



22471 - COMPARACIÓN DEL PERFIL DE SEGURIDAD DE RITUXIMAB Y OCRELIZUMAB EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN PRÁCTICA CLÍNICA

Varas Martín, E.¹; Montero Lázaro, M.²; Maganto Garrido, S.²; Abad Lecha, E.²; Neri Crespo, M.¹; Chavarría Miranda, A.¹; Mulero Carrillo, P.¹; Fernández Peña, S.²; Téllez Lara, N.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ²Servicio de Farmacia. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Rituximab (RTX) y ocrelizumab (OCR) son anticuerpos anti-CD20 empleados en pacientes con esclerosis múltiple (EM). Sin embargo, no existen muchos estudios que comparen su perfil de seguridad. Por ello, nuestro objetivo será contrastar los efectos adversos entre ambos fármacos en práctica clínica.

Material y métodos: Análisis retrospectivo en pacientes diagnosticados de EM en tratamiento con RTX u OCR entre enero de 2018 y marzo de 2025 con al menos un año de tratamiento. Se recogieron datos demográficos y clinicoanalíticos para evaluar la aparición de infecciones, efectos adversos graves (provocaron hospitalización), neoplasias, hepatotoxicidad y linfopenias graves (< 200 linfocitos/ml).

Resultados: Desde 2018, 161 pacientes con EM iniciaron tratamiento con RTX (79) u OCR (82), excluyéndose 7 RTX y 5 OCR por recibir una única dosis. Finalmente, nuestro análisis incluyó 149 pacientes (OCR, n = 77; RTX, n = 72). Los pacientes con RTX presentaban una edad y discapacidad significativamente más elevadas (edad media RTX 50 ± 9 años vs. OCR 44 ± 9 años; mediana EDSS RTX 5,5 (2,0-8,5) vs. OCR 3,0 (0-7,5), $p < 0,001$). La media de seguimiento desde inicio de tratamiento en RTX fue $2,8 \pm 1,8$ años, OCR, $2,1 \pm 1,6$ años. No hubo diferencias respecto a infecciones urinarias ($p = 0,604$), respiratorias ($p = 0,550$), herpéticas ($p = 0,278$) u otras ($p = 0,172$), hipertransaminasemia ni linfopenias graves ($p = 0,232$). Sí existieron diferencias respecto a los efectos adversos graves, y las infecciones que precisaron hospitalización ($p = 0,041$), mayores en el grupo RTX. En el plano oncológico, 4 pacientes bajo OCR desarrollaron neoplasias (2 mama, 1 pulmón, 1 seminoma testicular) frente a uno bajo RTX (renal).

Conclusión: RTX y OCR mostraron un comportamiento muy similar en cuanto a efectos adversos leves. Sin embargo, RTX se relacionó con mayor riesgo de infecciones graves con necesidad de hospitalización, en probable relación a mayor edad y discapacidad de estos pacientes. La frecuencia de neoplasias con OCR obliga a un seguimiento más detallado y prolongado para valorar su relevancia clínica.