



Evaluación de la eficacia del uso de una combinación de nucleótidos de pirimidina y Vitamina B12 y B1 en el manejo de la radiculopatía dolorosa y en la calidad de vida de los pacientes (Estudio NUBE 2)

J. Monfort Faure¹, I. Carrión-Barberà¹, L. Tío Barrera², P. Grima³, R. Aldonza Aguayo⁴

1 Servicio de Reumatología, Hospital del Mar, Barcelona. 2 IMIM.Barcelona. 3 Affinity Petcare. Barcelona. 4 Ferrer Internacional, S.A. Barcelona.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Parte de la fisiopatología de la radiculopatía implica una lesión en las células de Schwann en nervios periféricos. La regeneración y mantenimiento de la vaina de mielina tras una lesión nerviosa puede ser clave para mejorar esta neuropatía. Nucleótidos pirimidínicos como el monofosfato de uridina (UMP) y la citidina han demostrado ser eficaces en el tratamiento de neuropatías periféricas(1). Las vitaminas B1 y B12 también mejoran las neuropatías periféricas (2). El interés de este estudio prospectivo fue evaluar la respuesta al tratamiento con la combinación de nucleótidos de uridina y citidina con vitaminas B12 y B1 (tratamiento experimental) en pacientes con radiculopatía.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado un estudio no observacional, prospectivo, comparativo, aleatorizado, abierto, sin medicación, con dos cohortes (tratamiento experimental + tratamiento estándar vs. tratamiento estándar) en pacientes con radiculopatía dolorosa en cualquier localización y confirmada por imagen. Los objetivos del estudio fueron evaluar el grado de mejora del dolor causado por la radiculopatía (valorado con la escala visual numérica (EVA) de 100 mm), la mejoría funcional y clínica mediante el cuestionario de Roland Morris y la escala de impresión clínica global (CGI) respectivamente, y la mejora de la calidad de vida con el cuestionario EQ-5D-5L. También se analizó la ingesta de analgésicos durante el estudio. La administración del tratamiento experimental fue una tableta diaria durante 8 semanas. Durante la participación, los pacientes tuvieron que asistir a 3 visitas: inicial, después de 4 semanas y después de 8 semanas.

RESULTADOS

Entre el 7/10/2020 y el 25/5/2023 se valoraron 127 pacientes, de los que 122 se incluyeron en el estudio en 17 centros de España. La edad media fue de 51.87 ± 13.5 a. y el 52.59 % fue de sexo masculino. El tiempo medio hasta el diagnóstico fue de 279.36 ± 807.13 días. El 43.97 % usaba tratamiento con opiáceos. Ambos grupos no diferían significativamente en las características basales.

Se observó una mejora en el dolor durante el transcurso del estudio en ambos grupos. La reducción media en EVA (figura 1) fue de 24.58 ± 29.14 en tratamiento estándar y de 31.35 ± 32.46 en grupo experimental (no significativo). El análisis de resultados del cuestionario de Roland Morris mostró una disminución significativa de 1,70 unidades (IC 95% -3,29 a -0,10, $p=0,038$) en la puntuación en el grupo de tratamiento con nucleótidos pirimidínicos y vitaminas B12 y B1 en comparación con el grupo de control en la visita final (figura 2). Los pacientes en el grupo de tratamiento con nucleótidos pirimidínicos y vitaminas B12 y B1 tuvieron 5 veces más probabilidades de evolucionar a una mejor categoría CGI (figura 3) en la visita final que aquellos en el grupo de tratamiento estándar (OR=0,20, IC 95%: 0,07 a 0,57, valor de $p=0,003$). El tratamiento experimental no mostró un impacto significativo en las puntuaciones del EQ-5D-5L en comparación con el tratamiento estándar. No se detectaron cambios relevantes en los tratamientos analgésicos durante el estudio.

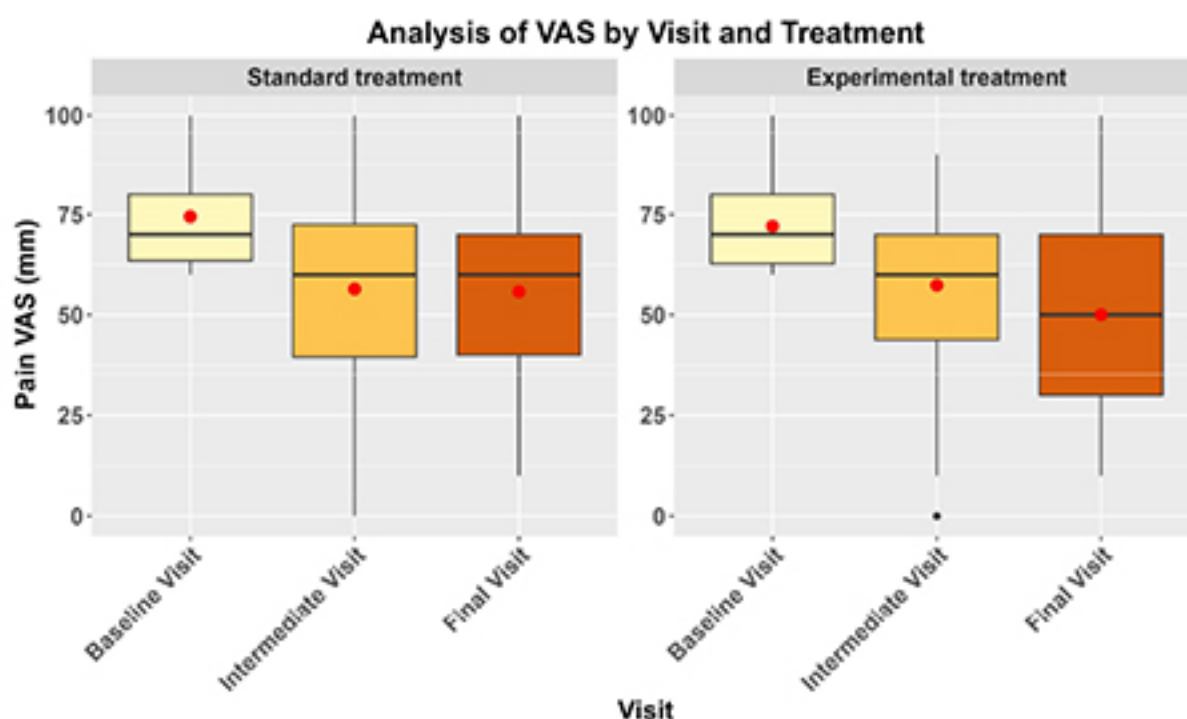


Fig 1. Evolución de las medias de la escala EVA en ambos grupos a lo largo del estudio

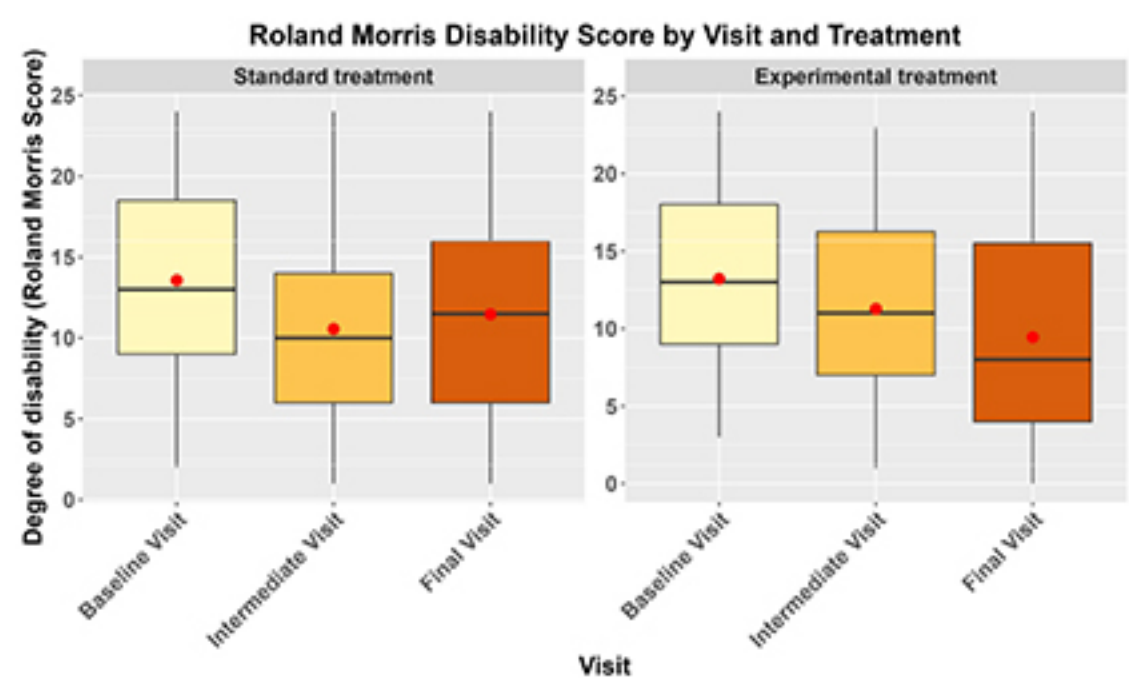


Fig 2. Evolución de las puntuaciones del cuestionario Roland Morris ($p=0,038$ en visita final)

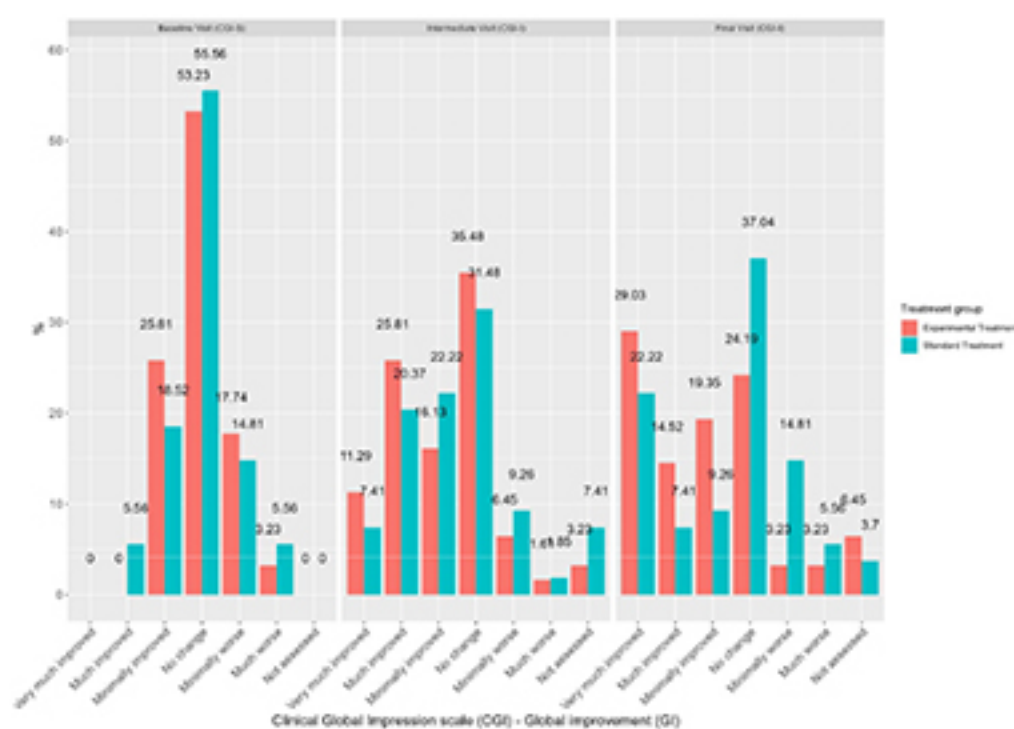


Fig 3. Evolución de las categorías de la CGI a lo largo del estudio ($p=0,003$ en visita final)

CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio mostraron un efecto positivo del tratamiento con nucleótidos pirimidínicos y vitaminas B12 y B1 en la mejoría funcional y clínica de los pacientes en la visita final, sugiriendo un beneficio en el uso complementario de este tratamiento en el manejo de la radiculopatía dolorosa.

REFERENCIAS

- 1- Nucleotides in Glial Cells during Peripheral Nerve Trauma and Compressive Disorders. In: Peripheral Nerve Regeneration - From Surgery to New Therapeutic Approaches Including Biomaterials and Cell-Based Therapies Development [Internet]. IntechOpen; 2017 [cited 2023 Sep 19]. Available from: <https://www.intechopen.com/chapters/54772>
- 2- Calderón-Ospina CA, Nava- Mesa MO. B Vitamins in the nervous system: current knowledge of the biochemical modes of action and synergies of thiamine, pyridoxine, and cobalamin. CNS Neurosci Ther. 2019; 00:1-9.

