

#em
conexiones



Día Mundial Esclerosis Múltiple

Sábado 23 de Mayo

RESUMEN DE LA JORNADA

em



EMA
ESCLEROSIS MÚLTIPLE ARGENTINA

T
TUTEUR

Synthon - Bagó

MERCK



QUIENES SOMOS

La sección “Esclerosis Múltiple y enfermedades desmielinizantes” del Hospital de Clínicas “José de San Martín” fue inaugurada allá por el año 2012, cuando la Dra. María Eugenia Balbuena Aguirre, médica neuróloga egresada del Hospital, decidió crear un espacio particular para todos aquellos pacientes que presentaban esta patología.

En 2015 se sumó la Dra. Verónica Tkachuk, quien al finalizar su jefatura de residentes decidió sumarse al proyecto. Por ese entonces, la Sección contaba con un caudal aproximado de 100 pacientes. En 2020 se incorporó la Dra. Débora Nadur como colaboradora.

En la actualidad, aproximadamente 200 pacientes con diagnóstico de Esclerosis Múltiple, Espectro de Neuromielitis óptica (NMOSD), mielitis, neuritis, entre otras, se encuentran en seguimiento activo. Además contamos con un abordaje multidisciplinario que abarca otras especialidades: Kinesiología, Urología, Salud Mental, Fonoaudiología, etc



emhospitaldeclinicas@gmail.com



Enfermedades Desmielinizantes
Hospital de Clínicas



@emhospitaldeclinicas
@hospitaldeclinicasok



GENERALIDADES DE LA ESCLEROSIS MULTIPLE

Dra. Débora Nadur

- La Esclerosis Múltiple es una enfermedad neurológica de origen autoinmune.*
- Produce inflamación que ocasiona lesión de las neuronas: desmielinización y neurodegeneración.*
- Puede afectar cualquier sitio del sistema nervioso central, con predilección por ciertas áreas.*
- Los síntomas pueden aparecer en los brotes, o ser progresivos.*
- El diagnóstico depende de la clínica, la resonancia magnética y, en ocasiones, del estudio del líquido cefalorraquídeo que se analiza luego de la punción lumbar. Siempre descartamos otras enfermedades que pueden tener manifestaciones similares.*
- El inicio precoz del tratamiento impacta positivamente en el pronóstico.*
- El tratamiento modificador de la enfermedad tiene como objetivo inactivarla: no brotes, no nuevas placas, no progresión de la discapacidad.*
- Se requiere un abordaje multidisciplinario para tratar los síntomas secundarios.*
- Los controles son muy importantes para determinar la actividad de la enfermedad y para controlar el tratamiento*



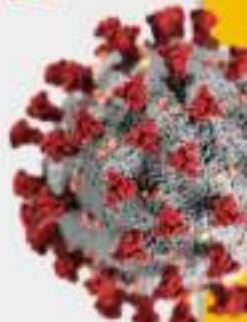
Me conecto, nos conectamos #ON

em

NOVEDADES 2020 EN ESCLEROSIS MULTIPLE

Dra. Verónica Tkachuk

QUÉ SABEMOS HASTA HOY SOBRE COVID 19 Y ESCLEROSIS MULTIPLE?



Pacientes con EM: grupo de riesgo para COVID19?

- NO, no serían grupo de riesgo por el solo hecho de tener la enfermedad. Podrían estarlo si tuvieran > 60 años, ó: patología cardiovascular, respiratoria, EPOC, tabaquismo, enfermedades oncológicas, inmunodeficiencias. Considerar pacientes con restricción en la movilidad. Evaluar el riesgo en cada caso particular según el tratamiento modificador de la enfermedad que estén recibiendo.*

Licencias laborales?

- El DNU 297/2020 no lista específicamente a los pacientes con EM como exceptuados, pero sí lo estarían si tuvieran alguna condición de las anteriormente nombradas. Sería útil considerar la licencia si el paciente estuviera con linfopenia severa en contexto de algún tratamiento modificador de la enfermedad. Se fomenta el trabajo desde el hogar, en todos los casos donde sea posible.*

Recomendaciones especiales para los pacientes con EM en esta pandemia?

- Aislamiento:** *Paciente y familiar deben cumplir con las medidas de aislamiento obligatorio según región y actualizaciones. Los cuidadores y los miembros de la familia que viven con una persona con EM o la visitan regularmente también deben seguir las recomendaciones para reducir la posibilidad de llevar la infección al hogar.*



- Vacunas a aplicarse: ANTIGRIPAL: tri o tetravalente, ANTINEUMOCOCCICA: 13 y 23 serotipos (separadas por 2 meses): siempre consultar con su neurólogo el momento adecuado para su aplicación.**
- Las recomendaciones pueden variar de acuerdo a la evolución de la pandemia.**

*Deben dejar de hacer los controles en la pandemia?

- Restringir controles presenciales;** de tener que concurrir: hacerlo sin acompañante. Estimulamos el uso de la telemedicina: celular, teléfono, computadora para poder comunicarse con sus médicos. Si tuvieran que retirar recetas o planillas: se prefiere que concurra un acompañante y no el paciente.
- Resonancia?** Si el diagnóstico es reciente y va a iniciar tratamiento se recomienda realizarla. Si está en tratamiento con natalizumab: también. Si se trata de un paciente en seguimiento, con control de la enfermedad, preferir postponer realizar el estudio por un tiempo.
- ANÁLISIS DE SANGRE?** Algunos tratamientos para EM requieren ciertos laboratorios imprescindibles a la hora de monitorearlos: consultar con su neurólogo si es el caso, y cuándo deberán realizarlo.

*Hay pacientes con EM y COVID19?

- Los datos que provienen de Europa nos indican que los pacientes no tuvieron peor evolución que aquellos que no tenían EM, eran >50 años, mayoría con formas progresivas y comorbilidades. Los datos desde Latinoamérica son escasos aún, y a medida que tengamos más información sobre este virus, y gracias al registro RELACONEM, iremos obteniendo más datos.

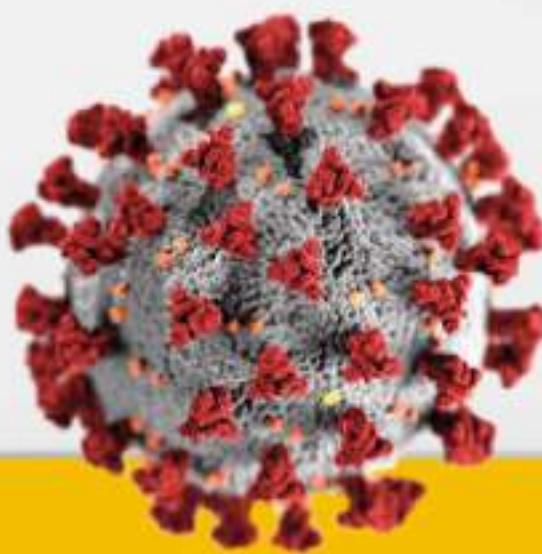


*Qué hacer con el tratamiento específico para EM?

NO suspender el tratamiento por miedo al contagio, suspenderlo puede conllevar un riesgo aumentado de presentar brotes y que la enfermedad empeore. No se observa efecto de disminución linfocitaria: interferones, acetato de glatiramer, y natalizumab. Drogas con efecto inmunosupresor: fingolimod, dimetilfumarato y teriflunomide: los pacientes deberán mantener un monitoreo estricto con estudios de laboratorio laboratorio según corresponda. Las que provocan mayor disminución del recuento de linfocitos, y pueden aumentar de esa manera el riesgo de complicaciones por este virus: Cladribine, alemtuzumab, ocrelizumab, y rituximab: el paciente deberá discutir con su médico acerca de retrasar o no las tomas o infusiones. Si el diagnóstico de EM se realizó en pandemia, se recomienda iniciar tratamiento, consensuando con su neurólogo cuál es el tratamiento adecuado en cada caso particular.

Se deben tratar los brotes en pandemia?

Siempre consultar síntomas nuevos con su neurólogo. Luego de descartar síntomas de infección por COVID19, tratar aquellos brotes que tienen impacto funcional, prefiriendo infusiones en hospital de día. No automedicarse. De presentar: insomnio, ánimo deprimido, ansiedad o irritabilidad: también consultar para hacer un abordaje de los mismos.





Día Mundial
Esclerosis Múltiple



HOSPITAL
EMCLÍNICAS
JOSE DE SAN MARTÍN



NOVEDADES 2020 EN ESCLEROSIS MULTIPLE

Dra. Verónica Tkachuk

NOVEDADES EN TERAPEUTICA

SIPONIMOD:

Molécula oral aprobada en USA y Europa para tratamiento de formas progresivas con actividad, o brote remisión. Reduce progresión de discapacidad, volumen de lesiones en RM, y cambios en el volumen cerebral, escaso porcentaje de efectos adversos severos.

INTERFERON B1A:

Se puede considerar su uso durante el embarazo y lactancia.

EN QUÉ TRABAJAMOS DESDE ARGENTINA EN EL PERÍODO 2019/2020?

Consenso Argentino sobre planificación y embarazo en Esclerosis Múltiple
 Consenso Argentino sobre manejo de pacientes con Esclerosis Múltiple
 Algunas publicaciones en revistas internacionales, como la que nos valió un premio en el último Congreso Argentino de Neurología: Los pacientes con EM quieren discutir sobre su pronóstico a largo plazo?
(ver resumen en nuestras redes sociales)



EMA
ESCLEROSIS MÚLTIPLE ARGENTINA

TUTEUR

Synthon - Bagó

MERCK



Día Mundial
Esclerosis Múltiple



HOSPITAL
EMCLÍNICAS
JOSE DE SAN MARTÍN



Me conecto, nos conectamos #em

em

DIA MUNDIAL DE LA ESCLEROSIS MULTIPLE: NUEVO CONTEXTO, NUEVAS CONEXIONES

Lic. Johana Bauer

Coordinadora General EMA – Esclerosis Múltiple Argentina

- Durante la charla contamos muy brevemente las diferentes acciones que hemos desarrollado frente a este nuevo contexto de COVID y la necesidad de conectarnos de una manera diferente.*
- Campaña Día Mundial:
“Conexiones - Me conecto, Nos conectamos”*
Hablamos de la campaña del Día Mundial, las conexiones, qué significan para cada uno y qué importante es poder estar conectado con uno mismo para poder conectarse con otros.
- La llegada de la EM en la vida de una persona implica un nueva forma de conexión/ desconexión con uno mismo, con otros y con la sociedad.*



EMA
ESCLEROSIS MÚLTIPLE ARGENTINA

T
TUTEUR

Synthon - Bagó

MERCK

conexiones
#em



Día Mundial Esclerosis Múltiple

RELEVAMIENTO SOBRE EL IMPACTO DEL COVID-19 EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MULTIPLE EN LATINOAMERICA

#DataSavesLives - NECESITAMOS TU AYUDA!

A medida que el nuevo coronavirus (también conocido como SARS-CoV-2) y la enfermedad que causa, conocida como pandemia COVID-19, se desarrolla en todo el mundo, la demanda de datos sobre el impacto del virus en las personas con Esclerosis Múltiple (EM) crece rápidamente. Existe una necesidad urgente de reunir y compartir información para permitir la toma de decisiones basadas en pruebas sobre el manejo clínico de la EM durante la pandemia, y para informar las investigaciones futuras.



emhospitaldeclinicas@gmail.com



**Enfermedades Desmielinizantes
Hospital de Clínicas**



[@emhospitaldeclinicas](https://www.instagram.com/emhospitaldeclinicas)

[@hospitaldeclinicasok](https://www.instagram.com/hospitaldeclinicasok)

Av. Córdoba 2351 – Piso 9 – Sala 4 - Ciudad de Buenos Aires
Teléfonos: **5950-9031 / 5950-9032** (Turnos Lunes a Viernes de 8 A 12 hs)
Opción turnos por email: emhospitaldeclinicas@gmail.com



Synthon - Bagó

MERCK