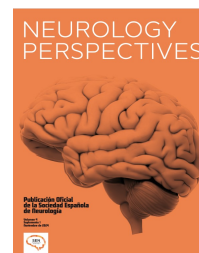




# Neurology perspectives



## 20548 - EXPERIENCIA CON OPICAPONA EN VIDA REAL EN FLUCTUACIONES MOTORAS TEMPRANAS: ANÁLISIS A 3 MESES DEL ESTUDIO REONPARK

López Manzanares, L.<sup>1</sup>; García Caldentey, J.<sup>2</sup>; García Ramos, R.<sup>3</sup>; Cerdán Sánchez, M.<sup>4</sup>; Solano Vila, B.<sup>5</sup>; Castilla-Fernández, G.<sup>6</sup>; Pijuan Jiménez, I.<sup>7</sup>; Tegel Ayuela, I.<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; <sup>2</sup>Oms42 Centro Neurológico; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Santa Lucía; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Santa Caterina; <sup>6</sup>BIAL - R&D Investments; <sup>7</sup>Medical Affairs España. BIAL.

### Resumen

**Objetivos:** El estudio REONPARK tiene como objetivo evaluar la eficacia y tolerabilidad del inhibidor de la COMT (iCOMT) para aliviar las complicaciones motoras asociadas al tratamiento con L-dopa en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP) con fluctuaciones motoras tempranas (FMT, signos de fin de dosis en  $\leq 2$  años) en condiciones de práctica clínica.

**Material y métodos:** Estudio nacional observacional de iCOMT que incluye pacientes con EP tratados con L-dopa/DDCI y FMT. Se presenta el primer análisis intermedio, que compara 3 meses después del inicio del iCOMT con el valor basal.

**Resultados:** Se evaluaron 70 pacientes (media  $\pm$  DE: 64,4  $\pm$  10 años; 4,8  $\pm$  3,1 años duración de EP; 484,8  $\pm$  212,5 mg/día L-dopa, MDS-UPDRS III: 28,6  $\pm$  13,9) que iniciaron opicapona, un 64,7% con 3 dosis diarias de L-dopa/DDCI. Después de 3 meses, los síntomas motores se redujeron sin aumentar las discinesias. MDS-UPDRS III, MDS-UPDRS IV y MDS-UPDRS total (media del cambio desde basal  $\pm$  DE: -3,3  $\pm$  7,7,  $p < 0,001$ ; -1,3  $\pm$  1,7,  $p < 0,001$ ; -5,7  $\pm$  11,4,  $p < 0,001$ , respectivamente). La condición mejoró en la mayoría de los pacientes según la Impresión Global de Cambio del Paciente y del Clínico (62,9% y 73,5%, respectivamente). El dominio estado de ánimo/apatía en la escala de síntomas no motores mejoró (media  $\pm$  DE: -2,7  $\pm$  9,3,  $p < 0,006$ ). Sesenta y seis pacientes completaron el seguimiento, 2 lo interrumpieron debido a eventos adversos. Se notificaron 22 eventos adversos relacionados con opicapona, todos leves o moderados, que afectaron al 18,6% de los pacientes.

**Conclusión:** La opicapona demostró un control eficaz de los síntomas motores y una buena tolerabilidad en pacientes con EP y FMT en la práctica clínica habitual después de 3 meses.