

Los datos en vida real a largo plazo de alemtuzumab mejoran los obtenidos en EE.CC.

Los neurólogos comparten su experiencia en el manejo del paciente con [esclerosis múltiple](#) activa



[Guillermo Izquierdo](#), neurólogo del Hospital Vithas de Sevilla y coordinador de la reunión, asegura que en pacientes con formas activas y muy activas de la enfermedad los tratamientos de alta eficacia han pasado a un primer plano.

Cuatro años después del lanzamiento en nuestro país de [alemtuzumab](#) (desarrollado por [Sanofi Genzyme](#) como [Lemtrada](#)), neurólogos de toda España se han reunido recientemente en una jornada celebrada en Madrid, y organizada por [Sanofi Genzyme](#), para compartir experiencias en el manejo del paciente con [esclerosis múltiple](#) (EM) activa.

[Guillermo Izquierdo](#), neurólogo del Hospital Vithas Nisa de Sevilla y coordinador del encuentro, explica a GM los cambios en el abordaje de esta patología. En su opinión, el panorama actual resulta muy positivo. “Hace 30 años no teníamos tratamiento. Las afectaciones que podemos tratar ahora son la inflamación y la desmielinización y hay suficientes tratamientos para controlarlas de forma completa”, asegura. Izquierdo añade que en la actualidad disponen de entre 12 y 14 tratamientos para la inflamación. El reto ahora, y en ello se afanan los especialistas, es detener la neurodegeneración. En cualquier caso, el neurólogo asegura que se ha avanzado mucho en marcadores como la resonancia magnética y el líquido cefalorraquídeo o los marcadores en suero para valorar la eficacia terapéutica.

En este contexto —señala— **“el papel de [alemtuzumab](#) es muy importante**. Hasta ahora se decía que los tratamientos conseguían ralentizar o frenar la progresión. Ahora somos capaces de invertir esa progresión y **mejorar la discapacidad** de algunos pacientes. En un porcentaje de más del cincuenta por ciento conseguimos que los pacientes al cabo de los años no solo no estén peor, sino que estén mejor que antes. Ese es el nuevo paradigma”.

Junto a estos avances, remarca que también se consigue disminuir la atrofia cerebral, “algo muy relevante para nuestros pacientes y clave en la recuperación del cerebro y que está relacionado también con la discapacidad”.

Asimismo, Izquierdo subraya que los datos en vida real de [alemtuzumab](#) son mejores que los resultados obtenidos en los ensayos clínicos. Como muestra, destaca que el número de pacientes que

requieren cursos adicionales de tratamiento no llega al 10 por ciento, mientras que en los estudios pivotaes estaba en torno al 30 por ciento.

En palabras de [Guillermo Izquierdo](#), [alemtuzumab](#) ha significado un cambio en el abordaje terapéutico del paciente: “Antes había una inercia a utilizar primero fármacos de primera línea, mientras que ahora se cambia la idea y se tiende a emplear, sobre todo en formas activas o muy activas, tratamientos de alta eficacia o inducción”. El neurólogo destaca la importancia de tratar al paciente con una enfermedad activa con tratamientos de alta eficacia lo antes posible. “El esquema ha cambiado por completo y la mayoría de los neurólogos seguimos esta tendencia”, añade.

Resultados a largo plazo

El mecanismo de acción de [alemtuzumab](#) permite reprogramar el sistema inmune del paciente para conseguir resultados de eficacia a largo plazo en ausencia de tratamiento continuado. [José Meca](#), neurólogo del Hospital Virgen de la Arrixaca y uno de los ponentes de la jornada, explica a GM que los especialistas acumulan ocho años de experiencia con [alemtuzumab](#), experiencia evidenciada en dos estudios consistentes. “En el primer estudio, y después de ocho años, dos terceras partes de los pacientes prácticamente no han necesitado ningún curso adicional ni ningún otro tratamiento”, subraya. Además, en un segundo estudio la mitad de los pacientes tampoco precisó ningún retratamiento. “ Los pacientes tratados con [alemtuzumab](#) se mantienen con una tasa de brotes muy baja, sin progresión de la discapacidad y sin actividad en resonancia magnética. La situación ideal en la que todos querríamos tener a nuestros pacientes” sentencia.

Además, tal y como se puso de manifiesto durante la jornada, en aquellos pacientes que han necesitado un curso adicional, [alemtuzumab](#) ha demostrado controlar la actividad de la enfermedad sin incrementar los riesgos o acontecimientos adversos.

Cuatro años después del lanzamiento de [alemtuzumab](#) en nuestro país, Meca destaca que “en términos de seguridad y eficacia, ha superado nuestras expectativas a partir de los datos de los ensayos clínicos”. “Que algo que se produce en enfermos ideales se pueda reproducir en la práctica clínica diaria habla muy bien del tratamiento”, indica. En su opinión, se trata de un fármaco “con una proyección tremenda al futuro y que muy probablemente llegará un momento en el que será la referencia en tratamiento”.

Por otra parte, la calidad de vida del paciente también se sitúa en un primer plano. Según expuso **Myriam Solar**, neuróloga del Hospital Universitario de Cabueñes (Gijón), “es posible mejorar la calidad de vida en personas con [esclerosis múltiple](#) activa”. Para ello, subrayó que es necesario medir los datos objetivos, pero también captar la información subjetiva que aporta el paciente. Para finalizar, remarcó que es básico tener bien presente que la zona de confort del especialista no debe limitar en absoluto la de los pacientes.

Guillermo Izquierdo

“Ahora somos capaces de invertir la progresión de la EM y de mejorar a los pacientes en su discapacidad”

José Meca

“En términos de seguridad y eficacia, alemtuzumab ha superado las expectativas a partir de los ensayos clínicos”

Fuente: gacetamedica.com