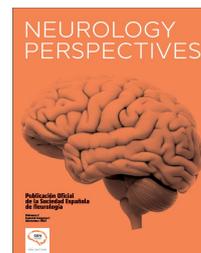




Neurology perspectives



17595 - USO DE LAS TERAPIAS DE SEGUNDA LÍNEA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON, EXPERIENCIA DE NUESTRO CENTRO

Rivera Sánchez, M.¹; Santa Cruz Carrera, M.²; Martín Arroyo, J.¹; Manrique Arregui, L.¹; Gallo Valentín, D.¹; Gangas Barranquero, L.¹; Polanco Fernández, M.A.¹; Martínez Dubarbie, F.¹; Madera, J.¹; Infante, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ²Servicio de Digestivo. Hospital de Basurto.

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil de los pacientes y la adherencia a las terapias de segunda línea (TSL) en la enfermedad de Parkinson (EP) en la comunidad de Cantabria.

Material y métodos: Revisión de los historiales clínicos de los pacientes que iniciaron tratamiento con alguna TSL en Cantabria en el periodo 2007-2020.

Resultados: Se han realizado 67 procedimientos. La edad media de inicio de la TSL fue 64 años, tras 11 años de evolución y media de 6 h/d en OFF. La TSL más empleada fue la ECP (46%), seguida de APO (30%) y de IIL (24%). Los pacientes seleccionados para ECP eran más jóvenes, con más discinesias, sin deterioro cognitivo y con menor frecuencia de bloqueos en ON, con respecto a los tratados con APO o IIL. Los pacientes seleccionados para APO no presentaban síntomas psicóticos. El 69% de los tratados con IIL no eran candidatos a otras TSL. El 24% abandonó la TSL (60% APO, 25% IIL), por complicaciones, falta de eficacia o uso puente a ECP en el caso de APO. Casi el 20% usó dos TSL diferentes, de manera simultánea en 7,5%, siendo la combinación más frecuente ECP+APO.

Conclusión: La edad, la presencia de deterioro cognitivo, síntomas psicóticos o bloqueos en ON, y las preferencias del paciente son las principales variables que influyen en la elección de la TSL. La ECP es de elección en pacientes más jóvenes sin deterioro cognitivo, la APO la que mayor tasa de discontinuación presentó y la IIL es la más empleada cuando las otras están contraindicadas.