

- Ya está disponible en España teriflunomida, una nueva terapia oral que reduce la tasa de brotes y la progresión de la discapacidad

Tras muchos años sin poder hacer apenas nada por el paciente afectado de esclerosis múltiple, en las dos últimas décadas se les ha podido ofrecer algún tipo de tratamiento, pero a costa, en muchas ocasiones, de comprometer la calidad de vida. Una larga travesía en el desierto de esta dolencia muy incapacitante, pero en la que ahora se abre una vía de esperanza.

Como prueba de ello, la comunidad médica acoge con entusiasmo la llegada de nuevos tratamientos, especialmente los que se administran por vía oral, que han demostrado eficacia y seguridad, pero sin la esclavitud de la administración subcutánea. En este sentido, a partir del 1 de diciembre los pacientes podrán contar con una nueva pastilla, teriflunomida (comercializado como Aubagio), de la compañía Genzyme.

En total, los pacientes ya dispondrán en enero de once fármacos para el tratamiento de esta enfermedad. En el marco de la LXVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) celebrada la semana pasada en Valencia, su presidente, el doctor Alfredo Rodríguez-Antigüedad, en el simposio organizado por la compañía afirmó que «estamos ante un nuevo tratamiento oral que va a tener un papel muy útil y que ha demostrado una eficacia muy potente para estos pacientes».

La esclerosis múltiple se caracteriza por que las células encargadas de defender al organismo, células T, atacan y deterioran la mielina, una capa que recubre las fibras nerviosas del sistema nervioso central. Tal y como explica la doctora Celia Oreja-Guevara, neuróloga del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid, teriflunomida es un inmunomodulador con propiedades antiinflamatorias que hace que «se reduzca la proliferación y reproducción de esos linfocitos T que están activados en sangre».

#### Mismos resultados

Este mecanismo de acción está avalado en los resultados de dos estudios independientes, Temso y Tower, ambos en fase 3, donde, según Oreja-Guevara, «teriflunomida reduce los brotes en un 32 y 36 por ciento respectivamente. En cuanto a la discapacidad y según la dosis aprobada en Europa de 14 miligramos, en tres meses se demostró una disminución mantenida del 30 por ciento.

Además, es el único fármaco que ha tenido el mismo resultado en dos estudios independientes». Respecto a la eficacia a largo plazo, continúa la experta, «a los nueve años se mantiene la misma tasa y sigue siendo eficaz. Por tanto, nos encontramos ante un fármaco de primera línea para la reducción de brotes y discapacidad».

En este sentido, el doctor José Meca, neurólogo del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca en Murcia, añade que «pensamos que conforme avancemos en la práctica clínica los beneficios van a ser mayores. También hemos observado una disminución de lesiones en resonancia magnética mayor del 80 por ciento. Incluso, minimiza las secuelas que pudieran quedar después de un hipotético brote».

Precisamente, el doctor Meca tiene sobre sus espaldas la máxima experiencia clínica en teriflunomida. «Estamos ante la primera medicación que se puede tomar, vía oral, desde el primer momento del diagnóstico de la enfermedad. Hasta ahora, hay fármacos muy eficaces vía intravenosa u oral, pero que requieren que el paciente tenga un perfil muy especial en cuanto a la mala

evolución de la enfermedad».

Por tanto, el candidato ideal a este tratamiento es, según Meca, «el paciente recién diagnosticado, así como el que viene de terapias inyectables o que no está respondiendo al tratamiento. Además de la vía de administración y que proporciona un mecanismo de actuación distinto a lo que hay ahora, nos podemos plantear su uso en cualquier momento de la evolución de la enfermedad».

Su fácil manejo no se debe sólo a una única toma sino también a que «se puede ingerir en cualquier momento del día y, frente a los inyectables u otros orales, no tiene ningún efecto secundario inmediato, por lo que la calidad de vida del paciente se mantiene», dice Oreja-Guevara.

Leves

Como sucede con cualquier fármaco, teriflunomida presenta un perfil de efectos secundarios que hay que tener en cuenta. En este sentido, Meca los cataloga de «leves, pero puede aumentar las transaminasas en sangre una media de un nueve por ciento, por lo que es importante incidir mucho en el estilo de vida del paciente, así como en la medicación que esté tomando al mismo tiempo para que no haya una interacción.

También se ha observado un afinamiento del cabello, no caída, durante los primeros seis meses, pero luego se estabiliza». El hecho de que la esclerosis múltiple afecte a más mujeres que hombres conlleva plantearse de qué forma puede interferir un embarazo con el tratamiento. «Hay que interrumpir el fármaco durante la gestación, pero en el caso de quedarse embarazada durante el tratamiento hay que hacer un procedimiento de eliminación acelerada que consiste en la toma de un antídoto -resina de intercambio iónico- durante once días y el fármaco queda eliminado de la sangre.

Hasta ahora, en los registros de embarazos de forma accidental mientras tomaban el fármaco no ha habido un aumento de incidencia de malformaciones en los bebés», concluye Meca.

Fuente: larazon.es