



Neurology perspectives



17479 - CAMBIO A OCRELIZUMAB EN PACIENTES CON EM-RR TRATADOS CON NATALIZUMAB EN PAUTA EXTENDIDA POR RIESGO ELEVADO DE LMP

Riancho Zarrabeitia, J.; Santiago Setien, P.; Barquin Rego, C.; Sánchez de la Torre, J.R.; Jiménez López, Y.; Misiego Peral, M.; Setien Burgues, S.; Delgado Alvarado, M.

Servicio de Neurología. Hospital Sierrallana.

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias de efectividad y seguridad entre mantener natalizumab en pauta extendida o cambiar a ocrelizumab en una cohorte de pacientes con esclerosis múltiple remitente-recurrente (EM-RR) de alta actividad con riesgo elevado de leucoencefalopatía multifocal progresiva (LMP).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes con EM-RR de alta actividad. Se definieron 2 grupos de estudio: i) pacientes que continuaron tratamiento con natalizumab en pauta extendida y, ii) pacientes que cambiaron a tratamiento con ocrelizumab. Se evaluaron variables de efectividad (tasa anualizada de brotes [TAB], control de la actividad radiológica, progresión de la discapacidad, NEDA-3) y de seguridad.

Resultados: 29 pacientes fueron incluidos. De ellos 13 (10 mujeres, 3 hombres) continuaron tratamiento con natalizumab y 16 (14 mujeres, 2 hombres) cambiaron a ocrelizumab (periodo medio de lavado de 6,5 semanas). Previo al cambio, ambos grupos fueron comparables en términos de edad, tiempo desde el diagnóstico, TAB, actividad radiológica o discapacidad. Tras 24 meses de seguimiento, no se encontraron diferencias significativas a nivel de la TAB (0,08 vs. 0,06), presencia de actividad radiológica (0,08 vs. 0,03), ni de la progresión de la discapacidad (EDSS media 3 vs. 3,2) en los pacientes tratados con natalizumab o ocrelizumab, respectivamente. A los 24 meses, el 76 y 81% de los pacientes tratados con natalizumab en pauta extendida u ocrelizumab se mantuvieron en NEDA-3. No se reportaron incidencias en relación con la seguridad.

Conclusión: Tras 24 meses de seguimiento, no se encontraron diferencias significativas entre continuar tratamiento con natalizumab en pauta extendida o el cambio a ocrelizumab.