



Tratamientos modificadores de la enfermedad para esclerosis múltiple (EM)

Un recurso de apoyo para ayudar a los
profesionales de la salud a promover la toma
de decisiones conjuntas en personas con EM



ACTUALIZADAS



2026 Gavin Giovannoni. Todos los derechos reservados.

Versión beta 7.0, 09-03-2026

Fecha de traducción: 18 de mayo del 2026



Tarjeta explicativa

Traducción al español del original en inglés

¿QUÉ SON LAS TARJETAS INFORMATIVAS MS-SELFIE Y CÓMO LAS USO?

Las tarjetas informativas MS-Selfie son tarjetas de información breve diseñadas para ayudar en la elección de tratamiento de las personas con esclerosis múltiple (EM). Ofrecen una visión general de los aspectos clave de los tratamientos modificadores de la enfermedad (TME) para la EM, permitiendo una comparación sencilla entre los medicamentos que se estén considerando. Los parámetros están estandarizados, lo que facilita una visión general amplia de todos los TME disponibles.

Estas tarjetas no están destinadas a ser utilizadas de forma aislada. Por favor, consulte otras fuentes, como el sitio web de MS-Selfie y la información de prescripción local de cada TME que esté considerando iniciar. Para esta traducción hemos incluido enlaces a la información de prescripción del Ministerio de Sanidad de España. Por favor, tenga en cuenta que la normativa de licenciamiento puede variar de un país a otro. Cualquier decisión de tratamiento debe ser discutida con un equipo de salud especializado en EM.

¿CÓMO PUEDO CONFIAR EN LAS TARJETAS DE INFORMACIÓN MS-SELFIE ?

Actualizamos regularmente las tarjetas de información MS-Selfie para asegurar que estén alineadas con la investigación más reciente y con la información de prescripción local de los TME. Las puntuaciones de cada fármaco se basan en [la herramienta de toma de decisiones ClinicSpeak para TME](#) y en el contenido del [micrositio MS-Selfie](#). Neurólogos especializados en esclerosis múltiple revisaron y validaron todas las secciones "acerca de" de los TME y ayudaron a definir y ajustar las puntuaciones.

AVISO LEGAL

Las opiniones expresadas en la versión original del Reino Unido de estas tarjetas corresponden al Profesor Giovannoni y su equipo. Las recomendaciones tienen carácter general y no deben interpretarse como consejos clínicos personalizados. Por favor, contacte a su equipo médico para cualquier consulta o problema. Cualquier consulta sobre el contenido de esta traducción debe dirigirse a la institución que amablemente produjo esta versión - por favor consulte los detalles en la tarjeta final.



Para más información

Tarjeta explicativa

Parámetros

EFFECTIVIDAD

Un puntaje alto denota que el medicamento es muy efectivo para prevenir recaídas o discapacidad a largo plazo. Esto se basa en un [meta-análisis publicado](#).

EFFECTOS ADVERSOS

Un puntaje bajo indica que el medicamento tiene pocos o raros efectos adversos a corto o largo plazo. El puntaje no se correlaciona con un porcentaje. Puede encontrar más información en la ficha técnica local del producto, donde esté disponible.

IMPACTOS

El riesgo de cáncer está basado en un [análisis de farmacovigilancia publicado](#). La planificación familiar refleja qué tan compatible es el medicamento con el embarazo y la fertilidad. La sección de vacunación indica si el medicamento afecta la respuesta a las vacunas. Las visitas clínicas incluyen citas para monitoreo, como análisis de sangre y visitas para recibir tratamiento.

SECCIÓN "ACERCA DE"

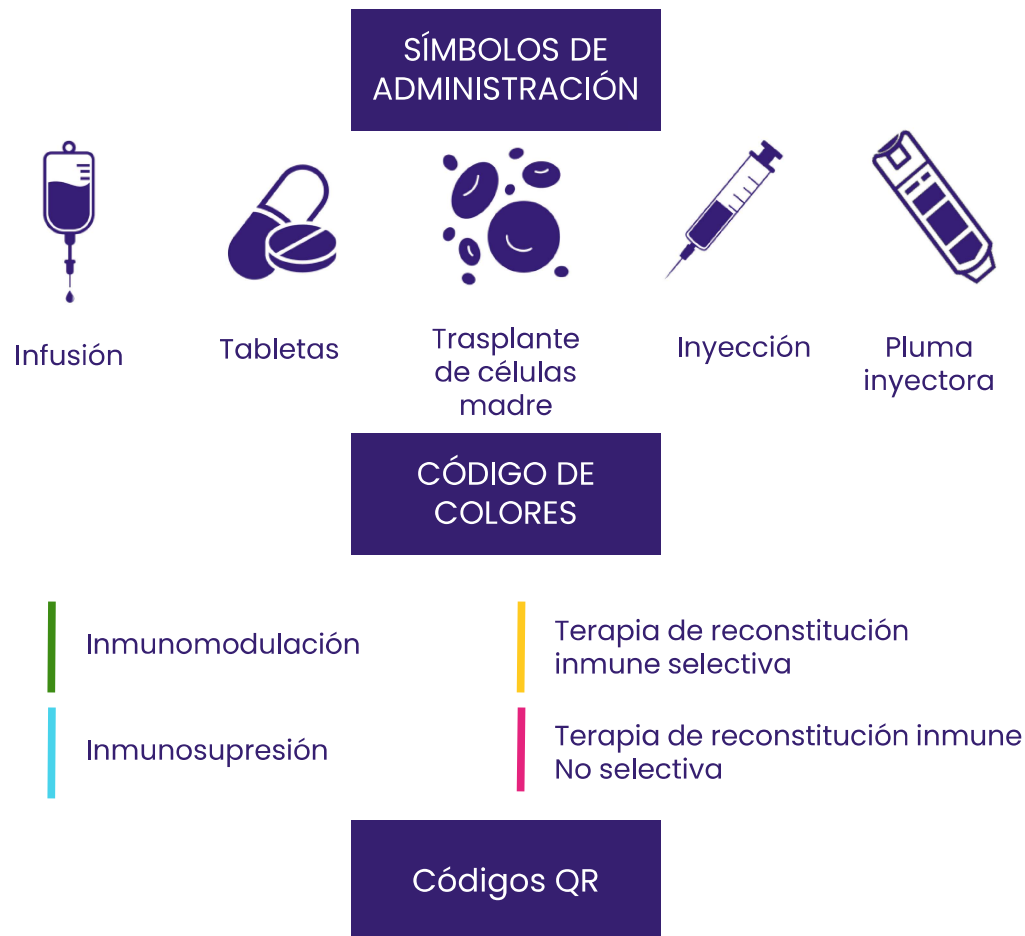
Se proporciona información clave sobre la acción del medicamento, efectos secundarios importantes, monitoreo, riesgos graves y planificación familiar. La información detallada sobre cada aspecto del medicamento se puede encontrar en la información local de cada producto, donde esté disponible.

LICENCIA

La versión original en inglés de estas tarjetas incluye información sobre la licencia de uso de los medicamentos en el Reino Unido, la cual ha sido eliminada para las versiones internacionales. Para obtener información local sobre las licencias, consulte la normativa vigente en su país o el Centro de Información Online de Medicamentos ([CIMA](#)). Algunos TME incluidos en este recurso pueden no estar listados en CIMA. Hable con su equipo de EM para saber qué medicamentos son los adecuados para usted.

Tarjeta explicativa

Símbolos, codificación por colores y códigos QR



Escanee los códigos QR o haga clic en los enlaces al reverso de cada tarjeta para obtener más información sobre cada TME. Estas tarjetas ofrecen una visión general breve; el sitio MS-Selfie y la información local del producto para cada TME brindan información más detallada para apoyar la toma de decisiones.

Tarjeta explicativa

Tipos de TME

TERAPIA DE MANTENIMIENTO

La terapia de mantenimiento se administra de forma continua, sin interrupción en la dosificación. Aunque tiene la capacidad de inducir una remisión a largo plazo, no puede lograr una cura. Las terapias de mantenimiento incluyen inmunomoduladores e inmunosupresores. Los primeros tienden a tener una eficacia menor, pero también un perfil de riesgo más bajo que los inmunosupresores, los cuales pueden ser más eficaces. Entre los beneficios se encuentra la posibilidad de cambiar a otro fármaco de manera relativamente sencilla en caso de una respuesta insuficiente.

TERAPIA DE RECONSTITUCIÓN INMUNE

La terapia de reconstitución inmune (TRI) se administra en un curso corto y tiene la capacidad de inducir una remisión a largo plazo o incluso, en algunos casos, la posibilidad de una estabilización de la enfermedad. Generalmente presenta una eficacia muy alta, aunque también se percibe como de mayor riesgo en comparación con las terapias de mantenimiento. La TRI produce un efecto irreversible sobre el sistema inmunológico. Puede ser selectiva (dirigida a partes específicas del sistema inmunológico) o no selectiva (afectando al sistema inmunológico en su totalidad).

Glosario:

pEM = personas con EM
 EMRR = EM remitente recurrente
 LMP = leucoencefalopatía multifocal progresiva

TME = tratamiento modificador de la enfermedad
 SNC = sistema nervioso central

ACETATO DE GLATIRAMER

NOMBRE COMERCIAL: BRABIO / COPAXONE



TIPO: inmunomodulación

DURACIÓN: continuo - una vez al día o 3 veces por semana

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: inyección/ autoadministrado

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA EFICACIA
MÁXIMA



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS / RAROS MUCHOS / FRECUENTES



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

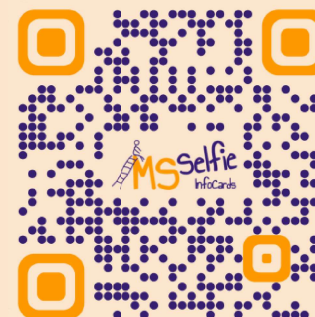
- El acetato de glatiramer es una mezcla de proteínas que se asemejan a la mielina y que son reconocidas por las células del sistema inmune, lo que previene indirectamente la destrucción de la mielina real.
- El acetato de glatiramer reduce el número de recaídas en aproximadamente un 34 % en comparación con placebo.
- Más de 1 de cada 10 personas presenta efectos secundarios leves como síntomas parecidos a la gripe, erupciones cutáneas o dolores de cabeza. Es común la molestia en el lugar de la inyección. La lipoatrofia, un daño permanente debajo de la piel en los sitios de aplicación, es una de las razones por las cuales algunas personas suspenden el tratamiento con acetato de glatiramer.
- Copaxone puede utilizarse durante el embarazo o la lactancia.



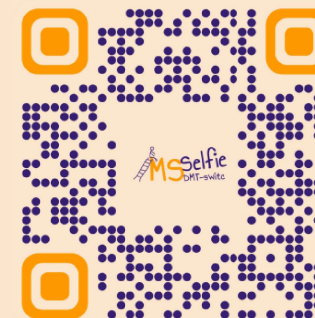
ACETATO DE GLATIRAMER

NOMBRE COMERCIAL: BRABIO/ COPAXONE

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

ALEMTUZUMAB

NOMBRE COMERCIAL: LEMTRADA / CAMPATH



TIPO: terapia de reconstitución inmune (TRI) no selectiva

DURACIÓN: Un ciclo inicial de 5 días y un ciclo de 3 días un año después

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: infusión

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

4

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

9

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- El alemtuzumab es un anticuerpo monoclonal anti-CD52 que actúa sobre las células T y B para evitar que destruyan la mielina en el SNC.
- En comparación con los interferones beta, reduce las recaídas en más del 50% y ralentiza la progresión de la discapacidad en un 42%.
- El tratamiento conlleva el riesgo de desarrollar otra enfermedad autoinmune, siendo las más frecuentes un trastorno tiroideo o una trombocitopenia inmune, una alteración hematológica.
- Los efectos secundarios más frecuentes incluyen infecciones comunes y malestar general después de la infusión. 4 de cada 10 personas desarrollan una alteración tiroidea que requiere tratamiento de por vida.
- La monitorización posterior al tratamiento con alemtuzumab se extiende durante 4 años. Es necesario seguir una dieta específica durante el mes posterior a la infusión debido al riesgo de infección por Listeria.
- Se recomienda retrasar el embarazo hasta 4 meses después del segundo ciclo de tratamiento con alemtuzumab. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



ALEMTUZUMAB

NOMBRE COMERCIAL: LEMTRADA

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

AZATIOPRINA

NOMBRE COMERCIAL: IMURAN

TIPO: inmunosupresión.

DURACIÓN: continua - administrada una o dos veces al día

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

- La azatioprina es un inmunosupresor utilizado en enfermedades como la artritis reumatoide y el lupus. Actúa inhibiendo la formación de purinas, necesarias para la síntesis de ADN, lo que da como resultado una menor producción de glóbulos blancos.
- La eficacia en la EM aún no está clara.
- Los efectos secundarios incluyen náuseas, anemia y daño hepático. El conteo bajo de células blancas ocurre en más de 1 de cada 10 personas.
- Las personas que reciben azatioprina requieren monitorización con un hemograma y pruebas de función hepática. Su uso durante más de 5 años se asocia con un mayor riesgo de cáncer de piel y linfoma.
- El embarazo y la lactancia son posibles durante el tratamiento con azatioprina; sin embargo, se recomienda discutirlo previamente con su neurólogo antes de quedar en embarazo.



AZATIOPRINA

NOMBRE COMERCIAL: IMURAN

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

CICLOFOSFAMIDA

NOMBRE COMERCIAL: CICLOFOSFAMIDA (genérico)



TIPO: inmunosupresión.

DURACIÓN: Tratamiento continuo, según el protocolo establecido

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: infusión

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

- La ciclofosfamida reduce el número de linfocitos T y B cuando se utiliza para tratar la EM.
- Se utiliza para tratar la vasculitis y también como agente quimioterapéutico en el tratamiento del cáncer.
- La eficacia de la ciclofosfamida en la EM no es clara.
- Los efectos secundarios a corto plazo incluyen náuseas, infertilidad, irritación vesical, caída del cabello e infecciones. Los efectos secundarios a largo plazo incluyen la posible inducción de menopausia precoz y un mayor riesgo de leucemia, linfoma y cáncer de vejiga.
- La toxicidad de la ciclofosfamida aumenta con el número de dosis administradas.
- La ciclofosfamida puede causar infertilidad. Se debe evitar el embarazo hasta un año después de finalizar el tratamiento. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



CICLOFOSFAMIDA

NOMBRE COMERCIAL: CICLOFOSFAMIDA (genérico)

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

CLADRIBINA

NOMBRE COMERCIAL: MAVENCLAD

TIPO: terapia de reconstitución inmune (TRI) selectiva

DURACIÓN: 4 ciclos de 5 días, a lo largo de 2 años

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

- La cladribina actúa principalmente destruyendo las células B para evitar que dañen la mielina en el SNC.
- Puede ser necesario un tercer o cuarto ciclo de cladribina.
- En comparación con el placebo, las recaídas se reducen en un 58% y el empeoramiento de la discapacidad se retrasa en un 33%.
- Más de 1 de cada 4 personas presenta linfopenia, una baja en el recuento de células blancas, que puede durar un largo período. Esto puede significar que el segundo ciclo de cladribina deba ser retrasado o, en algunos casos, no se administre.
- Los efectos secundarios más comunes después de la cladribina son reacciones cutáneas y raramente pérdida o adelgazamiento del cabello.
- Existe un mayor riesgo de infección por herpes, que puede manifestarse como herpes zóster o úlceras bucales.
- Se debe evitar el embarazo durante los 6 meses posteriores a la finalización del tratamiento con cladribina. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



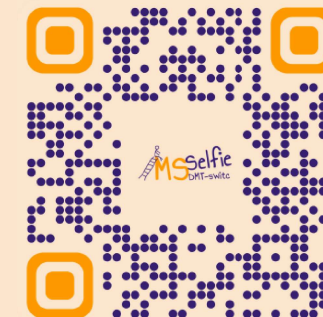
CLADRIBINA

NOMBRE COMERCIAL: MAVENCLAD

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

CLADRIBINA

NOMBRE COMERCIAL: LEUSTAT / LITAK

TIPO: terapia de reconstitución inmune (TRI) selectiva

DURACIÓN: ciclo corto durante 2 años, depende de la vía de administración.

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: inyección / infusión



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

2

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

1

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto

Impacto desconocido

Aumento del riesgo de algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a corto plazo

Posibles impactos a largo plazo

Vacunación

Buena respuesta

Respuesta moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- La cladribina actúa principalmente destruyendo las células B para evitar que dañen la mielina en el SNC.
- Leustat y Litak son formulaciones no orales de cladribina que pueden estar disponibles para uso fuera de indicación (del inglés off-label) en la EM.
- Es probable que estas formulaciones de cladribina tengan una eficacia y efectos secundarios similares a las formulaciones orales, aunque esto aún no ha sido demostrado.
- Los efectos secundarios de la formulación inyectable de cladribina en un ensayo pequeño incluyeron infecciones, especialmente herpes zóster y síntomas gastrointestinales.
- Se debe evitar el embarazo durante los 6 meses posteriores a la finalización del tratamiento con cladribina. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



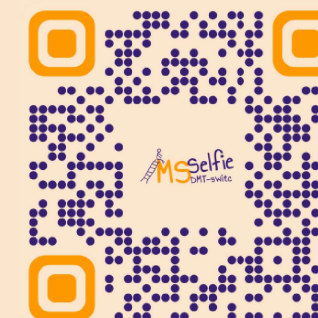
CLADRIBINA (FORMULACIÓN FUERA DE INDICACIÓN)

NOMBRE COMERCIAL: LEUSTAT/ LITAK

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

DIMETIL FUMARATO

NOMBRE COMERCIAL: TECFIDERA

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo – una tableta dos veces al día

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS



MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto

Impacto desconocido

Aumento del riesgo de algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a corto plazo

Posibles impactos a largo plazo

Vacunación

Buena respuesta

Respuesta moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- El dimetil fumarato disminuye la inflamación para reducir el daño en el SNC y reduce el recuento de glóbulos blancos.
- En comparación con placebo, el dimetil fumarato reduce las recaídas en un 53% y ralentiza el empeoramiento de la discapacidad en un 38%.
- Aproximadamente 4 de cada 10 personas presentan efectos secundarios leves, como enrojecimiento, sensación de calor, náuseas y vómitos.
- Las personas que toman dimetil fumarato tienen un riesgo (aproximadamente 0,002%) de desarrollar una infección cerebral muy rara llamada LMP (datos posteriores a 2017).
- Existe un mayor riesgo de cáncer de mama, genitourinario y del sistema nervioso.
- Es preferible evitar el embarazo mientras se toma dimetil fumarato. Por favor, consulte con su neurólogo si usted o su pareja desean quedar en embarazo durante el tratamiento.



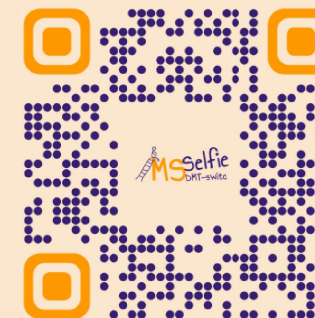
DIMETIL FUMARATO

NOMBRE COMERCIAL: TECFIDERA

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

DIROXIMEL FUMARATO



NOMBRE COMERCIAL: VUMERITY

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: Continuo – una tableta dos veces al día

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS



MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

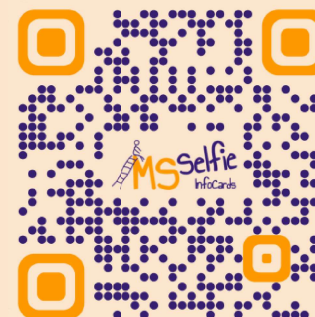
- El diroximel fumarato disminuye la inflamación y actúa de manera similar al dimetil fumarato.
- Tiene un impacto similar en la reducción de las recaídas al dimetil fumarato.
- Aproximadamente 1 de cada 3 personas experimentaron problemas estomacales o gastrointestinales en el ensayo de este medicamento. Aproximadamente 1 de cada 10 personas presentan efectos secundarios como resfriados o infecciones respiratorias.
- Existe un mayor riesgo de cáncer de mama, genitourinario y del sistema nervioso.
- Es preferible evitar el embarazo mientras se toma diroximel fumarato. Por favor, consulte con su neurólogo si usted o su pareja desean quedar en embarazo durante el tratamiento.



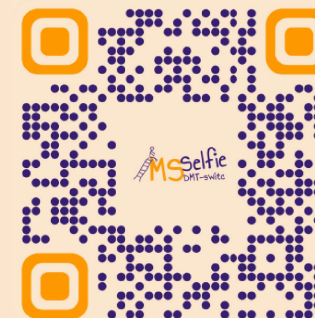
DIROXIMEL FUMARATO

NOMBRE COMERCIAL: VUMERITY

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

FINGOLIMOD

NOMBRE COMERCIAL: GILENYA

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una tableta al día

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

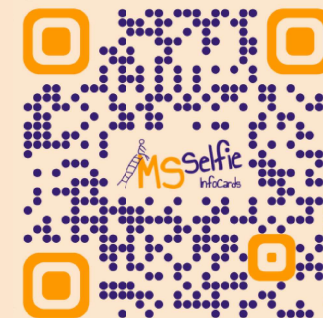
- El fingolimod impide que las células T y B salgan de los ganglios linfáticos, evitando así el daño a la mielina en el SNC.
- En comparación con placebo, las recaídas se reducen en un 54% y la progresión de la discapacidad se reduce en un 30%.
- Más de 1 de cada 10 personas presentan diarrea y dolores de cabeza. Rara vez puede ocurrir hinchazón de la mácula en la parte posterior de la retina. Se le pedirá que se realice un chequeo con oftalmología.
- Las personas que toman fingolimod tienen un mayor riesgo de carcinomas basocelulares y escamocelulares de la piel, además de linfoma.
- Las pEM que toman fingolimod tienen un mayor riesgo de infecciones, incluida la infección por herpes.
- La primera dosis de fingolimod requiere monitoreo en el hospital, ya que puede causar cambios temporales en la frecuencia cardíaca y la presión arterial.
- El embarazo debe ser evitado durante 2 meses después de suspender el fingolimod, ya que puede dañar al feto. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



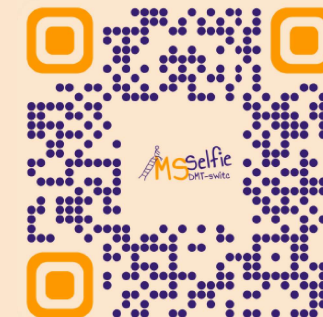
FINGOLIMOD

NOMBRE COMERCIAL: GILENYA

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

FLUDARABINA

NOMBRE COMERCIAL: FLUDARA

TIPO: terapia de reconstitución inmune (TRI) selectiva

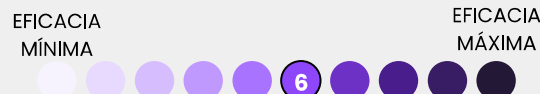
DURACIÓN: aún no establecida para EM

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

POCOS / RAROS

MUCHOS / FRECUENTES

Efectos adversos a corto plazo

0

Efectos adversos a largo plazo

2

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto

Impacto desconocido

Aumento del riesgo de algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a corto plazo

Posibles impactos a largo plazo

Vacunación

Buena respuesta

Respuesta moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- La fludarabina es un fármaco similar a la cladribina. Es un medicamento quimioterapéutico que actualmente se utiliza en el tratamiento de algunos tipos de cáncer hematológico.
- Se ha probado en combinación con fármacos tipo interferón beta y ha mostrado buena tolerancia en pEM.
- La fludarabina puede causar un descenso en los glóbulos rojos, las plaquetas y los neutrófilos, por lo que requiere una monitorización regular de la sangre.
- Los efectos secundarios comunes también incluyen un mayor riesgo de infección, fatiga, náuseas y vómitos.
- Rara vez, las personas presentan efectos secundarios más graves, incluyendo alteraciones hepáticas y hemorragia intestinal.
- Se debe evitar el embarazo durante 6 meses después de suspender la fludarabina. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción. Puede provocar infertilidad a largo plazo.



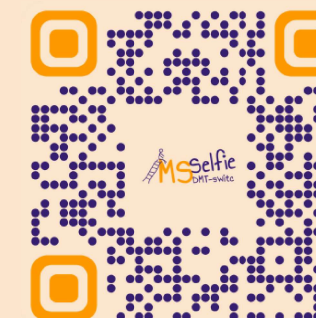
FLUDARABINA

NOMBRE COMERCIAL: FLUDARA

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

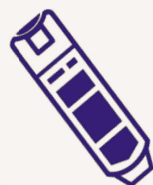
INTERFERÓN BETA-1a

NOMBRE COMERCIAL: AVONEX

TIPO: inmunomodulación

DURACIÓN: continuo - una vez por semana

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: pluma inyectora / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA EFICACIA
MÁXIMA



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS MUCHOS /
FRECUENTES



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

- El interferón beta-1a es un tipo de interferón beta. Los interferones beta son versiones sintéticas de proteínas producidas por los glóbulos blancos cuando el cuerpo combate infecciones virales.
- Avonex se administra mediante inyección intramuscular una vez por semana.
- Los medicamentos con interferón beta-1a reducen las recaídas en aproximadamente un 30 % en comparación con el placebo.
- Los efectos secundarios comunes tras la inyección pueden incluir síntomas similares a los de la gripe y enrojecimiento o picazón en la piel en el sitio de aplicación.
- Existe un posible aumento del riesgo de cáncer asociado al uso de interferones.
- El embarazo con interferones es posible cuando el tratamiento está establecido; de lo contrario, se recomienda esperar un mes antes de concebir. La lactancia materna durante el uso de interferones está permitida e incluso se fomenta.



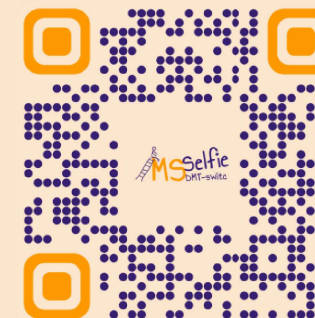
INTERFERÓN BETA-1a

NOMBRE COMERCIAL: AVONEX

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

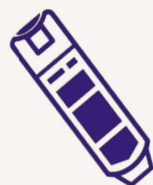
INTERFERÓN BETA-1a

NOMBRE COMERCIAL: REBIF

TIPO: inmunomodulación

DURACIÓN: continuo - 3 veces a la semana

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: pluma inyectora / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

- El interferón beta-1a es un tipo de interferón beta. Los interferones beta son versiones sintéticas de proteínas producidas por los glóbulos blancos cuando el cuerpo combate infecciones virales.
- Rebif se inyecta por vía subcutánea tres veces por semana.
- Los medicamentos con interferón beta-1a reducen las recaídas en aproximadamente un 30 % en comparación con el placebo.
- Los efectos secundarios comunes tras la inyección pueden incluir síntomas similares a los de la gripe y enrojecimiento o picazón en la piel en el lugar de aplicación.
- Existe un posible aumento en el riesgo de cáncer asociado al uso de interferones.
- El embarazo con interferones es posible cuando el tratamiento está establecido; de lo contrario, se recomienda esperar un mes antes de concebir. La lactancia materna durante el uso de interferones está permitida e incluso se fomenta.



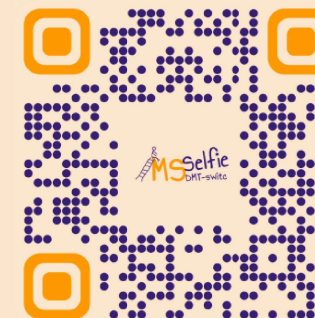
INTERFERÓN BETA-1a

NOMBRE COMERCIAL: REBIF

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

INTERFERÓN BETA-1b

NOMBRE COMERCIAL: BETAFERON / EXTAVIA



TIPO: inmunomodulación

DURACIÓN: continuo - cada 2 días

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: inyección / autoadministrado.

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

- El interferón beta-1b es un tipo de interferón beta. Los interferones beta son versiones sintéticas de proteínas producidas por los glóbulos blancos cuando el cuerpo está combatiendo infecciones virales.
- Betaferon y Extavia reducen el número de recaídas en aproximadamente un 30% en comparación con el placebo.
- Los efectos secundarios pueden incluir síntomas similares a los de la gripe en más de 1 de cada 10 personas y enrojecimiento con picazón en el sitio de la inyección.
- Existe un posible aumento del riesgo de cáncer con los interferones.
- El embarazo con interferones es posible cuando el tratamiento está establecido; de lo contrario, se recomienda esperar un mes antes de concebir. La lactancia materna durante el uso de interferones está permitida e incluso se fomenta.



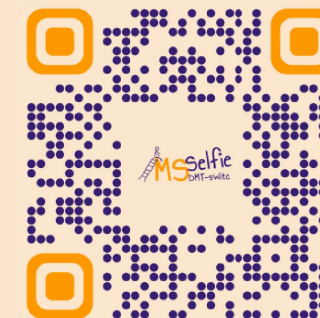
INTERFERÓN BETA-1b

NOMBRE COMERCIAL: BETAFERON / EXTAVIA

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

LEFLUNOMIDA

NOMBRE COMERCIAL: ARAVA

TIPO: inmunomodulación

DURACIÓN: aún no establecido en EM, usualmente 1 tableta diaria

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

- Leflunomida es similar a la teriflunomida. La teriflunomida es su principal metabolito activo.
- La leflunomida se utiliza actualmente para tratar la artritis reumatoide y la artritis psoriásica.
- Los efectos secundarios comunes incluyen dolor abdominal, aumento de la caída del cabello, náuseas, vómitos, diarrea y pérdida de peso.
- Las infecciones son más frecuentes en las personas que toman leflunomida.
- Se debe evitar el embarazo y la lactancia durante el tratamiento con leflunomida. El embarazo debe posponerse hasta completar un tratamiento que acelere el periodo de eliminación del fármaco. Sin este tratamiento, se recomienda esperar hasta 2 años después de suspender la leflunomida antes de intentar un embarazo. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



LEFLUNOMIDA

NOMBRE COMERCIAL: ARAVA

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

METOTREXATO

NOMBRE COMERCIAL: METOTREXATO (oral, genérico)



TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una tableta 1 vez a la semana

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

MUCHOS /
FRECUENTES



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- El metotrexato es un inmunosupresor utilizado en otras enfermedades como el cáncer, la artritis y la psoriasis.
- Se ha demostrado que reduce la tasa de recaídas y la progresión de la enfermedad a corto plazo en pequeños estudios en EM.
- Los efectos secundarios a corto plazo pueden incluir dolor de cabeza, náuseas y vómitos. En pacientes que toman metotrexato para otras enfermedades se encuentran la diarrea, la caída del cabello y la pérdida del apetito. Problemas hepáticos, inflamación pulmonar y alteraciones renales son efectos secundarios menos frecuentes.
- Las personas que toman metotrexato tienen un mayor riesgo de desarrollar melanoma, linfoma no Hodgkin y cáncer de pulmón.
- Se debe evitar el embarazo durante al menos 3 meses después de suspender el metotrexato. La lactancia materna también debe evitarse. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



METOTREXATO

NOMBRE COMERCIAL: METOTREXATO (oral, genérico)

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

MITOXANTRONA

NOMBRE COMERCIAL: NOVANTRONE (Marca autorizada en EE. UU.)

TIPO: Terapia de reconstitución inmune (TRI) no selectiva

DURACIÓN: Cada 1 a 3 meses durante 2 a 3 años.

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: infusión



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

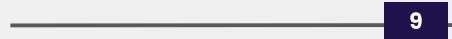
Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS



MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

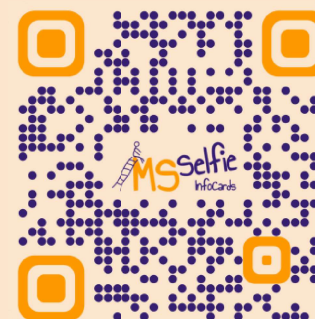
- Mitoxantrona es más efectiva en la EMSP que en otros tipos de EM. Su efecto sobre las recaídas y la progresión de la discapacidad en la EM aún no está claro.
- Los efectos secundarios comunes incluyen náuseas, mayor riesgo de infecciones y caída del cabello. La leucemia aguda es un efecto secundario poco frecuente.
- Se requiere monitorización de la función hepática en quienes toman mitoxantrona. Solo se recomiendan de 8 a 12 dosis de mitoxantrona a lo largo de 2-3 años en la vida debido a su asociación con disfunción cardíaca.
- El embarazo debe ser pospuesto durante 6 meses después de suspender la mitoxantrona. La lactancia debe ser evitada. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



MITOXANTRONA

NOMBRE COMERCIAL: NOVANTRONE (Marca autorizada en EE. UU.)

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

NATALIZUMAB

NOMBRE COMERCIAL: TYSABRI /TYRUKO

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una vez cada 4 semanas

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: infusión



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

3

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

5

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- El natalizumab bloquea el transporte de las células del sistema inmune hacia el cerebro.
- Reduce las recaídas en un 68% y ralentiza el empeoramiento de la discapacidad en un 42% en comparación con el placebo.
- Los efectos secundarios comunes después de una infusión incluyen mareos, náuseas, vómitos, dolor de garganta y picazón en la piel.
- Principalmente en pEM que portan el virus de John Cunningham, existe el riesgo de una infección cerebral grave llamada LMP (aproximadamente 0.4%), que aumenta con el uso prolongado del medicamento.
- Hay un riesgo aumentado de malignidades hematológicas.
- Las infusiones pueden continuarse durante el embarazo. Se recomienda discutir con su neurólogo antes de quedar embarazada. El natalizumab puede continuarse durante la lactancia.



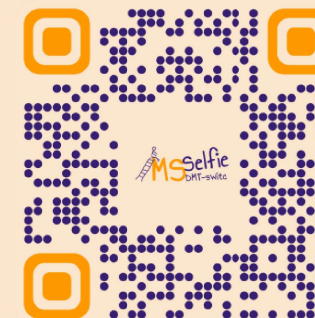
NATALIZUMAB

NOMBRE COMERCIAL: TYSABRI /TYRUKO

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

NATALIZUMAB

NOMBRE COMERCIAL: TYSABRI

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una vez cada 4 semanas

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: Inyección subcutánea



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

3

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

5

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- El natalizumab bloquea el transporte de las células del sistema inmune hacia el cerebro.
- Reduce las recaídas en un 68% y ralentiza el empeoramiento de la discapacidad en un 42% en comparación con el placebo.
- Los efectos secundarios comunes después de una inyección incluyen mareos, náuseas, vómitos, dolor de garganta y picazón en la piel.
- Principalmente en pEM que portan el virus de John Cunningham, existe el riesgo de una infección cerebral grave llamada LMP (aproximadamente 0.4%), que aumenta con el uso prolongado del medicamento.
- Hay un riesgo aumentado de malignidades hematológicas.
- Las inyecciones pueden continuarse durante el embarazo. Se recomienda discutir con su neurólogo antes de quedar embarazada. El natalizumab puede continuarse durante la lactancia.



NATALIZUMAB

NOMBRE COMERCIAL: TYSABRI

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

OCRELIZUMAB

NOMBRE COMERCIAL: OCREVUS

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una vez cada 6 meses

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: infusión



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

2

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

7

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

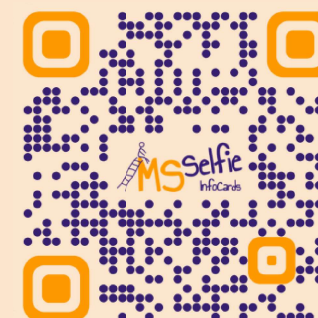
- Ocrelizumab es un anticuerpo monoclonal anti-CD20 que elimina los linfocitos B para evitar que destruyan la mielina en el SNC.
- Para la EMPP, se ha demostrado que ralentiza la progresión de la discapacidad en un 25 % en comparación con placebo. Para la EMRR, se ha demostrado que reduce las recaídas en un 46 % y ralentiza el empeoramiento de la discapacidad en un 40 % en comparación con los interferones beta.
- Aproximadamente 4 de cada 10 personas presentan erupciones cutáneas, fiebre y dolor de garganta después de la infusión. La respuesta a las vacunas se encuentra reducida.
- Existe un mayor riesgo de infecciones graves en las pEM que reciben ocrelizumab, especialmente en aquellas que ya presentan mayor discapacidad.
- El embarazo es posible en cualquier momento mientras se recibe ocrelizumab. Sin embargo, las infusiones deben suspenderse durante el embarazo.



OCRELIZUMAB

NOMBRE COMERCIAL: OCREVUS

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

OFATUMUMAB

NOMBRE COMERCIAL: KESIMPTA

TIPO inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una vez al mes

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: pluma inyectora / autoadministrado

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA

EFICACIA
MÁXIMA



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

2

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

7

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

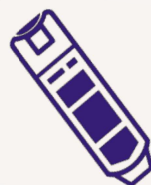
Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

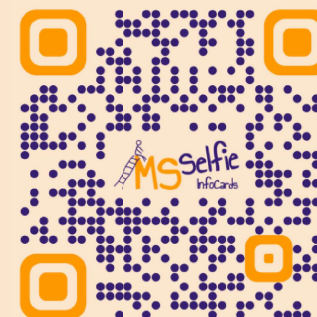
- El ofatumumab actúa sobre el marcador CD20 en los linfocitos B para evitar que dañen la mielina. Además, reduce la inflamación.
- Se administra por inyección utilizando una pluma inyectora una vez al mes.
- Comparado con la teriflunomida, se ha demostrado que el ofatumumab reduce las recaídas en aproximadamente un 60% y ralentiza la progresión de la discapacidad en un 34%.
- Los efectos secundarios como dolores de cabeza y enrojecimiento ocurren en aproximadamente 1 de cada 5 personas y más de 1 de cada 10 personas presentan infecciones comunes con este medicamento. La respuesta a las vacunas se ve reducida.
- El embarazo es posible en cualquier momento mientras se esté usando ofatumumab. Las inyecciones deben suspenderse durante el embarazo, pero pueden reanudarse inmediatamente después del parto. La lactancia materna es segura.



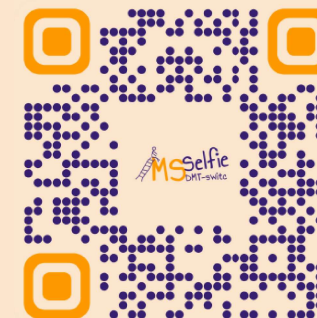
OFATUMUMAB

NOMBRE COMERCIAL: KESIMPTA

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

OFATUMUMAB

NOMBRE COMERCIAL: BONSPRI

TIPO inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una vez al mes

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: inyección / autoadministrado

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA

EFICACIA
MÁXIMA



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

2

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

7

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

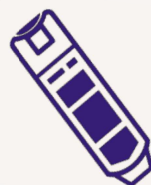
Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

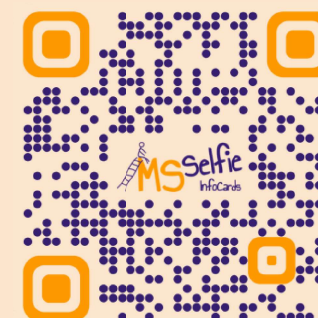
- El ofatumumab actúa sobre el marcador CD20 en los linfocitos B para evitar que dañen la mielina. Además, reduce la inflamación.
- Este producto viene en un vial y debe extraerse con una jeringa para autoadministrarse como una inyección una vez al mes.
- Comparado con la teriflunomida, se ha demostrado que el ofatumumab reduce las recaídas en aproximadamente un 60% y ralentiza la progresión de la discapacidad en un 34%.
- Los efectos secundarios como dolores de cabeza y enrojecimiento ocurren en aproximadamente 1 de cada 5 personas y más de 1 de cada 10 personas presentan infecciones comunes con este medicamento. La respuesta a las vacunas se ve reducida.
- El embarazo es posible en cualquier momento mientras se esté usando ofatumumab. Las inyecciones deben suspenderse durante el embarazo, pero pueden reanudarse inmediatamente después del parto. La lactancia materna es segura.



OFATUMUMAB

NOMBRE COMERCIAL: BONSPRI

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

OZANIMOD

NOMBRE COMERCIAL: ZEPOSIA

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una tableta al día

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

4

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

5

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto

Impacto desconocido

Aumento del riesgo de algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a corto plazo

Posibles impactos a largo plazo

Vacunación

Buena respuesta

Respuesta moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- Ozanimod impide que los linfocitos T y B salgan de los ganglios linfáticos, lo que evita que dañen la mielina en el SNC.
- En comparación con los interferones beta, el ozanimod reduce las recaídas en un 38%. El impacto sobre la progresión de la discapacidad aún no está claro.
- Los efectos secundarios comunes incluyen dolores de cabeza, aumento de infecciones y niveles elevados de enzimas hepáticas. La infección por herpes zóster se observa en raras ocasiones.
- La primera dosis de ozanimod puede reducir temporalmente la frecuencia cardíaca. Se realiza un monitoreo de la frecuencia cardíaca y el ritmo antes de iniciar el tratamiento con ozanimod.
- Quienes toman ozanimod tienen un mayor riesgo de desarrollar carcinomas basocelulares y escamocelulares de la piel, así como linfoma.
- Se debe evitar el embarazo durante los 3 meses posteriores a la suspensión de ozanimod. Se recomienda enfáticamente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



OZANIMOD

NOMBRE COMERCIAL: ZEPOSIA

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

PEGINTERFERÓN BETA-1a

NOMBRE COMERCIAL: PLEGRIDY

TIPO: inmunomodulación

DURACIÓN: continuo - una vez cada 2 semanas

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: pluma inyectora / autoadministrado

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

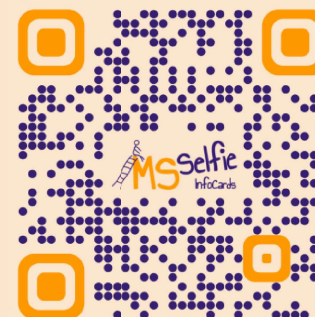
- El peginterferón beta-1a es un tipo de interferón beta. Los interferones beta son versiones sintéticas de las proteínas que producen los glóbulos blancos cuando el cuerpo combate infecciones virales.
- En comparación con placebo, el peginterferón beta-1a reduce las recaídas en aproximadamente un 30%. Aún no está claro qué tanto disminuye la progresión de la discapacidad.
- Más de 1 de cada 10 personas presentará síntomas similares a los de la gripe, dolores de cabeza o piel enrojecida, con picazón o con hematomas en el sitio de la inyección. Rara vez pueden ocurrir alteraciones del estado de ánimo y anomalías hepáticas.
- Existe un posible aumento del riesgo de cáncer con el uso de interferones.
- El embarazo con interferones es posible cuando el tratamiento está establecido; de lo contrario, se recomienda esperar un mes antes de concebir. La lactancia materna durante el uso de interferones está permitida e incluso se fomenta.



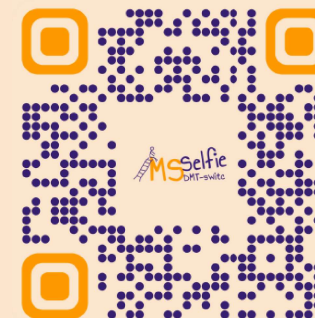
PEGINTERFERÓN BETA-1a

NOMBRE COMERCIAL: PLEGRIDY

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

PONESIMOD

NOMBRE COMERCIAL: PONVORY

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una tableta al día

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA

EFICACIA
MÁXIMA



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

4

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

5

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- El ponesimod impide que las células T y B salgan de los ganglios linfáticos, lo que reduce el daño que pueden causar a la mielina en el SNC.
- Reduce las recaídas en un 30% en comparación con teriflunomida y es igualmente efectivo para frenar la progresión de la discapacidad.
- Más de 1 de cada 10 personas presenta un aumento en las enzimas hepáticas, que generalmente disminuye en la mayoría de los casos y no requiere que se suspenda el medicamento. Efectos secundarios más raros incluyen inflamación en la retina.
- Las personas que usan ponesimod tienen un mayor riesgo de desarrollar carcinomas basocelulares y escamocelulares en la piel, así como linfoma.
- Las infecciones son más comunes en las personas que usan ponesimod que en aquellas que toman otros TME, especialmente resfriados e infecciones respiratorias.
- El embarazo debe ser pospuesto hasta una semana después de suspender el ponesimod. Se debe evitar la lactancia. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



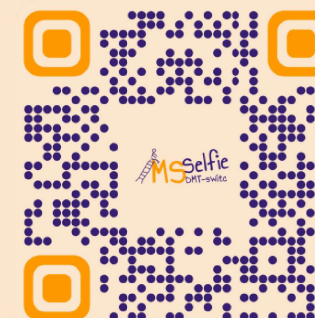
PONESIMOD

NOMBRE COMERCIAL: PONVORY

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

RITUXIMAB

NOMBRE COMERCIAL: MABTHERA / RITUXAN

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - Aproximadamente una vez al año una vez establecido.

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: infusión



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

2

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

7

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

- El rituximab es un anticuerpo monoclonal anti-CD20. Actúa sobre los linfocitos B para evitar que continúen destruyendo la mielina en el SNC.
- El rituximab se encuentra actualmente en ensayos clínicos para la esclerosis múltiple, pero ya se utiliza en el tratamiento de cánceres de células blancas y en la granulomatosis reumatoide.
- Se administra por infusión aproximadamente una vez al año, una vez establecido el esquema de tratamiento.
- El malestar general relacionado con la infusión es común.
- La respuesta a las vacunas se ve reducida en las personas que reciben rituximab y existe un mayor riesgo de infecciones graves.
- Se recomienda retrasar el embarazo hasta 6 meses después de suspender el rituximab.



RITUXIMAB

NOMBRE COMERCIAL: MABTHERA/ RITUXAN

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

SIPONIMOD

NOMBRE COMERCIAL: MAYZENT

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una tableta al día

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

3

MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo

5

IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto

Impacto desconocido

Aumento del riesgo de algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a corto plazo

Posibles impactos a largo plazo

Vacunación

Buena respuesta

Respuesta moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

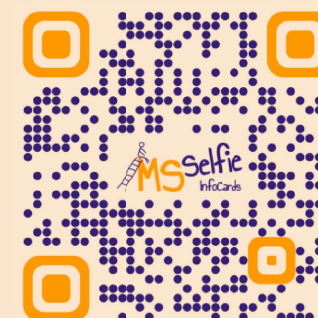
- El siponimod actúa impidiendo que los linfocitos T y B salgan de los ganglios linfáticos y dañen la mielina en el SNC.
- En comparación con el placebo, el siponimod reduce las recaídas en un 46% y ralentiza el empeoramiento de la discapacidad en un 37%.
- Los efectos secundarios incluyen dolores de cabeza y disminución del recuento de glóbulos blancos.
- Las personas que reciben siponimod tienen un mayor riesgo de desarrollar carcinomas cutáneos basocelulares y escamocelulares, así como linfoma.
- El metabolismo de siponimod está determinado por el genotipo de una enzima específica, el cual debe evaluarse antes de iniciar el tratamiento, ya que determina la dosis que debe recibir el paciente.
- La respuesta a las vacunas está reducida en las personas que reciben siponimod y se observa un aumento en las infecciones, particularmente por herpes.
- El embarazo debe posponerse hasta 10 días después de suspender el siponimod. También se debe evitar la lactancia materna mientras se esté en tratamiento con este medicamento. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



SIPONIMOD

NOMBRE COMERCIAL: MAYZENT

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

TERIFLUNOMIDA

NOMBRE COMERCIAL: AUBAGIO

TIPO: inmunomodulación

DURACIÓN: continuo - una tableta al día

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: tabletas / autoadministrado



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA EFICACIA
MÁXIMA



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS

MUCHOS /
FRECUENTES



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

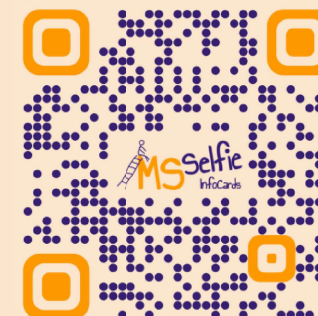
- La teriflunomida impide que las células T y B se dividan y evita que las células T ingresen al SNC.
- La teriflunomida reduce las recaídas en aproximadamente un 30 % en comparación con placebo y ralentiza la progresión de la discapacidad en un 30 %.
- El riesgo de efectos secundarios con teriflunomida es bajo, pero puede incluir dolor de cabeza, diarrea, náuseas y adelgazamiento transitorio del cabello en aproximadamente 1 de cada 10 personas. También se han reportado alteraciones en la función hepática. La teriflunomida puede aumentar la probabilidad de contraer infecciones comunes.
- Se debe evitar el embarazo mientras se está tomando teriflunomida y durante 2 años después de suspenderla, a menos que se utilice medicación para acelerar la eliminación del fármaco del cuerpo. También se debe evitar la lactancia mientras se esté en tratamiento con teriflunomida. Se recomienda fuertemente el uso de anticoncepción durante el tratamiento.



TERIFLUNOMIDA

NOMBRE COMERCIAL: AUBAGIO

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

TRASPLANTE DE CÉLULAS MADRE HEMATOPOYÉTICAS



TIPO: Terapia de reconstitución inmune (TRI) no selectiva

DURACIÓN: un mes en aislamiento

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: procedimiento

EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas



Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo



Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo impacto	Impacto desconocido	Aumento del riesgo de algunos cánceres
Compatible	Incompatible a corto plazo	Posibles impactos a largo plazo
Buena respuesta	Respuesta moderada	Pobre respuesta
Mínimas	Moderadas	Muchas

Planeación Familiar

Vacunación

Visitas clínicas

ACERCA DE

- Puede ser una opción para aquellas personas que se encuentran en etapas tempranas de la enfermedad.
- La quimioterapia destruye las células inmunitarias del cuerpo. Las células madre extraídas de la sangre antes de la quimioterapia se reintroducen y recomponen el sistema inmunológico.
- En un ensayo clínico con personas con EMRR muy activa, el 99% de las personas que recibieron trasplante de células madre hematopoyéticas (TCMH) no presentaron recaídas durante 1 año y el 94% no experimentaron empeoramiento de la discapacidad a lo largo de 3 años.
- Los efectos secundarios pueden incluir un aumento del riesgo a largo plazo de infecciones, condiciones autoinmunes y menopausia precoz. La confusión o niebla mental durante los 2 años posteriores al tratamiento es un efecto secundario reportado.
- Los receptores de TCMH tienen un riesgo aumentado de cáncer en general, particularmente leucemia, linfoma y cáncer de vejiga.
- El componente de quimioterapia puede causar infertilidad.



TRASPLANTE DE CÉLULAS MADRE HEMATOPOYÉTICAS

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Ver el [resumen del procedimiento aquí](#):



AEMPS, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

UBLITUXIMAB

NOMBRE COMERCIAL: BRIUMVI

TIPO: inmunosupresión

DURACIÓN: continuo - una vez cada 6 meses

TIPO DE ADMINISTRACIÓN: infusión



EFFECTIVIDAD

Prevención de recaídas

EFICACIA
MÍNIMA



EFICACIA
MÁXIMA

Prevención de discapacidad a largo plazo



EFFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos a corto plazo

POCOS /
RAROS



MUCHOS /
FRECUENTES

Efectos adversos a largo plazo



IMPACTOS

Riesgo de cáncer

Ninguno / bajo
impacto

Impacto
desconocido

Aumento del riesgo de
algunos cánceres

Planeación Familiar

Compatible

Incompatible a
corto plazo

Posibles impactos a
largo plazo

Vacunación

Buena
respuesta

Respuesta
moderada

Pobre respuesta

Visitas clínicas

Mínimas

Moderadas

Muchas

ACERCA DE

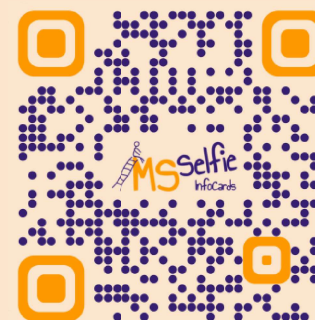
- Ublituximab es un anticuerpo monoclonal anti-CD20 que depleta las células B para evitar que destruyan la mielina en el SNC.
- Para la EMRR, se ha demostrado que reduce las recaídas en $\geq 45\%$ en comparación con la teriflunomida. No hubo diferencias que favorecieran a ublituximab sobre teriflunomida en relación con la progresión de la discapacidad.
- Las reacciones adversas después de la infusión son infrecuentes. La respuesta a las vacunas se ve reducida.
- Existe un mayor riesgo de infecciones graves en las pEM que reciben ublituximab, especialmente en aquellas que ya tienen una discapacidad más avanzada.
- Se debe utilizar anticoncepción durante el tratamiento con ublituximab y durante al menos 4 meses después de la última infusión. Las infusiones deben suspenderse durante el embarazo. Se debe evitar la infusión en la primera semana de la lactancia.



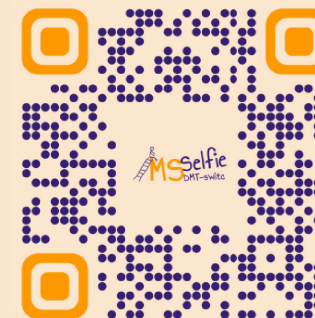
UBLITUXIMAB

NOMBRE COMERCIAL: BRIUMVI

Para más información visite [MS-Selfie](#):



Consulte la información local donde esté disponible o visite el Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS ([CIMA](#))



AEMPS, Agencia Española de
Medicamentos y Productos Sanitarios

Versión: beta 7.0, 09-03-2026

¿QUÉ TME ES EL MEJOR PARA TI?

Considera que tan importante es cada factor para ti al elegir tu TME.

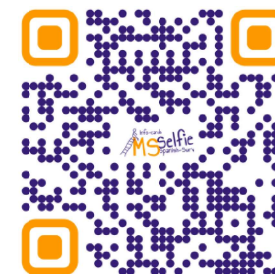
	NADA IMPORTANTE.	EXTREMADAMENTE IMPORTANTE
PREVENCIÓN DE RECAÍDAS	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
EFFECTOS ADVERSOS A CORTO PLAZO	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
EFFECTOS ADVERSOS A LARGO PLAZO	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
RIESGO DE CÁNCER	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
NÚMERO DE VISITAS CLÍNICAS	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
IMPACTO EN PLANEACIÓN FAMILIAR	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
RESPUESTA A LA VACUNACIÓN	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

Estas tarjetas están diseñadas como una herramienta para ayudar en la toma de decisiones. Asegúrate de discutir con tu equipo de EM qué factores son importantes para ti.

GRACIAS

Gracias por utilizar las Tarjetas de Información MS-Selfie. Por favor, utiliza los enlaces a la página del micrositio MS-Selfie para cada TME con licencia y a la información local del producto para obtener más detalles sobre cada medicamento.

Agradecemos comentarios o una retroalimentación para futuras ediciones. Por favor, escanea el código QR para acceder al formulario de comentarios.



Equipo de las InfoCards:

Professor Gavin Giovannoni, UK
Dr Ide Smets, The Netherlands
Dr Safiya Zaloum, UK
Mrs Ruth Bentley, UK

Gracias al equipo de traducción local:

La traducción de estas tarjetas fue proporcionada por el **Dr Jairo Gaitán**, Residente de Neurología de la Fundación Santa Fe de Bogotá (FSFB), Colombia. En caso de consultas, por favor contactar al **Dr Saúl Reyes**, Neurólogo especialista en enfermedades desmielinizantes, Jefe del departamento de Neurología FSFB, Honorary Clinical Lecturer, QMUL.
Correo: s.reyes@qmul.ac.uk

Actualizado por última vez en 09-03-2026
Fecha de traducción: 18 de mayo del 2026