

**¿Ha identificado alguna de las siguientes características en sus pacientes?**

**Pacientes con alta actividad inflamatoria**  
Eficacia y seguridad demostrada en los estudios CARE MS I<sup>1,2</sup> y II<sup>1,3</sup>

Evidencia clínica a 9 años<sup>4</sup>

**Pacientes con indicadores tempranos de alta actividad de la EMRR**

<b>≥53 %</b>	<b>62 %</b>	<b>65 %</b>	<b>50 %</b>
libres de <b>recaídas</b>	libres de <b>CDW</b>	de los pacientes mantuvieron sus niveles de <b>EDSS</b>	alcanzaron <b>CDI</b>

**Reducción del riesgo de formación de nuevas lesiones en T2 o lesiones realizadas con gadolinio**

**Pacientes naïve**  
Eficacia y seguridad demostrada en el estudio CARE MS I<sup>1,2</sup>

Evidencia clínica con seguimiento a 10 años<sup>2,5</sup>

**Pacientes con EMRR que no han sido tratados previamente**

<b>78 %</b>	<b>75 %</b>	<b>53 %</b>	<b>Reducción del riesgo de formación de nuevas lesiones en T2 o lesiones realizadas con gadolinio</b>
libres de <b>recaídas</b>	libres de <b>EDDS</b>	<b>no recibieron cursos adicionales</b>	

**Pacientes jóvenes**  
Eficacia y seguridad demostrada en los estudios CARE MS I<sup>1,2</sup> y II<sup>1,3</sup>

Evidencia clínica en el año 8<sup>6</sup>

**Pacientes jóvenes con EMRR**

<b>77 %</b>	<b>73 %</b>	<b>49 %</b>	<b>46 %</b>
de pacientes entre <b>18 y 25 años</b> libres de <b>CDW</b>	de pacientes entre <b>25 y 35 años</b> libres de <b>CDW</b>	de pacientes entre <b>18 y 25 años</b> alcanzaron <b>CDI</b>	de pacientes entre <b>25 y 35 años</b> alcanzaron <b>CDI</b>

**Pacientes con deseo de planificación familiar**

Información recogida en ficha técnica<sup>1</sup>

**Es necesario el uso de métodos anticonceptivos efectivos durante cada ciclo del tratamiento y en los 4 meses siguientes.**<sup>1</sup>

**Alemtuzumab permite a las mujeres en edad fértil planificar un embarazo a futuro después de los 4 meses posteriores al tratamiento.**<sup>1</sup>



**La extensa eficacia clínica recogida de los estudios CARE MS y sus extensiones avalan el uso de Lemtrada® en pacientes con EMRR muy activa e incluyen pacientes con las características descritas anteriormente.**

[Ver ficha técnica promocional](#)

Recuerde que es necesario un **estudio individualizado** de cada **paciente** teniendo en cuenta la indicación especificada en la **Ficha Técnica de Lemtrada®** aprobada en base a los resultados obtenidos en los **estudios clínicos**.

\*Criterios clínicos de inclusión en el estudio CARE MS I: los pacientes elegibles tenían entre 18 y 50 años y padecían EMRR según los criterios de McDonald de 2005, una duración de la enfermedad de hasta 5 años, al menos ≥2 recaídas en los 2 años anteriores con al menos ≥1 en el año anterior, puntuaciones de la escala ampliada del estado de discapacidad (EDSS) iguales o inferiores a 3 (EDSS ≥3) y anomalías craneales en la RM atribuibles a la EM.<sup>2</sup>

†Criterios clínicos de inclusión en el estudio CARE MS II fueron: los pacientes elegibles tenían entre 18 y 55 años y presentaban las siguientes características clínicas; EMRR que cumpliera los criterios diagnósticos de McDonald de 2005, una duración de la enfermedad igual o inferior a 10 años, ≥2 recaídas en los 2 años anteriores y al menos una en el año anterior, al menos ≥1 recaída durante tratamiento con IFNβ o glatiramer o después de 6 meses de tratamiento, puntuaciones en la escala ampliada de discapacidad (EDSS) iguales o inferiores a 5 (EDSS ≥5,0) y lesiones en la RM craneal y espinal que cumplieran los criterios definidos en el protocolo.<sup>3</sup>

**CDI:** mejoría confirmada de la discapacidad; **CDW:** empeoramiento confirmado de la discapacidad; **EDSS:** escala expandida del estado de discapacidad; **EM:** esclerosis múltiple; **EMRR:** esclerosis múltiple remitente recurrente; **RM:** resonancia magnética; **TAB:** tasa anualizada de brotes.

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento.

MAT-ES-2301893 -v1- Octubre 2023

**Referencias**

1. Ficha Técnica Lemtrada®, Sanofi. Versión Julio 2023. Fecha de acceso: Septiembre 2023. Disponible en: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/112869001/FT\\_112869001.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/112869001/FT_112869001.html).
2. Cohen JA, et al. Alemtuzumab versus interferon beta 1a as first-line treatment for patients with relapsing-remitting multiple sclerosis: a randomised controlled phase 3 trial. *Lancet*. 2012;380(9856):1819-28.
3. Coles AJ, et al. Alemtuzumab for patients with relapsing multiple sclerosis after disease-modifying therapy: a randomised controlled phase 3 trial. *Lancet*. 2012;380(9856):1829-39.
4. Ziemssen T, et al. Efficacy and safety of alemtuzumab through 9 years of follow-up in patients with highly active disease: post hoc analysis of CARE-MS I and II patients in the TOPAZ extension study. *CNS Drugs*. 2020;34(9):973-88.
5. Coles AJ, et al. Alemtuzumab maintains efficacy on clinical and MRI disease activity outcomes, including slowing of brain volume loss, over 10 years in RRMS patients: CARE-MS I follow-up (TOPAZ study). *ECTRIMS*; Octubre 13-15, 2021.
6. Bass AD, et al. Alemtuzumab outcomes by age: Post hoc analysis from the randomized CARE-MS studies over 8 years. *Mult Scler Relat Disord*. 2021;49:102717.