



Neurology perspectives



19772 - Tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-CD20 en pacientes con esclerosis múltiple previamente tratados con alemtuzumab en un centro de referencia

Llanes Ferrer, A.¹; Pérez Gil, D.¹; Rodríguez Martín, E.²; Espiño Martínez, M.²; Fernández Velasco, J.²; Rodero Romero, A.²; Martínez García, B.¹; Garay Albízuri, P.¹; Sainz Amo, R.¹; Rodríguez Jorge, F.¹; Monreal Laguillo, E.¹; Sainz de la Maza Cantero, S.¹; Villar Guimerans, M.²; Costa-Frossard França, L.¹; Masjuan, J.¹; Chico García, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ²Servicio de Inmunología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: Describir nuestra experiencia en pacientes con esclerosis múltiple remitente recidivante (EMRR) tratados con un anticuerpo monoclonal anti-CD20 tras alemtuzumab.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con EMRR de alta actividad que recibieron anti-CD20 tras alemtuzumab en un centro de referencia. Se revisaron datos clínicos y paraclínicos basales (incluyendo porcentaje de linfocitos B [LB] y neurofilamentos de cadena ligera en suero [NFLs]), a 6 meses y al año. Se definió un umbral de LB elevados > 15% respecto a linfocitos totales y de NFLs > 10 pg/ml.

Resultados: Se incluyeron 13 pacientes (76,9% mujeres) con una mediana (RIC) de 39,3 (28,0-42,8) años. Tres pacientes eran naïve antes de alemtuzumab. El resto habían recibido entre 1-6 tratamientos modificadores. En 12/13 se suspendió alemtuzumab por ineficacia; en 1/13 por anafilaxia. En todos los casos se inició un anti-CD20 por reactivación grave de la enfermedad (radiológica y/o en brotes). Diez recibieron ocrelizumab, 2 ofatumumab y 1 rituximab. 4/11 (36,4%) pacientes tenían lesiones realzantes en la RM basal (mediana de 5,5 [1,8-12,3]). Ninguno desarrolló hipogammaglobulinemia o infecciones graves. 10/11 tenían BOC IgM lipidoespecíficas y 6/13 tenían > 15% de LB (datos de actividad de LB). 4/10 (40%) tenían NFLs basales > 10 pg/ml, que se normalizaron a los 6 meses. 7/13 completaron un año de seguimiento. De ellos, 3 pacientes presentaron lesiones nuevas (sin realce), uno con un brote. Ninguno experimentó progresión confirmada de la discapacidad. 4/7 (57,1%) estaban en NEDA3.

Conclusión: Los anti-CD20 pueden ser una alternativa efectiva y segura en pacientes con EMRR con fracaso de alemtuzumab mediado por actividad de LB.