



## 23005 - NEUTROPENIA EN PACIENTES CON EM TRATADOS CON TERAPIAS MODIFICADORAS DE LA ENFERMEDAD: ENFOQUE EN AGENTES ANTI-CD20

Carvajal Junco, R.<sup>1</sup>; Granchinho, C.<sup>2</sup>; Tur Gómez, C.<sup>1</sup>; Albasanz, A.<sup>3</sup>; Ariño Rodríguez, H.<sup>1</sup>; Arrambide García, G.<sup>1</sup>; Bollo, L.<sup>1</sup>; Borras Bermejo, B.<sup>3</sup>; Casallas Vanegas, A.<sup>1</sup>; Castillo Justribo, J.<sup>1</sup>; Cobo Calvo, A.<sup>1</sup>; Comabella López, M.<sup>1</sup>; Elosua Bayes, I.<sup>1</sup>; Falcó Roget, A.<sup>4</sup>; Galán Cartaña, I.<sup>1</sup>; Gravalos, M.<sup>1</sup>; Guio Sánchez, C.<sup>1</sup>; La Puma, D.<sup>1</sup>; Labrador, M.<sup>5</sup>; Midaglia Fernández, L.<sup>1</sup>; Mongay Ochoa, N.<sup>1</sup>; Pappolla, A.<sup>1</sup>; Rodríguez Acevedo, B.<sup>1</sup>; Río Izquierdo, J.<sup>1</sup>; Tagliani, P.<sup>1</sup>; Vidal Jordana, A.<sup>1</sup>; Vilaseca Jolonch, A.<sup>1</sup>; Zabalza de torres, A.<sup>1</sup>; Sastre Garriga, J.<sup>1</sup>; Montalban Gairín, X.<sup>1</sup>; Otero Romero, S.<sup>1</sup>; Tintoré Subirana, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cemcat. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Facultad de Medicina. Universidad de Vic. Universidad Central de Cataluña; <sup>3</sup>Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>4</sup>Grupo de Enfermedades Infecciosas. Vall d'Hebron Institut de Recerca; <sup>5</sup>Grupo de Enfermedades Sistémicas. Vall d'Hebron Institut de Recerca.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la incidencia de neutropenia en pacientes con esclerosis múltiple (EM) bajo distintas terapias modificadoras de la enfermedad (DMT), y caracterizar la presentación clínica, manejo y recurrencia de la neutropenia tardía (LON) en pacientes tratados con anti-CD20.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo en una cohorte recogida prospectivamente en un centro de Cataluña. Se incluyeron pacientes adultos con EM tratados con DMT y al menos una determinación del recuento absoluto de neutrófilos. Se calcularon tasas de incidencia (TI) de neutropenia ( $\leq 1,5 \times 10^9/L$ ) por 1.000 persona-años (PA), estratificadas según la DMT. En tratados con anti-CD20, se evaluó LON mediante niveles de neutrófilos  $\geq 4$  semanas tras la infusión, y se describieron sus características clínicas, complicaciones, recurrencia y decisiones terapéuticas.

**Resultados:** De 2.827 episodios de tratamiento, la TI de primera neutropenia varió: teriflunomida = 22,7; cladribina = 20,4; moduladores S1P = 16,2; alemtuzumab = 15,2; interferón = 13,1; dimetil fumarato = 6,2; natalizumab = 1,9; acetato de glatirámero = 1,3/1.000 PA. Para anti-CD20, se analizaron 776 episodios (58% rituximab; 42% ocrelizumab) con una mediana de seguimiento de 3,56 años. La TI del primer episodio de LON fue de 10,9/1.000 PA. De los episodios de neutropenia, el 73% fueron leves, 58% asintomáticos, y 32,3% requirieron hospitalización. En algunos se utilizó filgastrim. La recurrencia ocurrió en el 35,5%, ocasionalmente requiriendo cambio de tratamiento; dos pacientes cambiaron a ofatumumab presentando recurrencia.

**Conclusión:** LON es infrecuente en pacientes con EM tratados con anti-CD20, usualmente leve o asintomática, aunque puede requerir hospitalización. Se aconseja monitorizar el ANC periódicamente. El tratamiento posterior no está claramente definido, ya que otras DMT también pueden asociarse a neutropenia.