



21357 - PERSISTENCIA DEL TRATAMIENTO CON OCRELIZUMAB EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Doperto Fernández, A.¹; Martínez Coego, C.²; Antón Fuente, S.³; Álvarez Rodríguez, E.⁴; López Real, A.⁵; García Estévez, D.⁶; Rodríguez Rodríguez, M.⁷; Pato Pato, A.⁶; Costa Arpín, E.⁸; Ramos Rúa, L.⁷; Rodríguez Regal, A.⁹

¹Servicio de Neurología. Hospital da Costa; ²Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; ³Biostatech. Advice Training and Innovation in Biostatistics; ⁴Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; ⁵Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario A Coruña; ⁶Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Ourense; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Lucus Augusti; ⁸Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa Santos; ⁹Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario de Pontevedra.

Resumen

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

Material y métodos: Realizamos un estudio retrospectivo incluyendo pacientes de todos los hospitales de Galicia (8 en total) tratados con ocrelizumab. La persistencia se definió como el no cambio a otra terapia modificadora de la enfermedad (TME).

Resultados: Se incluyeron un total de 412 pacientes diagnosticados de EM según los criterios de McDonald 2017. El 62,6% eran mujeres y el 37,4% varones. El 68,93% (284 pacientes) eran formas de EMRR y el 31,7 formas progresivas de la enfermedad. La edad media al diagnóstico fue de $35,9 \pm 10,4$ años. El tiempo medio de evolución de la enfermedad fue de $7,2 \pm 7,4$ años. Un total de 131 pacientes eran *naïve* y el número medio de TME, excluyéndolos, fue de $1,8 \pm 1,0$. La TAB basal fue de $0,7 \pm 0,8$, y la EDSS basal fue de $3,3 \pm 1,9$. Solo el 7,0% de los pacientes (29) abandonaron el estudio. Las probabilidades de persistencia anual durante los primeros cuatro años se estimaron en 99% el año 1 (0,98, 1), del 95% el año 2 (0,93, 0,97), del 92% el año 3 (0,89, 0,95) y del 90% el año 4 (0,86, 0,94), respectivamente (formas RR vs. formas progresivas). No se encontraron diferencias significativas entre los distintos tipos de EM.

Conclusión: En nuestra cohorte, el ocrelizumab tuvo una persistencia superior al 90% en los primeros 4 años de tratamiento.