



Neurology perspectives



20835 - OZANIMOD EN PACIENTES NAÏVE CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE RECURRENTE LEVE-MODERADA: CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD EN EL ESTUDIO APPREZIATE

Costa-Frossard França, L.¹; Brieva, L.²; Muñoz Fernández, C.³; Martín Martínez, J.⁴; Romero Villarrubia, A.⁵; Kuprinski, J.⁶; García Estévez, D.⁷; Prieto González, J.⁸; Carmona, O.⁹; Blasco Quílez, M.¹⁰; Garcés Redondo, M.¹¹; Calles Hernández, M.¹²; Candelieri Merlicco, A.¹³; Eichau Madueño, S.¹⁴; Barbero, D.¹⁵; López Muñoz, P.¹⁶; Meca Lallana, V.¹⁷; Álvarez Bravo, G.¹⁸; Ramo Tello, C.¹⁹; Puertas, I.²⁰; Pérez, X.²¹; Villanova Larena, D.²¹; Villar Guimerans, L.²²

¹Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida; ³Servicio de Neurología. Hospital Torrecárdenas; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitari Mútua de Terrassa; ⁷Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense; ⁸Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago; ⁹Servicio de Neurología. Fundació Salut Empordà; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Universitari Son Espases; ¹³Servicio de Neurología. Hospital Rafael Méndez; ¹⁴Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; ¹⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara; ¹⁶Servicio de Neurología. Hospital Arnau de Vilanova de Valencia; ¹⁷Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; ¹⁸Servicio de Neurología. Hosp. Universitari Dr. Josep Trueta de Girona; ¹⁹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ²⁰Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ²¹Bristol Myers Squibb; ²²Servicio de Inmunología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: Describir datos demográficos, características de la enfermedad, medidas clínicas, evaluaciones cognitivas y resultados informados por el paciente (PRO).

Material y métodos: Estudio observacional, multicéntrico, ambispectivo en 38 hospitales españoles en pacientes *naïve* con esclerosis múltiple remitente recurrente (EMRR) leve-moderada tratados con ozanimod (NCT05811416). **Endpoint** primario: persistencia de ozanimod; secundarios: tasa anualizada de recaídas (TAR), análisis de deterioro cognitivo (SDMT), discapacidad (EDSS), incidencia de acontecimientos adversos (AA) y PRO: satisfacción (TSQM), impacto físico y psicológico de la EM (MSIS-29) y cambios en fatiga motora y cognitiva (FSMC).

Resultados: Se incluyeron 43 pacientes de 51 reclutados (edad media 40,95 [DE 10,08] años) con una edad media de inicio de síntomas de 36,49 (DE 10,80) años y de diagnóstico de 37,44 (DE 10,86). Al inicio, los pacientes tenían una TAR de 0,79 y un EDSS medio de 1,5 (DE 1,0). El 22,2 % de los pacientes presentaban deterioro cognitivo antes del inicio del tratamiento, medido con el SDMT. El SDMT medio fue 48,0 (DE 8,1). El impacto basal de la EM fue bajo: MSIS-29 medio fue 15,18 (DE 13,29). El 48,3% de los pacientes presentaban fatiga: 24,1% leve, 6,9% moderada y 17,2% grave. El FSMC medio fue 43,38 (DE 19,08). A tres meses, la satisfacción con ozanimod fue alta: TSQM global medio 76,80 (DE 20,91). No hubo discontinuaciones. Dos pacientes (3,9%) presentaron AA relacionados con ozanimod (gastrointestinales, artralgia, cefalea); ninguno grave.

Conclusión: En este análisis hubo una alta satisfacción y tolerabilidad en los primeros 3 meses de tratamiento con ozanimod. Los resultados obtenidos concuerdan con lo publicado hasta la fecha, precisando mayor

tiempo de seguimiento.