



Levodopa/Carbidopa Intestinal Gel: Safety and Tolerability in Advanced Parkinson's Disease

Andrea LÁZARO CEBAS, Jose M. CARO TELLER, Siria PABLOS BRAVO,
Olga SERRANO GARROTE & Jose M. FERRARI PIQUERO

*Servicio de Farmacia, Hospital Universitario 12 de Octubre,
Madrid, España*

SUMMARY. The objective of this article is to describe our experience with levodopa/carbidopa intestinal gel (LCIG), in advanced Parkinson's disease (PD). A retrospective, observational study which included all patients who started treatment with LCIG. Patient's epidemiological characteristics, treatment duration and reasons for discontinuation were recorded. Modifications of LCIG therapy and adverse events were analysed. Twenty patients were treated with LCIG (60% female, 68.4 ± 7.1 (53-80) years). Clinical characteristics of the patients were: disease duration 14.7 ± 6.1 (6-32) years and a Hoehn and Yard staging ≥ 3 in 90% of the cases. At the end of the study 14 patients were still on therapy. Four patients discontinued after 1.8 ± 1 months. The most common adverse events, 56.3%, were constipation and peristomal infections. The mean daily levodopa dose in the last visit had increased by a 0.6% from the dose after percutaneous endoscopic gastrostomy surgery ($p=0.93$). LCIG could be considered a secure and well-tolerated therapy in advanced PD unresponsive to conventional oral treatment.

RESUMEN. El objetivo de este artículo es describir nuestra experiencia con el gel intestinal levodopa/carbidopa (LCIG) en la enfermedad de Parkinson avanzada, por medio de un estudio retrospectivo observacional que incluyó a todos los pacientes que iniciaron el tratamiento con LCIG. Se registraron las características epidemiológicas de los pacientes, la duración del tratamiento y las razones de la suspensión. Se analizaron las modificaciones de la terapia con LCIG y los eventos adversos. Veinte pacientes fueron tratados con LCIG (60% mujeres, $68,4 \pm 7,1$ (53-80) años). Las características clínicas de los pacientes fueron: duración de la enfermedad $14,7 \pm 6,1$ (6-32) años y la escala de de Hoehn y Yard ≥ 3 en el 90% de los casos. Al final del estudio 14 pacientes estaban todavía en tratamiento. Cuatro pacientes interrumpieron la misma después de $1,8 \pm 1$ meses. Los eventos adversos más comunes (56,3%) fueron el estreñimiento y las infecciones peristomales. La dosis media diaria de levodopa en la última visita había aumentado en un 0,6% de la dosis después de la gastrostomía percutánea endoscópica ($p = 0,93$). LCIG puede considerarse una terapia segura y bien tolerada en la enfermedad de Parkinson avanzada que no responde al tratamiento oral convencional.

KEY WORDS: duodopa, intestinal gel, levodopa/carbidopa, Parkinson Disease, safety, tolerability,

* Author to whom correspondence should be addressed. E-mail: andrealazarocebas@gmail.com, andrealazaro@salud.madrid.org