



# Neurology perspectives



## 18657 - SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON OCRELIZUMAB EN UNA SERIE DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

García Estévez, D.; Labandeira Guerra, C.; Cid Rodríguez, M.; Pato Pato, A.; Ozaita Arteché, G.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense.

### Resumen

**Objetivos:** El ocrelizumab es un anticuerpo monoclonal anti-CD20 aprobado para el tratamiento de las formas muy activas de esclerosis múltiple, cuya seguridad debe ser evaluada ya que afecta a nivel inmunológico a la producción de anticuerpos y causa un descenso en el nivel de inmunoglobulinas. El objetivo del estudio es conocer la seguridad del ocrelizumab en nuestra serie de pacientes con EM.

**Material y métodos:** Se incluyeron los pacientes que llevaban al menos 12 meses de tratamiento con ocrelizumab. De forma retrospectiva se registraron los eventos adversos infecciosos, la infección por COVID-19 y se determinó el nivel de inmunoglobulinas (IgG, IgM) al inicio del tratamiento y a los 6, 12 y 24 meses del seguimiento.

**Resultados:** Se incluyeron 31 pacientes (16H/15M). El 45,2% procedían de fármacos de primera línea, el 29% de segundas líneas y el 25,8 eran *naïve*. El nivel de IgM fue significativamente menor ya desde los 6 meses ( $111 \pm 73$  vs.  $91 \pm 72$  mg/dl,  $p = 0,045$ ) y a los 24 meses ( $n = 23$ ) fue de  $67 \pm 65$  mg/dL,  $p < 0,001$ . La IgG tuvo un descenso significativo a los 24 meses del seguimiento ( $896 \pm 209$  vs.  $786 \pm 188$  mg/dL,  $p = 0,013$ ). Diecinueve pacientes (61,3%) tuvieron COVID-19 y uno fue *exitus*. Quince pacientes (48,4%) tuvieron alguna infección siendo las más frecuentes la bronquitis ( $n = 5$ ) y la ITU ( $n = 6$ ). Tres infecciones fueron graves (dos neumonías, una ITU multirresistente). No hallamos diferencias significativas entre pacientes con niveles de inmunoglobulinas normales o por debajo del límite inferior de la normalidad.

**Conclusión:** La vigilancia de infecciones debe ser una constante en la gestión de riesgos del tratamiento con ocrelizumab.