



## 22047 - NEUTROPENIA TARDÍA ASOCIADA A OCRELIZUMAB EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE: ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE UNA COHORTE CLÍNICA

Llorente Iniesta, M.<sup>1</sup>; Martínez García, F.<sup>1</sup>; Sánchez García, C.<sup>1</sup>; Valero López, Á.<sup>1</sup>; Miñano Monedero, R.<sup>1</sup>; Torres Núñez, D.<sup>1</sup>; Ibáñez Gabarrón, L.<sup>2</sup>; Arnaldos Illán, P.<sup>3</sup>; Herrero Bastida, P.<sup>4</sup>; García Egea, G.<sup>5</sup>; Belmonte Hurtado, I.<sup>1</sup>; Galdo Galián, D.<sup>1</sup>; Gomollón Martos, P.<sup>1</sup>; Iniesta Martínez, F.<sup>1</sup>; España Dos Santos, C.<sup>1</sup>; Hellín Gil, F.<sup>1</sup>; López Sánchez, P.<sup>1</sup>; Hernández López, C.<sup>1</sup>; Valero López, G.<sup>1</sup>; Millán Pascual, J.<sup>1</sup>; Meca Lallana, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de Elda-Virgen de la Salud; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor;

<sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Rafael Méndez; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Castillo.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas de pacientes con esclerosis múltiple (EM) en tratamiento con ocrelizumab que desarrollaron neutropenia tardía (NT).

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo y unicéntrico. Se incluyeron pacientes con EM y ocrelizumab como tratamiento modificador de la enfermedad (TME) que desarrollaron neutropenia moderada (500-1.000 cel/μl) o grave (< 500 cel/μl) según la escala OMS al menos cuatro semanas (NT) después de la última dosis.

**Resultados:** En una cohorte de 174 pacientes con exposición activa a ocrelizumab se identificaron 11 (8%) con NT, el 72,7% grave. Ocho presentaban EM recurrente y 3 EMPP. La edad media (DE) fue de  $42,9 \pm 10,7$  años y el 63,3% eran hombres. La puntuación EDSS media fue  $3,2 \pm 1,8$ , con evolución media de EM de  $7,0 \pm 4,9$  años, mediana de 1 TME previos (rango: 0-3) y mediana de 4 dosis de ocrelizumab (rango: 1-9) previas a la NT. El intervalo medio entre la última dosis y la NT fue de  $78,0 \pm 54,0$  días (rango: 28-182). La neutropenia mediana fue de 770 cel/μl (rango: 0-940). El 54,5% presentó fiebre y requirió hospitalización. Seis pacientes precisaron de factor estimulante de colonias de granulocitos, identificándose infecciones concomitantes en 5. En 2 pacientes con NT recurrente se cambió el TME (ozanimod y ofatumumab). En los 9 restantes se mantuvo ocrelizumab sin recurrencia de NT (seguimiento medio  $30,4 \pm 21,4$  meses).

**Conclusión:** La NT asociada a ocrelizumab, aunque poco frecuente, puede ocasionar complicaciones infecciosas graves. En nuestra experiencia, estos hallazgos confirman la necesidad de una monitorización hematológica sistemática y una evaluación individual del riesgo con este TME.