



Neurology perspectives



20297 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE OCRELIZUMAB EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE PRIMARIA PROGRESIVA (EMPP) EN UNA UNIDAD ESPECIALIZADA

Torres Moral, A.; López Ruiz, R.; Montero Ramírez, E.; Dotor García-Soto, J.; Ben-Yelun Inerser, M.; Arzálluz Luque, J.; Eichau Madueño, S.

Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena.

Resumen

Objetivos: El ocrelizumab (OCR) es un anticuerpo monoclonal anti-CD20 aprobado para el tratamiento de EMPP. Su principal efecto secundario implica hipogammaglobulinemia y depleción linfocitaria, apareciendo inmunodeficiencia adquirida y aumento del riesgo de infecciones.

Material y métodos: Analizar eficacia y seguridad de OCR en pacientes EMPP. Se observaron efectos adversos (EA), evolución clínica, demográfica y hallazgos de laboratorio.

Resultados: 31 pacientes EMPP recibieron OCR. 13 (41,9%) mujeres. Edad media al diagnóstico 47,6 (DE 8,66) años y tiempo medio seguimiento desde inicio OCR 5,4 (DE 2,7) años. EDSS media antes de iniciar OCR fue de 5,4 (DE 6) y tras el seguimiento 5,9 (DE 6,3). 12 mantienen EDSS estable y 13, la empeoran. La fatiga (19,3%) es el EA más descrito. 10 (32,2%) tuvieron infecciones respiratorias leves, 9 (29%), infección COVID. 4 pacientes fallecieron en el seguimiento: 2 infección COVID, uno por neumonía criptogénica de origen desconocido y otro por infección de tejidos blandos. 22 (71%) pacientes no recibieron ningún tratamiento previo a OCR. Determinación de IgM, IgG y recuento de linfocitos B se hizo semestralmente, apreciando una reducción. Un paciente suspendió OCR por hipogammaglobulinemia e infecciones de repetición.

Conclusión: Tras un seguimiento de aproximadamente 5 años, un tercio de pacientes EMPP se han mantenido estables. A destacar, hubo 9 pacientes con infección COVID y 4 fallecimientos (al menos 3 por causas infecciosas). OCR provoca una reducción en el recuento de linfocitos B, IgM e IgG. Un paciente suspendió OCR por reducción IgG e infecciones. En conclusión, la efectividad de OCR se mantiene constante, necesitándose un seguimiento estrecho de las cifras de inmunoglobulinas e infecciones en estos pacientes.