

# Reagin

Citicolina

Mayor recuperación en enfermedad  
cerebrovascular aguda y crónica





# Beneficios de la Citicolina en Pacientes con Accidente Cerebrovascular

Resumen objetivo elaborado  
por el Comité de Redacción Científica de SIIIC sobre la base del artículo  
**Long-Term Treatment with Citicoline Prevents Cognitive  
Decline and Predicts a Better Quality of Life After a First Ischemic Stroke**

de  
**Alvarez-Sabín J, Santamarina E, Quintana M y colaboradores**

integrantes de  
Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España

El artículo original, compuesto por 9 páginas, fue editado por  
**International Journal of Molecular Sciences**  
17(3):1-11, Mar 2016

**El tratamiento con citicolina se asoció con una mejoría de la calidad de vida y del funcionamiento cognitivo de los pacientes que sufrieron un accidente cerebrovascular. Dichos beneficios se observaron a largo plazo.**

## Introducción y objetivos

Existe una cantidad considerable y creciente de casos de accidente cerebrovascular (ACV). En muchos pacientes, el ACV genera discapacidad y deterioro cognitivo. Este último cuadro es aún más frecuente que la recurrencia del ACV y genera dependencia, internación en instituciones especializadas y deterioro de la calidad de vida. En consecuencia, el tratamiento de los individuos que sobreviven a un ACV resulta importante, especialmente en lo vinculado con la función cognitiva y física.

Debido a la importancia de la calidad de vida de los individuos que sobreviven a un ACV, la comprensión de los factores que la afectan resulta necesaria para aplicar un abordaje terapéutico adecuado. Entre las escalas disponibles para evaluar la calidad de vida se incluye la EuroQoL-5D, cuya validez y fiabilidad fue demostrada en estudios anteriores.

El presente estudio se llevó a cabo con el objetivo de evaluar el efecto del tratamiento con citicolina sobre la calidad de vida y el desempeño cognitivo a largo plazo de los pacientes que sufrieron un primer ACV isquémico.

## Pacientes y métodos

Los pacientes habían presentado un primer ACV isquémico y recibieron medidas de prevención secundaria y, aproximadamente la mitad de ellos recibió además tratamiento con 1 mg/día de citicolina por vía oral. Todos fueron evaluados desde el punto de vista cognitivo. Solo se consideraron los participantes que habían sido evaluados durante un período de dos años de seguimiento.

La evaluación de la calidad de vida tuvo lugar mediante la aplicación del cuestionario EuroQoL-5D. Este incluye cinco dominios relacionadas con la salud: la movilidad, el autocuidado, las actividades cotidianas, el dolor o malestar y la ansiedad o depresión. En cada dominio, a su vez, se analizó la gravedad de la afectación con una escala de 1 a 3 (1 = sin afectación; 3 = con mucha afectación). También se aplicó la escala análoga visual (EAV) del EuroQoL-5D con el fin de evaluar el estado subjetivo de los pacientes.

El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el programa *SPSS Statistics 17.0*. La comparación entre las variables categóricas

y continuas tuvo lugar mediante la prueba de la *t* de Student y el coeficiente de correlación de Pearson. También se evaluaron las variables asociadas en forma independiente con la evolución clínica y la calidad de vida.

## Resultados

Se evaluó una población de 163 pacientes de una media de 67.5 años de edad y 50.3% de mujeres, luego de dos años de haber sufrido un primer ACV isquémico. La valoración de los factores de riesgo indicó que el 60.1% de los pacientes tenía hipertensión arterial, el 40.5% dislipidemia y el 30.9%, diabetes mellitus. Además, el 29.4% era fumador, en tanto que el 12.3% presentaba fibrilación auricular. El 52.8% de los participantes recibía tratamiento con citicolina.

Durante el período de seguimiento 13 participantes presentaron recurrencia del ACV, siete de los cuales recibían tratamiento con citicolina ( $p = 0.935$ ). El 22.7% de los pacientes presentó una calidad de vida mala o muy mala. El puntaje medio de la EAV, en una escala de 0 a 100, fue 70. Las mujeres presentaron una calidad de vida más desfavorable que los hombres. Asimismo, el funcionamiento fue peor entre los pacientes de mayor edad, con un ACV inicialmente más grave o con enfermedad arterial periférica.

Los pacientes que recibieron tratamiento con citicolina presentaron una calidad de vida significativamente superior, en comparación con el resto de los participantes ( $p = 0.041$ ). La edad y el tratamiento con citicolina fueron factores relacionados en forma independiente con el funcionamiento de los pacientes. La edad mayor fue el único factor asociado en forma significativa con la disminución de la calidad de vida, en tanto que las mujeres con hipertensión arterial o enfermedad arterial periférica tuvieron una tendencia a la disminución de la calidad de vida.

El 28.6% de los pacientes que no recibieron citicolina presentó una calidad de vida mala o muy mala, en comparación con el 17.4% de los sujetos que recibieron dicho tratamiento. No obstante, la diferencia no resultó estadísticamente significativa ( $p = 0.09$ ). Tanto la edad como la ausencia de tratamiento con citicolina fueron predictores independientes de disminución de

la calidad de vida. En coincidencia, el tratamiento con citicolina se asoció con una calidad de vida superior, sin importar la edad de los pacientes.

El análisis de los resultados de la EAV indicó que la edad, el sexo y la enfermedad arterial periférica tuvieron un sentido similar de asociación con la calidad de vida, en comparación con el funcionamiento. Los pacientes que recibieron citicolina presentaron menos deterioro cognitivo luego de dos años, en comparación con aquellos que no fueron tratados con dicho fármaco, aunque la diferencia entre ambos grupos no fue significativa. No obstante, la administración de citicolina se asoció con una mejoría significativa durante el período de seguimiento, en tanto que los pacientes que no recibieron tratamiento no presentaron cambios significativos al respecto.

### Discusión

El ACV es la causa principal de discapacidad física y cognitiva y afecta significativamente la calidad de vida de los pacientes. En el presente estudio, el 22.7% de los pacientes presentó una calidad de vida deficiente luego de dos años de haber sufrido un primer ACV isquémico. La administración de citicolina a largo plazo se asoció con una mejoría del funcionamiento cognitivo y de la calidad de vida. Según lo informado en investigaciones anteriores, la calidad de vida no se vería influenciada en forma significativa por el tiempo de seguimiento, en tanto que el tipo de ACV tendría una influencia clara sobre ésta. No obstante, en un estudio se halló un empeoramiento significativo de la calidad de vida a partir del tercer año de seguimiento.

Los resultados obtenidos en términos de calidad de vida en pacientes con antecedente de ACV coincidieron con lo hallado en publicaciones anteriores. La evaluación de las diferentes dimensiones del EuroQoL-5D indicó que las actividades cotidianas estuvieron afectadas en más del 50% de los pacientes, en coincidencia con lo informado por otros autores. Además, en el presente estudio se halló que las mujeres tuvieron una calidad de vida más desfavorable que los hombres a los dos años de seguimiento, resultados que también coinciden con lo señalado por otros autores. De hecho, en un estudio reciente realizado en pacientes con antecedente de ACV isquémico, la calidad de vida fue significativamente más baja entre las mujeres.

Al igual que lo informado por otros autores, la edad más avanzada se correlacionó con el empeoramiento de la calidad de vida y fue un predictor independiente ante la realización de un análisis multivariado. Además, la gravedad inicial del ACV se correlacionó en forma estadísticamente significativa

con la calidad de vida y, en la mayoría de los estudios, fue un predictor independiente.

La administración de citicolina predijo el funcionamiento superior de los pacientes, aunque no resulta clara la importancia clínica de dicho hallazgo. La eficacia de la citicolina para mejorar el funcionamiento cognitivo de los pacientes que sufrieron un ACV isquémico podría vincularse con los beneficios observados sobre la calidad de vida. Según lo hallado en estudios anteriores, el funcionamiento cognitivo evaluado mediante la MMSE se correlaciona en forma significativa con la calidad de vida. Este hallazgo coincide con la asociación propuesta entre el tratamiento a largo plazo con dosis elevadas de citicolina y la mejoría de la calidad de vida de los pacientes que presentan deterioro neurocognitivo luego de un ACV isquémico. También puede indicarse que el funcionamiento cognitivo mejoró en forma progresiva y significativa durante el período de seguimiento entre los pacientes que recibieron citicolina. En cambio, los individuos no tratados con citicolina tuvieron un deterioro del funcionamiento cognitivo posiblemente dependiente de la edad. A su vez, los trastornos cognitivos se asociaron con una disminución de la calidad de vida.

La citicolina tiene efectos neuroprotectores y posiblemente de regeneración neuronal. Esto explicaría los beneficios que brinda en pacientes que sufrieron un ACV, en términos de funcionamiento cognitivo y calidad de vida. En función de lo hallado en el presente estudio, el tratamiento con fármacos con este perfil de acción debería indicarse durante períodos mayores de un año con el fin de prevenir el deterioro cognitivo asociado con la edad y las secuelas del ACV.

Entre las limitaciones de la presente investigación, los autores destacaron el diseño abierto ya que podría haber influenciado los resultados obtenidos. En consecuencia, es necesario contar con estudios controlados con placebo con el fin de conocer la eficacia de la citicolina en pacientes con antecedente de ACV. En segundo lugar, la calidad de vida solo fue evaluada a los dos años de seguimiento, en tanto que no se contó con evaluaciones efectuadas durante períodos anteriores.

### Conclusión

El ACV afecta en forma negativa la calidad de vida de los pacientes. De hecho, cerca del 25% de los individuos que sobreviven a un ACV presenta afectación de la calidad de vida a los dos años de seguimiento. El tratamiento con citicolina se asoció con mejoría de la calidad de vida y del funcionamiento cognitivo de los pacientes que sufrieron un ACV.