



# Neurology perspectives



## 19138 - APOMORFINA SUBLINGUAL PARA EL TRATAMIENTO DE LOS EPISODIOS OFF EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON: IMPACTO EN LA HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA DURANTE EL AJUSTE DE LA DOSIS

Pijuan Jiménez, I.<sup>1</sup>; Ros Esparza, I.<sup>1</sup>; Jost, W.<sup>2</sup>; Coelho, M.<sup>3</sup>; Fonseca, M.<sup>4</sup>; Castilla-Fernández, G.<sup>4</sup>; Denecke Muhr, C.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Medical Affairs España. Laboratorios BIAL; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Parkinson Klinik-Ortenau; <sup>3</sup>Neurological Clinical Research Unit. Instituto de Medicina Molecular, Hospital Santa Maria; <sup>4</sup>Clinical Research & Operations. BIAL; <sup>5</sup>Global Medical Affairs. BIAL.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la aparición de hipotensión ortostática (HO) durante el ajuste de dosis de apomorfina sublingual (SL-APO) en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP).

**Material y métodos:** En dos ensayos pivotaes (CTH-300 y CTH-302), se ajustó la dosis de SL-APO en pacientes con EP y episodios OFF para determinar una dosis efectiva y bien tolerada. En las visitas clínicas durante el ajuste de dosis, se midió la presión arterial (PA) de los pacientes antes y 1 h después de la toma de SL-APO. Se realizó un análisis *post hoc* de las lecturas de PA y la concurrencia de: HO (según PA) y HO reportada como acontecimiento adverso emergente del tratamiento (AAET).

**Resultados:** En 652 visitas de ajuste de dosis en 240 pacientes, los valores promedio de PA antes y después de la toma de SL-APO fueron comparables. La frecuencia de aparición de HO después de la toma de SL-APO fue similar a la frecuencia de HO reportada solo antes de la toma. Asimismo, en las visitas en las que se notificó HO como AAET (5,4% del total), la frecuencia de aparición de HO tras la toma de SL-APO, según los valores de PA, fue similar a la frecuencia de HO reportada solo antes de la toma.

**Conclusión:** En general, la toma de SL-APO no afectó a los valores de PA ni a la frecuencia de HO durante el ajuste de dosis, según se evaluó con estas mediciones en las visitas clínicas (coincidiendo o no con la notificación de HO como AAET).