



Cambio de Terapias Modificadoras de la Enfermedad (TME) para Esclerosis Múltiple

La Academia Americana de Neurología (AAN, por sus siglas en inglés) es la sociedad de profesionales de neurología y neurociencia más extensa del mundo y se dedica a fomentar la más alta calidad de atención neurológica enfocada en el paciente. Los neurólogos son doctores que identifican y tratan enfermedades del sistema nervioso y del cerebro.

Expertos de la AAN analizaron detenidamente estudios científicos sobre uso de terapias que modifican la enfermedad (TME) para el tratamiento de la esclerosis múltiple (EM). La siguiente información es un resumen de la evidencia de esos estudios de investigación y otra información fundamental.

Resumen

En la EM, el sistema inmunológico ataca el cerebro y la médula espinal. Esto perjudica los nervios y los tejidos que cubren y protegen las fibras nerviosas. El daño ocasionado a estos tejidos altera la capacidad de los nervios para enviar señales desde el cerebro y la médula espinal.

Las terapias modificadoras de la enfermedad ralentizan el proceso degenerativo de la EM y podrían ayudar a estabilizar la enfermedad. Varias TME tienen una evidencia contundente o moderada a favor de su uso.

El uso de una TME puede ser mejor que dejar que la EM evolucione sin tratamiento. Esto se debe a que la EM por lo general empeora con el paso del tiempo. Sin embargo, todos los medicamentos implican posibles riesgos.

Antes de decidir si debe iniciar una TME, asegúrese de tener en cuenta tanto los beneficios, como los riesgos de la misma.

Para información sobre los niveles de evidencia de la AAN, diríjase a la sección Clave de los Niveles de Evidencia al final de esta hoja.

Tipos de Esclerosis Múltiple

Con Recaídas

EM con Recaída-remisión (EMRR)

- Tipo de EM más común
- Recaídas: empeoramiento o aparición de nuevos síntomas
- Remisión: estabilidad entre recaídas

Progresiva

EM Progresiva Secundaria (EMPS)

- Comienza como EMRR
- Posteriormente con empeoramiento progresivo
- Algunas recaídas, pero con menor frecuencia

EM Progresiva Primaria (EMPP)

- Empeoramiento paulatino desde el inicio
- Por lo general no hay recaídas

Síndrome Clínico Aislado (SCA)

SCA puede convertirse en EM

- Uno o más síntomas similares a los síntomas de EM
- Síntomas que tienen una duración de 24 horas o más
- Confiere un mayor riesgo de EM
- Riesgo depende de los resultados del examen clínico y la resonancia magnética

Tratamientos para la Esclerosis Múltiple

Terapias que Modifican la Enfermedad

Las terapias que modifican la enfermedad (TME) para EM pueden ayudar a detener el progreso de la enfermedad para ayudar a mantener su condición estable.

Lesiones

Las TME disminuyen la cantidad de nuevas lesiones que se forman o evitan que las lesiones ya existentes crezcan. Estas lesiones son áreas o puntos anormales en el cerebro o la médula espinal.

Recaídas

Las TME disminuyen la cantidad de recaídas que suceden.

Manejo de Síntomas

Las TME no se recetan para tratar los síntomas de la EM.

Mareo, Fatiga, Dolor

- Mareos
- Sentirse mareado
- Dolor crónico
- Cansancio y falta de energía

Problemas Emocionales

- Depresión o un estado de tristeza que puede durar poco o mucho tiempo
- Ansiedad, un estado de temor que puede durar poco o mucho tiempo

Visión

- Visión borrosa
- Dolor al mover los ojos

Pensamiento y Memoria

- Problemas para aprender y recordar información nueva
- Problemas organizando y solucionando problemas

Músculos/Movimiento

- Espasticidad o rigidez muscular que ocasiona dificultad para moverse normalmente
- Debilidad
- Entumecimiento u hormigueo

Problemas de la Vejiga/Intestinos

- Dificultad para vaciar la vejiga u orinar
- Dificultad para mover los intestinos o evacuar

Elegir si Debe Cambiar de una TME a Otra

Algunas personas con EM experimentan un regreso de la actividad de la enfermedad cuando usan TME. Si esto le sucede a usted, hable con su médico respecto a un posible cambio de TME. Asegúrese de comunicarle lo siguiente:

- El tiempo que lleva usando la TME; puede tomar un año o más para que una TME surta pleno efecto
- Si usted ha estado usando la cantidad recetada en los horarios recetados

En el caso de personas con EMRR cuya actividad de la enfermedad regresa durante el uso de TME, algunos medicamentos pudieran ser mejores opciones. Sin embargo, no existen pruebas suficientes que demuestren cuáles TME usar. Si usted está considerando cambiar de TME, hable con su médico sobre las que pudieran ser buenas opciones.

La decisión de cambiar de una TME a otra depende de los riesgos y beneficios y de su situación particular. Su médico pudiera querer determinar el nivel de actividad de la EM de la siguiente forma:

- Análisis de sangre para descartar otros tipos de enfermedad
- Una resonancia magnética (RMN o MRI, por sus siglas en inglés) para ayudar a establecer nuevas lesiones o el crecimiento de lesiones en su cerebro o médula espinal

Embarazo y Salud Reproductiva

La mayoría de las TME conllevan riesgos de salud para mujeres embarazadas con EM o sus bebés en gestación. Algunas TME podrían también afectar la salud reproductiva de hombres con EM.

Infórmele a su médico si está embarazada o está planeando quedar embarazada. Sus planes pudieran afectar decisión sobre el uso y la elección de TME.

Riesgo de Infecciones Graves

La leucoencefalopatía multifocal progresiva o LMP es una infección del cerebro poco común, que afecta la sustancia blanca del cerebro. Ciertas TME pueden poner a ciertas personas en riesgo de LMP y otras infecciones graves.

La TME natalizumab lleva el riesgo más alto de LMP. El riesgo aumenta si una persona tiene un resultado de análisis de sangre que muestra anticuerpos del virus John Cunningham. Si esto le sucede mientras está usando natalizumab, hable con su médico sobre un posible cambio a otra TME con un riesgo menor de LMP.

Si usted desarrolla una infección grave que pudiera vincularse a su TME, coordine con su médico para cambiar a otra TME.

Para leer la guía en su totalidad, visite [AAN.com/guidelines](https://aan.com/guidelines) (disponible en inglés).

Esta guía fue aceptada por la Consorcio de Centros de Esclerosis Múltiple, la Asociación de Esclerosis Múltiple de América y la Sociedad Nacional de Esclerosis Múltiple.

Traducido por Global Translations

Traducción revisada por Karla A. Mora-Rodríguez, MD

Clave de los Niveles de Evidencia

Después de analizar todos los estudios investigativos publicados, los expertos describen la solidez de la evidencia a favor de cada recomendación:

Evidencia contundente = Es muy poco probable que investigaciones futuras alteren la conclusión

Evidencia moderada = Es poco probable que investigaciones futuras alteren la conclusión

Evidencia escasa = Es probable que estudios futuros alteren la conclusión

Evidencia muy escasa = Es muy probable que estudios futuros alteren la conclusión

Esta declaración es proporcionada como un servicio educativo de la Academia Americana de Neurología. Está basada en una evaluación de la información científica y clínica actual. No se pretende que incluya todos los posibles métodos adecuados de atención médica para un problema neurológico en particular o todos los criterios legítimos para elegir utilizar un procedimiento específico. Tampoco es la intención de excluir alguna metodología alternativa razonable. Basado en todas las circunstancias, la AAN reconoce que las decisiones específicas de atención médica al paciente es el privilegio del paciente y del médico que cuida al paciente.

La AAN desarrolla estos resúmenes como instrumentos educativos para los neurólogos, pacientes, familiares, cuidadores, y el público. Usted puede bajar y retener una copia para su uso personal. Por favor, póngase en contacto con guidelines@aan.com para aprender acerca de las opciones para compartir este contenido más allá de su uso personal.

American Academy of Neurology (la Academia Americana de Neurología), 201 Chicago Avenue, Minneapolis, MN 55415

Copias de este resumen e instrumentos adicionales están disponibles en [AAN.com](https://aan.com) o a través de AAN Member Services (Servicios de Miembros AAN) al (800) 879-1960.