



Neurology perspectives



21417 - EFECTIVIDAD DE OCRELIZUMAB EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE RECURRENTE: ESTUDIO DEL IMPACTO DEL TRATAMIENTO PREVIO

Giramé Rizzo, L.¹; Gómez Dabó, L.¹; Carvajal Junco, R.²; Rio Izquierdo, J.²; Tur Gomez, C.²; Arrambide Garcia, G.²; Cobo Calvo, A.²; Zabalza de Torres, A.²; Ariño Rodríguez, H.²; Tagliani, P.²; Vilaseca Jolonch, A.²; Bollo, L.²; Pappolla, A.²; Garcia Sarreon, M.²; Mongay Ochoa, N.²; Rodríguez Acevedo, B.²; Castelló Justribó, J.²; Midaglia Fernández, L.²; Galán Cartaña, I.²; Comabella López, M.²; Auger, C.³; Rovira Cañellas, A.³; Sastre Garriga, J.²; Tintoré Subirana, M.²; Montalban Gairín, X.²; Vidal Jordana, A.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat). Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ³Sección de Neurorradiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Evaluar la efectividad del ocrelizumab y, con un interés especial, estudiar el impacto del tipo de tratamiento previo recibido en la respuesta al tratamiento.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de una cohorte prospectiva de pacientes adultos con esclerosis múltiple remitente recurrente tratados con ocrelizumab que iniciaron tratamiento entre septiembre de 2012 y mayo de 2023. Se agruparon los pacientes según el último tratamiento recibido: *naïve*, inyectables, orales no-S1P, orales-S1P y monoclonales. Se recogieron variables demográficas y clínico-radiológicas. Se analizó la actividad clínica (tasa anualizada de brotes: TAB) y la actividad radiológica (lesiones gadolinio-positivas (Gd+) y nuevas lesiones en T2) antes y después del inicio de ocrelizumab.

Resultados: Se incluyeron 265 pacientes, 66,7% mujeres. Al inicio de ocrelizumab, con edad media: 38,5 años (DE: 9,8), mediana de duración de la enfermedad: 82,3 meses (IQR: 22,3-180,5), mediana de EDSS: 2,0 (IQR: 2,0-3,0), mediana de TAB los 12 meses previos: 1 (IQR: 0-1) y 65/197 (33,0%) pacientes tenían lesiones Gd+. Tras el inicio del ocrelizumab, solo 15 pacientes presentaron un brote, con TAB media a los 12 meses: 0,04 (DE: 0,22). Aquellos tratados previamente con oral-S1P presentaron una TAB media ligeramente superior (0,19, DE: 0,48; $p = 0,0096$) y un menor tiempo hasta el primer brote (HR 6,8, IC95% 1,2-36,8), pero estas diferencias no se mantuvieron tras ajustar por las características basales.

Conclusión: El ocrelizumab es un fármaco altamente efectivo en la práctica clínica diaria. Nuestros resultados sugieren que, tras ajustar por la actividad de la enfermedad antes del inicio del tratamiento, el tipo de fármaco recibido previamente no tiene un impacto en su respuesta.