



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Piracetam para el accidente cerebrovascular isquémico agudo (Revisión)

Ricci S, Celani MG, Cantisani TA, Righetti E

Ricci S, Celani MG, Cantisani TA, Righetti E.
Piracetam for acute ischaemic stroke
(Piracetam para el accidente cerebrovascular isquémico agudo).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 9. Art. No.: CD000419.
DOI: [10.1002/14651858.CD000419.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000419.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Piracetam para el accidente cerebrovascular isquémico agudo

Stefano Ricci¹, Maria Grazia Celani², Teresa Anna Cantisani², Enrico Righetti³

¹UO Neurologia, ASL 1 dell' Umbria, Città di Castello, Italy. ²Neurofisiopatologia, Azienda Ospedaliera Perugia, Perugia, Italy. ³A USL 2 dell' Umbria, Stroke Unit, Ospedale di Città della Pieve, Città della Pieve, Italy

Dirección de contacto: Stefano Ricci, UO Neurologia, ASL 1 dell' Umbria, Ospedale, Via Engels, Città di Castello, 06012, Italy.
istitaly@unipg.it.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Accidentes Cerebrales Vasculares.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 9, 2012.

Referencia: Ricci S, Celani MG, Cantisani TA, Righetti E. Piracetam for acute ischaemic stroke (Piracetam para el accidente cerebrovascular isquémico agudo). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 9. Art. No.: CD000419. DOI: [10.1002/14651858.CD000419.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000419.pub3).

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El piracetam tiene efectos neuroprotectores y antitrombóticos que pueden ayudar a reducir la mortalidad y la discapacidad de las personas con un accidente cerebrovascular agudo. Esta es una actualización de una revisión Cochrane publicada por primera vez en 1999 y actualizada previamente en 2006 y 2009.

Objetivos

El objetivo de esta revisión fue evaluar los efectos del piracetam en personas con sospecha de accidente cerebrovascular isquémico agudo.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Accidentes Cerebrales Vasculares (Cochrane Stroke Group) (última búsqueda el 15 de mayo de 2011), en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) (*la Biblioteca Cochrane* 2011, número 2), MEDLINE (1966 hasta mayo de 2011), EMBASE (1980 hasta mayo de 2011) y en el ISI Science Citation Index (1981 hasta mayo de 2011). También se estableció contacto con el fabricante de piracetam para identificar otros estudios publicados y no publicados.

Criterios de selección

Ensayos aleatorios que compararon el piracetam contra un control, con al menos la mortalidad notificada e ingreso al ensayo dentro de los tres días tras el inicio del accidente cerebrovascular.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores extrajeron los datos y evaluaron la calidad de los ensayos, y esto fue verificado por los otros dos autores. Se estableció contacto con los autores de los estudios para obtener la información que faltaba.

Resultados principales

Se incluyeron tres ensayos con 1002 pacientes, uno de estos ensayos contribuyó con el 93% de los datos. Las edades de los participantes oscilaron entre los 40 y los 85 años, y ambos sexos estaban representados por igual. El piracetam se asoció con un aumento estadísticamente no significativo de la mortalidad al mes (aproximadamente un 31% de aumento; intervalo de confianza del 95%: un aumento del 81% y una reducción del 5%). Esta tendencia ya no fue evidente en el ensayo mayor después de la corrección por el desequilibrio en la severidad de los accidentes cerebrovasculares. Los datos limitados no mostraron ninguna diferencia entre los grupos

de tratamiento y de control en cuanto al resultado funcional, la dependencia o la proporción de pacientes muertos o dependientes. No se describieron efectos adversos.

Conclusiones de los autores

Se sospecha que el piracetam tiene un efecto desfavorable sobre la muerte temprana (aunque el resultado no es estadísticamente significativo), pero esto puede haber sido provocado por diferencias iniciales en la severidad de los accidentes cerebrovasculares de los ensayos. No hay pruebas suficientes para evaluar el efecto del piracetam sobre la dependencia.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Piracetam para el accidente cerebrovascular isquémico agudo

El accidente cerebrovascular isquémico es la tercera causa de muerte en los países desarrollados y la primera causa de discapacidad a largo plazo en las personas supervivientes. El piracetam es un fármaco que ha sido comercializado por las compañías farmacéuticas en varios países durante muchos años como un agente "nootrópico": un fármaco que tiene actividad metabólica en el cerebro humano. Los experimentos realizados en animales sugieren que el piracetam podría tener efectos beneficiosos en pacientes con un accidente cerebrovascular agudo. Todavía no se ha demostrado la eficacia y la seguridad del piracetam en pacientes con un accidente cerebrovascular agudo. Se han realizado varios ensayos controlados aleatorios de piracetam administrado a pacientes dentro de las 48 horas del inicio del accidente cerebrovascular. Para esta revisión se disponía de datos de tres ensayos, que incluían a 1002 pacientes, pero casi todos procedían de un solo estudio. Los datos analizados no aportaron pruebas concluyentes sobre los efectos del piracetam para el accidente cerebrovascular agudo. Se realizó un estudio mayor adicional que ha sido interrumpido por el fabricante después de que se realizaran algunos análisis preliminares, cuyos resultados no han estado disponibles para la comunidad científica.