

# REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ESTUDIOS DE CALIDAD DE VIDA Y/O PRODUCTIVIDAD LABORAL EN PACIENTES TRATADOS CON NATALIZUMAB

Echave M<sup>1</sup>, Casado Ruiz V<sup>2</sup>, Ginestal R<sup>3</sup>, Oyagüez I<sup>1</sup>, Casado MA<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia, Madrid; <sup>2</sup>Servicio de Neurología, Hospital de Mataró, Mataró, Barcelona, España; <sup>3</sup>Servicio de Neurología, Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

## OBJETIVO

Realizar una revisión sistemática de la evidencia disponible sobre el impacto en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y productividad laboral en pacientes con esclerosis múltiple (EM) que han recibido tratamiento con natalizumab.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos nacionales (IBECS, IME), internacionales (MEDLINE) y la Biblioteca Cochrane hasta febrero-2014 (“natalizumab” AND-“multiple sclerosis” AND- (“quality of life” OR “productivity”-OR “work productivity”)). Criterios de inclusión: a) artículos en español o inglés,

b) estudios, con seguimiento  $\geq 1$  año, que evaluaran con cuestionarios validados el impacto de natalizumab en la CVRS y c) estudios que evaluaran productividad laboral en pacientes tratados con natalizumab. Se excluyeron las publicaciones donde natalizumab se administró en patologías diferentes a EM.

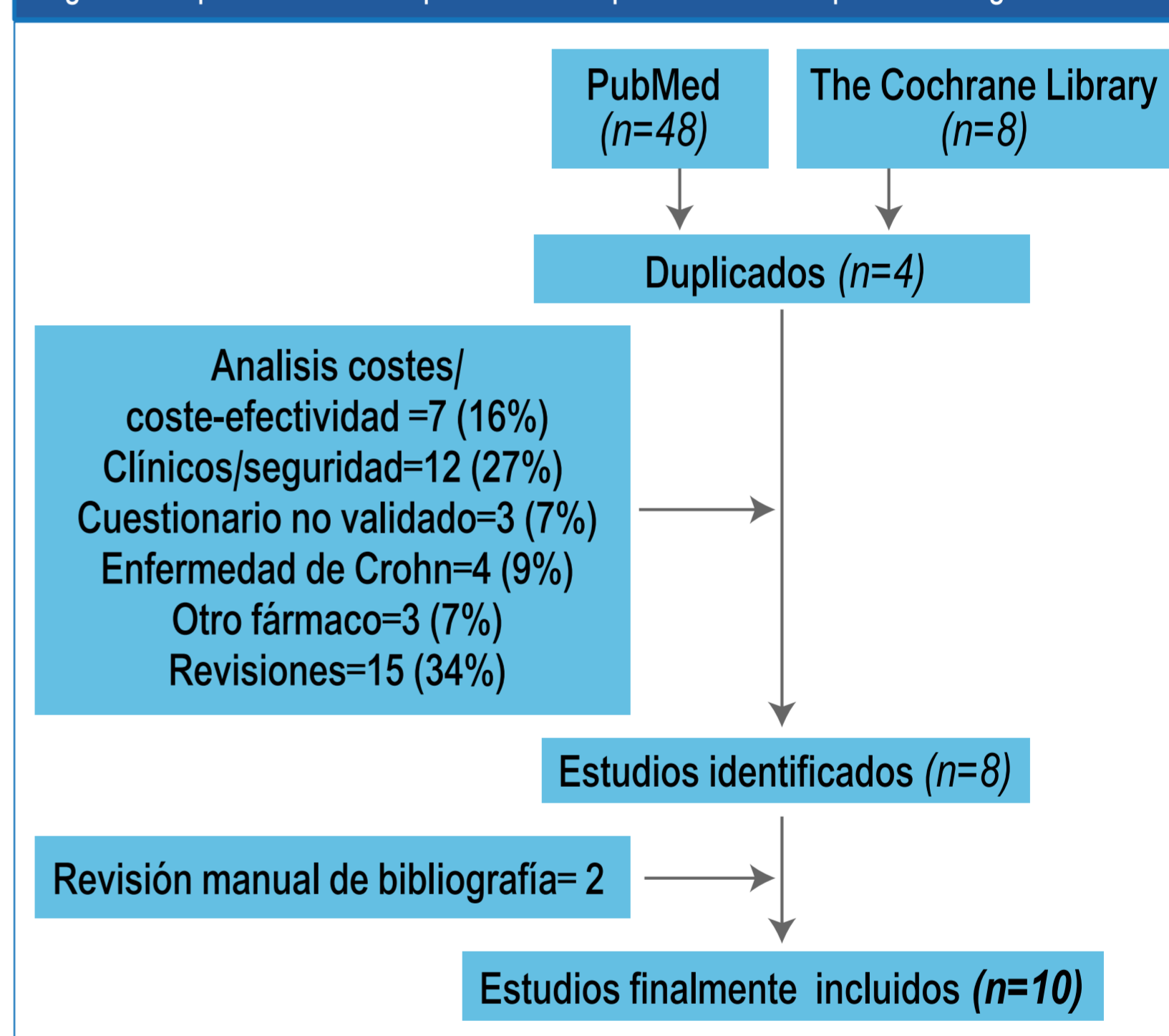
## RESULTADOS

Se seleccionaron 10 artículos de los 56 inicialmente identificados (figura 1). De los estudios finalmente incluidos, 3 (30%) eran modelizaciones<sup>1,2,3</sup>, 4 (40%) estudios evaluaban la CVRS en práctica clínica habitual tras la administración de natalizumab<sup>4,5,6,7</sup>, 2 (20%) meta-análisis de los estudios AFFIRM<sup>8</sup> y SENTINEL<sup>9</sup> y 1 (10%) estudio evaluaba el efecto de natalizumab sobre la productividad laboral<sup>10</sup>.

Los principales resultados obtenidos fueron:

- Mejora o mantenimiento respecto a las puntuaciones basales de CVRS a los 12 meses de tratamiento con natalizumab, medida con cuestionarios generales (SF-12<sup>4,6,7</sup>) y específicos de EM (MSIS-29<sup>4,7</sup>, MFIS<sup>4,5,7</sup>).
- Natalizumab mejoró significativamente ( $p < 0,05$ ) las puntuaciones del componente físico y mental del SF-36 así como del placebo en los estudios AFFIRM Y SENTINEL.
- Un mayor porcentaje de pacientes con natalizumab mejoraron en el dominio físico (24,9%<sup>8</sup> y 23,3%<sup>9</sup>) o mental (28,5%<sup>8</sup> y 17,1%<sup>9</sup>) del SF-36 frente a grupo placebo o IFN $\beta$ -1a intramuscular en los estudios AFFIRM y SENTINEL.
- La ganancia en años de vida ajustados por calidad (AVAC) en pacientes tratados con natalizumab, en horizontes temporales entre 2 y 20 años, fue ligeramente superior que con

Figura 1. Representación esquemática del proceso de búsqueda bibliográfica



los comparadores analizados (fingolimod, todos los IFN $\beta$ , IFN $\beta$ -1a, no tratamiento)<sup>1,2,3</sup>.

- El tratamiento con natalizumab aumentó significativamente ( $p < 0,05$ ) la capacidad de trabajar con un aumento medio de 3,3 horas semanales por paciente<sup>10</sup>.

## CONCLUSIÓN

**Los resultados de los estudios revisados, a pesar de la diversidad de su metodología, sugieren que el tratamiento con natalizumab mejora la CVRS y la productividad laboral de los pacientes con EM.**

## REFERENCIAS

- 1 Dorsey ER, et al. Neurology. 2007;68(18):1524-8.
- 2 Thompson JP, et al. Neurology. 2008;71(5):357-64.
- 3 Walker A, et al. Curr Med Res Opin. 2014;30(4):629-35.
- 4 Kamat SA, et al. Patient. 2009;2(2):105-12.
- 5 Putzki N, et al. J Neurol Sci. 2009;285(1-2):109-13.
- 6 Svenningsson A, et al. PLoS One. 2013;8(3):e58643.
- 7 Stephenson JJ, et al. Health Qual Life Outcomes. 2012;10:155.
- 8 Rudick RA, et al. Ann Neurol. 2007;62(4):335-46.
- 9 Phillips JT, et al. Mult Scler. 2011;17(8):970-9.
- 10 Olofsson S, et al. BioDrugs. 2011;25(5):299-306.