29 pacientes (85,3%).
- En el período evaluado 7 pacientes suspendieron el tratamiento tras los 14 días iniciales:

Ineficacia	Efectos adversos efectos adversos (principalmente cefalea, insomnio, trastornos del equilibrio)	Ineficacia y efectos adversos	Otras circunstancias
3 (42,8%)	2 (28,6%)	1 (14,3%)	1 (14,3%)

- La mediana de supervivencia de Fampridina tras superar los pacientes este período inicial fue de 121 días.
- El análisis multivariante de Cox no objetivó asociación estadística con ninguna variable de las evaluadas.

CONCLUSIONES

- Fampridina es efectiva, de forma inicial, en un porcentaje relativamente elevado de pacientes con EM, con un perfil de seguridad aceptable.
- Este trabajo no ha podido evidenciar subpoblaciones de pacientes con diferentes grados de respuesta-seguridad.
- La mejora en la marcha afecta directamente a la calidad de vida de estos pacientes, por lo que se debería tener en cuenta este aspecto en próximos estudios.