



Neurology perspectives



19442 - Estudio de continuidad y efectos secundarios en tratamientos de perfusión para la enfermedad de Parkinson (apomorfina subcutánea y levodopa intestinal) en una unidad de trastornos del movimiento

Muro García, I.; Alonso Maroto, J.; Casas Peña, E.; González García, B.; Carabajal Pendón, E.; López Manzanares, L.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa.

Resumen

Objetivos: Determinar la tasa de discontinuidad de los tratamientos en perfusión para la enfermedad de Parkinson avanzada (EPA), en una unidad de trastornos del movimiento, los motivos de la misma y la frecuencia y temporalidad de efectos adversos (EA).

Material y métodos: Estudio observacional de pacientes con EPA en tratamiento de perfusión con levodopa intestinal (LI) y/o apomorfina subcutánea (AS) entre enero de 2010-enero de 2023, mediante revisión retrospectiva de historias clínicas.

Resultados: 80 pacientes, 46 grupo LI y 46 grupo AS. Edad media de inicio LI 70 años [44-85], AS 65 años [50-81]. El tiempo medio de tratamiento LI fue de 3,3 años y de AS de 1,8 años. 11 pacientes (23,9%) suspendieron LI: 4 por complicaciones del sistema, 4 por EA, 4 por progresión motora, 1 por progresión cognitiva. 35 pacientes (76,1%) suspendieron AS: 13 por EA, 7 fue terapia puente a ECP, 5 por empeoramiento cognitivo, 4 por complicaciones del sistema y 2 por ausencia de mejoría motora. Los EA más frecuentes con LI fueron granulomas (23,4%) y eritema del estoma (21,28%), más frecuentes en los primeros dos años (58,3 vs. 41,7%, $p = 0,002$; 63,6 vs. 36,4%, $p = 0,001$). Los EA más frecuentes con AS fueron nódulos (56,5%) y somnolencia (21,7%), más frecuentes en los primeros dos años (92,3 vs. 7,7% $p < 0,001$; 100 vs. 0%).

Conclusión: La terapia con LI se mantuvo durante más tiempo que AS. Los efectos secundarios ocurrieron sobre todo en los dos primeros años en ambos grupos y fueron leves, siendo más frecuentes en AS.