



Neurology perspectives



22203 - EXPERIENCIA CLÍNICA CON ICOMT EN LAS FLUCTUACIONES MOTORAS TEMPRANAS. ANÁLISIS INTERMEDIO A DOCE MESES DEL ESTUDIO REONPARK

López Manzanares, L.¹; García-Caldentey, J.²; Vilas Rolán, D.³; Solano Vila, B.⁴; Mata Álvarez-Santullano, M.⁵; Moreno, C.⁶; Tegel Ayuela, I.⁶; Rodríguez de Miguel, M.⁶

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ²Servicio de Neurología. OMS42 Centro Neurológico; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Santa Caterina; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía; ⁶Laboratorios Bial.

Resumen

Objetivos: En la enfermedad de Parkinson (EP), el uso de inhibidores de la COMT (iCOMT) contribuye a optimizar la dosis de levodopa y estabilizar sus niveles plasmáticos. El estudio REONPARK tiene como objetivo evaluar la eficacia y tolerabilidad de los iCOMT para aliviar las complicaciones motoras asociadas al tratamiento con L-dopa en pacientes con EP y fluctuaciones motoras tempranas (FMT, signos de fluctuaciones motoras fin-de-dosis ≤ 2 años) en la práctica clínica.

Material y métodos: El estudio REONPARK es un registro español de iCOMT para pacientes con EP tratados con L-dopa/DDCI y FMT. Presentamos un análisis intermedio hasta 12 meses desde el inicio del tratamiento con iCOMT.

Resultados: 89 pacientes evaluables (edad media \pm DE: $64,6 \pm 10,2$ años; $4,8 \pm 3,1$ años de duración de la EP; $463,8 \pm 191,7$ mg/día de L-dopa; MDS-UPDRS-III: $29 \pm 14,5$; MDS-UPDRS-IV: $4,5 \pm 1,9$), uso de iCOMT (98,9% opicapona; 1,1% entacapona). A los 12 meses se observó una reducción significativa de los síntomas motores y de las complicaciones motoras (cambio desde basal en MDS-UPDRS III = $-5,17$ ($p < 0,001$); MDS-UPDRS-IV = $-1,45$ [$p < 0,001$]). El tiempo medio en estado OFF disminuyó de $3,8 \pm 2,6$ horas a $1,9 \pm 2,2$ horas ($p < 0,001$). El impacto funcional de las fluctuaciones disminuyó, y el porcentaje de pacientes que no experimentaban impacto aumentó del 12,4% al 47,7%.

Conclusión: El tratamiento de L-dopa con iCOMT (principalmente opicapona) demostró una reducción del tiempo OFF, mejorando el impacto funcional de las fluctuaciones tras 12 meses de tratamiento en la práctica clínica real.