



22532 - EXPERIENCIA EN VIDA REAL DEL USO DE FOSLEVODOPA/FOSCARBIDOPA SUBCUTÁNEA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON AVANZADA EN UN HOSPITAL TERCARIO: ANÁLISIS A 6 MESES

Ribacoba Díaz, C.; Fernández Revuelta, A.; Aldaz Burgoa, A.; López Valdés, E.; García-Ramos, R.

Unidad de Trastornos del Movimiento. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento con foslevodopa/foscarbidopa subcutánea en pacientes con enfermedad de Parkinson avanzada (EPA) tras 6 meses de uso en un hospital terciario.

Material y métodos: Estudio observacional, longitudinal y retrospectivo de una cohorte de 26 pacientes con enfermedad de Parkinson avanzada (EPA) tratados con bomba subcutánea de foslevodopa/foscarbidopa. Se compararon datos basales y a los 6 meses de tratamiento, incluyendo tiempo en off, discinesias, parte III de la Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS-III), régimen terapéutico y efectos adversos (EA).

Resultados: El 78% eran hombres, con edad media de $64,5 \pm 10,2$ años. El 72,4% iniciaron tratamiento por fluctuaciones motoras no controladas; un 15,4% habían recibido terapia de segunda línea previa. El 61,5% utilizó la bomba 24 horas. El tiempo medio de optimización fue de $26,8 \pm 13,5$ días. La puntuación UPDRS-III en on disminuyó de $22,4 \pm 9,7$ a $12,8 \pm 9,6$ ($p = 0,4$). El tiempo "off" se redujo significativamente: de $3,9 \pm 1,9$ a $1,2 \pm 1,8$ horas ($p < 0,001$), sin incremento de discinesias ($p = 0,7$). La dosis diaria de levodopa aumentó ($1.393,2 \pm 378,1$ vs. $1.699,4 \pm 550,0$ mg; $p < 0,01$), mientras que el número medio de fármacos concomitantes se redujo (2,3 a 1,6; $p < 0,01$). El 73% presentó EA, mayoritariamente leves (79%), siendo los nódulos subcutáneos los más frecuentes (69,6%).

Conclusión: La foslevodopa/foscarbidopa subcutánea es eficaz y segura en el manejo de la EPA, con reducción significativa del tiempo en off, sin aumento de discinesias ni EAs graves, permitiendo simplificar el tratamiento oral.