Tratamiento temprano y de alta eficacia en la EM
Image

- Estrategia early & high
- Riesgo de la enfermedad vs. riesgo del tratamiento

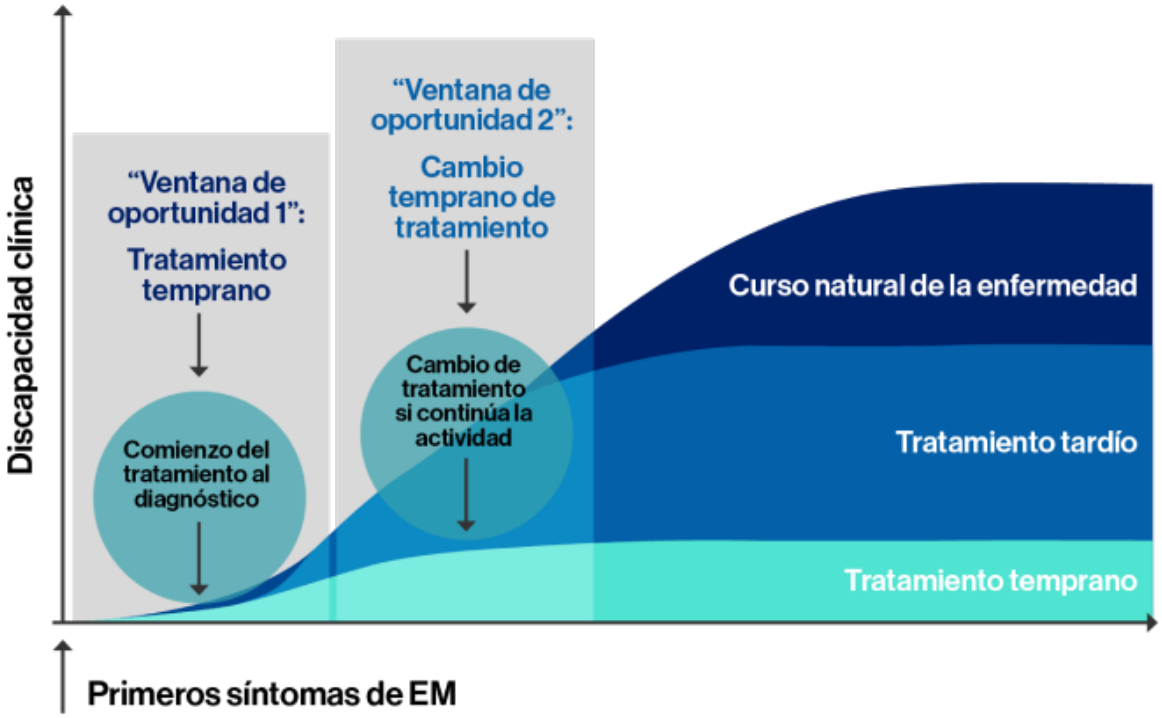
# Tratamiento temprano y de alta eficacia en la EM

## *Estrategia early & high*

El **daño neurológico** comienza en las primeras fases de la EM y puede incluso preceder a los síntomas clínicamente evidentes.[1]

El **tratamiento precoz puede mejorar los resultados clínicos a largo plazo** al minimizar la acumulación de daño neurológico que se produce en las primeras fases de la enfermedad.[1]

Image




Adaptado de Ziemssen, et al. 2016.[2]

Image

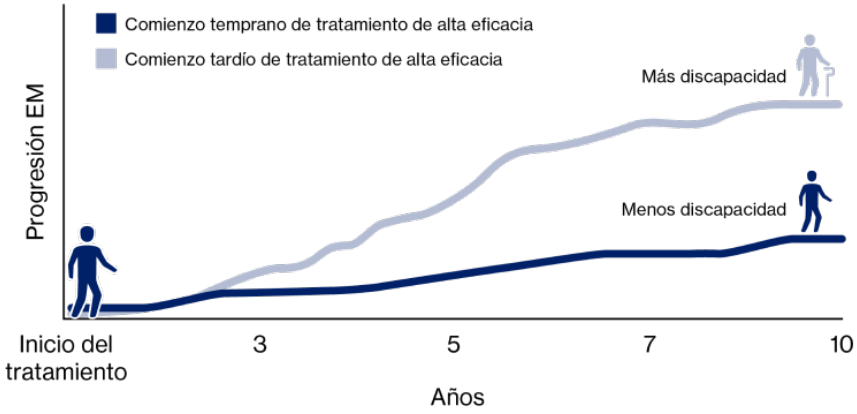
Aunque no hay una definición universal de **terapias de alta eficacia** (TAE), algunos expertos consideran que un tratamiento es una TAE si se puede demostrar un efecto terapéutico sustancial en ≥ 1 resultado de inflamación/desmielinización, pero también en ≥ 1 resultado de progresión de la enfermedad.[3]

En el tratamiento de la EM se han implementado **diversos enfoques terapéuticos.** Un **enfoque tradicional** ha sido el escalonado, que consiste en **iniciar** con tratamientos de **menor eficacia pero mayor** seguridad, considerando la transición a fármacos de mayor eficacia en caso de actividad persistente de la enfermedad, priorizando siempre la seguridad del paciente.[4]

Por otro lado, un **enfoque contemporáneo** aboga por el uso de **terapias de alta eficacia desde el inicio** del tratamiento, fundamentado en la evidencia actual sobre la progresión de la discapacidad y las limitaciones de las herramientas predictivas actuales. Este enfoque también se sustenta en el desarrollo de nuevos fármacos que ofrecen una mayor eficacia y un perfil de seguridad mejorado.[4]

El tratamiento temprano con TME de alta eficacia **reduce significativamente el riesgo de progresión confirmada de la enfermedad.**[5]

Image




Living like you.[6]

El **inicio temprano** de un TME de alta eficacia en los 2 años siguientes al comienzo de la enfermedad se asocia con una **menor discapacidad a los 6-10 años** que el inicio tardío (4-6 años tras el comienzo de la enfermedad).[5]

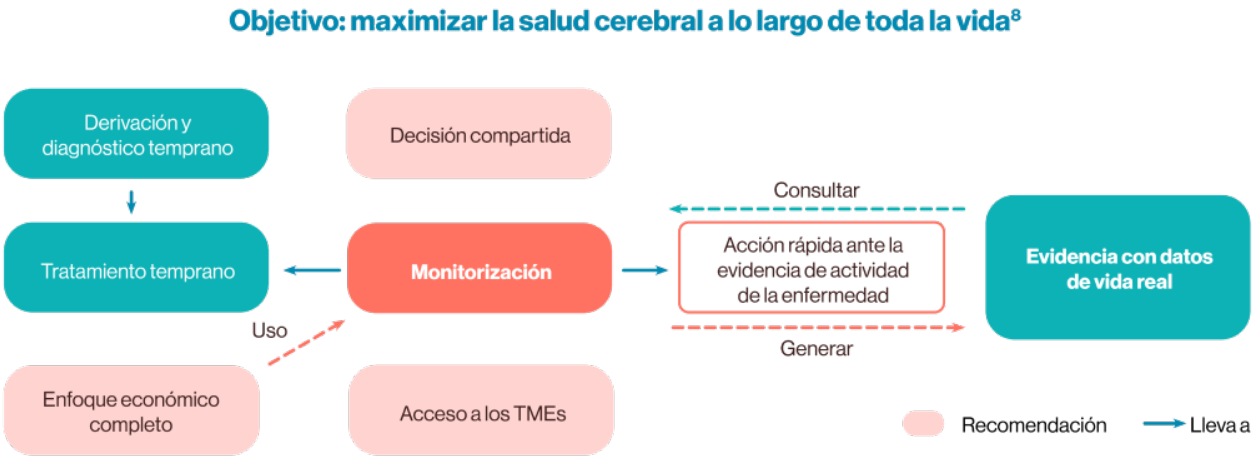
Este enfoque aprovecha la llamada **«ventana de oportunidad»** con la esperanza de **maximizar los beneficios clínicos a largo plazo.**[7]

Vídeo: Conversaciones entre expertos

Vídeo: Ágora 2022

Con el objetivo de **maximizar la salud cerebral** a lo largo de toda la vida, se publicó un **consenso internacional de recomendaciones** para mejorar el diagnóstico, el manejo y el tratamiento de la EM con la siguiente propuesta de **estrategia terapéutica:**[8]

Image




Image

**EM:** esclerosis múltiple; **TAE:** terapias de alta eficacia; **TME:** tratamientos modificadores de la enfermedad.

**1.** Freeman L, *et al. CNS Drugs.* 2022 Dec;36(12):1285-1299. **2.** Ziemssen T, *et al. J Neurol.* 2016;263:1053-1065. **3.** Filippi M, *et al. J Neurol.* 2022 Oct;269(10):5382-5394. **4.** Stankiewicz JM, *et al. Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm* 2020;7:e636. **5.** He A, *et al. Lancet Neurol.* 2020;19(4):307-316. **6.** Living Like You. Eficacia alta desde el principio. Disponible en: https://www.livinglikeyou.com/high-efficacy-early**7.** Casanova B, *et al. J Pers Med.* 2022 Jan 17;12(1):119. **8.** Giovannoni G, *et al. Mult Scler Relat Disord.* 2016;9(Suppl 1):S5–S48.

# Tratamiento temprano y de alta eficacia en la EM

## Riesgo de la enfermedad vs. riesgo del tratamiento

Las personas con EM y los profesionales sanitarios que las tratan deben **sopesar los niveles de eficacia potencialmente más elevados** de algunos de los nuevos tratamientos **frente a sus perfiles de riesgo individuales.**[1]

Debido a los problemas de **seguridad** percibidos en los tratamientos de alta eficacia, en muchas ocasiones se puede optar por el inicio de un tratamiento de baja eficacia. Sin embargo, el uso de **tratamientos de baja eficacia** puede provocar un **empeoramiento más rápido** de la enfermedad y una **progresión** de la

discapacidad en comparación con los tratamientos de alta eficacia.[2]

**Equilibrar la eficacia frente a la carga terapéutica** es esencial para la elección del tratamiento modificador de la enfermedad en cada paciente con EM.[3]

La elección entre fármacos debe **basarse en una evaluación beneficio-riesgo y adaptarse a las necesidades de cada paciente** en un diálogo entre el paciente y el neurólogo tratante.[4]

**EM:** esclerosis múltiple.

**1.** Giovannoni G, *et al. Mult Scler Relat Disord.* 2016;9(Suppl 1):S5–S48. **2.** Merkel B, *et al. Autoimmun Rev.* 2017. **3.** Sørensen PS. *J Neurol Sci.* 2011;311 Suppl 1:S29-S34. **4.** Sorensen PS. *Acta Neurol Scand.* 2017;136(3):168-186.

---

**Source URL:**
*https://www.pro.novartis.com/es-es/neurologia/esclerosis-multiple/tratamiento-temprano-y-de-alta-eficacia-en-la-em*