

Tratamiento temprano y de alta eficacia en la EM
Image

**Esclerosis
Múltiple**



**Tratamiento temprano
y de alta eficacia en la EM**



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

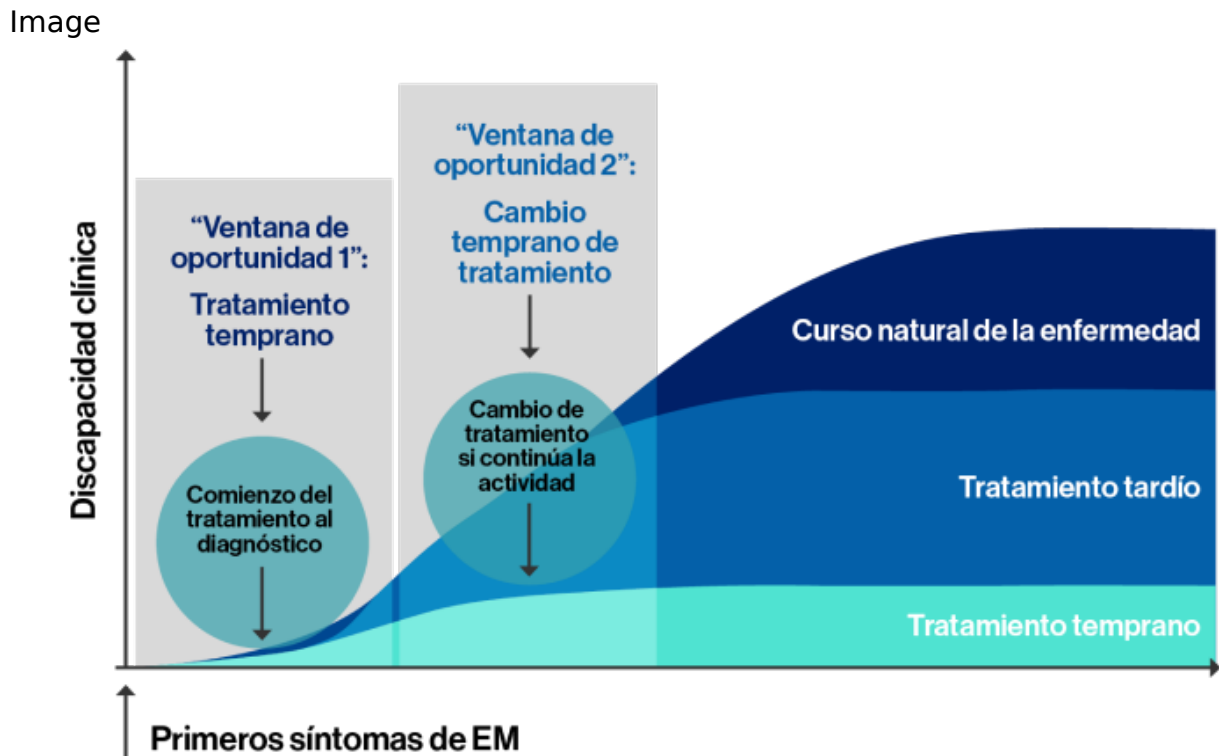


Tratamiento temprano y de alta eficacia en la EM

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



Adaptado de Ziemssen, et al. 2016.²

Image



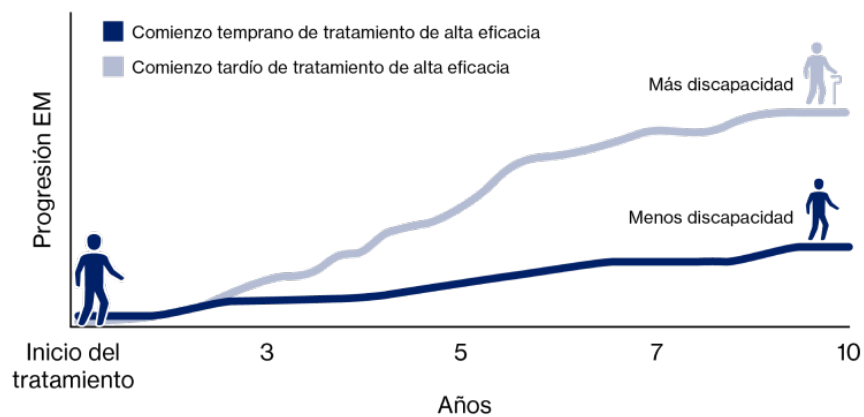
Aunque no hay una definición universal de **terapias de alta eficacia** (TAE), algunos expertos consideran que un tratamiento es una TAE si se puede demostrar un efecto terapéutico sustancial en ≥ 1 resultado de inflamación/desmielinización, pero también en ≥ 1 resultado de progresión de la enfermedad.³

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

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>