



Neurology perspectives



18871 - Estudio OPTIMO (Opicapona y Perfiles de Tratamiento de pacientes con enfermedad de Parkinson en consultas de trastornos del Movimiento)

Luquin Luquin, R.¹; Martín Cortazar, C.²; Tegel Ayuela, I.³; Pijúan Jiménez, I.³; Moreno Méndez, C.³

¹Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; ²Grupo Evidenze; ³Bial.

Resumen

Objetivos: Valorar el efecto de asociar opicapona (OPC), inhibidor de la COMT de tercera generación, como terapia adyuvante a levodopa/IDDC en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP) y fluctuaciones motoras (FM) en un entorno de práctica clínica real.

Material y métodos: OPTIMO fue un estudio nacional, observacional y retrospectivo llevado a cabo en 16 centros. El periodo de inclusión duró 12 meses. Se recogieron datos clínicos de antes del inicio del tratamiento con OPC y de entre 3 y 7 meses postratamiento. Se recogieron efectos adversos, con especial atención al desarrollo de discinesias.

Resultados: Se incluyeron 245 pacientes (edad media = 67,7 años; tiempo medio de evolución = 8,3 años; dosis media de levodopa = 620,7 mg/día). El tratamiento con OPC redujo el porcentaje de pacientes con FM de fin de dosis (98 vs. 61,6%), de las fluctuaciones *delayed-on* ($p = 0,010$), no-on ($p = 0,027$) y no motoras ($p = 0,010$). El número de horas OFF diarias se redujo de forma significativa (143 vs. 67,9 minutos). El 74,2% de los pacientes describió una mejoría clínica de las FM y en 64,6% de los pacientes la mejoría de las FM no produjo empeoramiento de las discinesias. No se observó un aumento significativo del tiempo ON con discinesias y solo el 8,6% de los pacientes presentaron acontecimientos adversos relacionados con el uso de OPC.

Conclusión: Nuestros resultados confirman lo obtenido en los ensayos clínicos previos, demostrando que, en la práctica clínica habitual, OPC reduce de forma significativa las FM y no motoras sin aumentar significativamente las discinesias, junto con un buen perfil de tolerancia.