



## 19377 - Persistencia y adherencia del tratamiento con ocrelizumab en EM en LA práctica clínica real

Rodríguez Regal, A.<sup>1</sup>; Doporto Fernández, A.<sup>2</sup>; Álvarez Rodríguez, E.<sup>3</sup>; Naya Ríos, L.<sup>4</sup>; García Estévez, D.<sup>5</sup>; Rodríguez Rodríguez, M.<sup>6</sup>; Pato Pato, A.<sup>5</sup>; Costa Arpín, E.<sup>7</sup>; López Real, A.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Provincial de Pontevedra; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Da Costa; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Álvaro Cunqueiro; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario A Coruña; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Ourense; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Lucus Augusti; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Arquitecto Marcide.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio fue evaluar la adherencia y persistencia del tratamiento con ocrelizumab para la esclerosis múltiple (EM) en un entorno clínico real.

**Material y métodos:** Realizamos un estudio retrospectivo incluyendo pacientes de 8 hospitales de Galicia tratados con ocrelizumab. La adherencia se definió como la administración del tratamiento en la pauta indicada en ficha técnica (cada 5-6 meses). La persistencia se definió como el no cambio a otra terapia modificadora de la enfermedad (TME).

**Resultados:** El análisis incluyó un total de 294 pacientes con EM. Los pacientes tenían una edad media de  $44,8 \pm 9,9$  años en la fecha de la primera infusión; eran mayoritariamente mujeres (65%) y tenían una duración media de la enfermedad desde diagnóstico de  $8,7 \pm 7,1$  años. Del grupo de muestra, 206 (70,1%), 30 (10,2%) y 58 (19,7%) eran EM recurrente-remitente, secundaria progresiva y primaria progresiva, respectivamente. El 29% no habían recibido tratamiento previo cuando comenzaron con ocrelizumab, el 45% fueron tratados con terapia de primera línea y el 26% con terapia de segunda línea. La escala de estado de discapacidad ampliada basal (EDSS) fue de  $3,5 \pm 1,9$  y la tasa de recaída anualizada basal (TAB):  $0,83 \pm 0,83$ . La adherencia fue del 100%. La persistencia fue del 98,9% al mes 6 (n = 268); 98,7% al año (n = 230); 96,1% al mes 18 (n = 180) y del 92,5% a los 24 meses (n = 147).

**Conclusión:** En nuestra cohorte ocrelizumab tuvo una adherencia del 100% y una persistencia superior al 90% en los primeros 2 años de tratamiento.