



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

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

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. OMS42 Centro Neurológico; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Santa Caterina; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía; <sup>6</sup>Laboratorios 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  $\leq 2$  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.