

## Beneficios persistentes de NeuroAiD\* en la recuperación post-ictus



\* Venketasubramanian N, Young S, Tay SS, Chang HM, Umapathi T, Chan B, et al. Chinese Medicine NeuroAiD Efficacy on Stroke Recovery - Extension Study. (CHIMES-E): A Multicenter Study of Long-Term Efficacy. Cerebrovasc Dis 2015;39(5-6):309-18.

### ANTECEDENTES

NeuroAiD fue evaluado en el Estudio CHIMES (Chinese Medicine NeuroAiD Efficacy on Stroke Recovery), un ensayo multicéntrico doble ciego, controlado con placebo, donde se incluyeron aleatoriamente 1.100 pacientes dentro de las 72 horas del inicio del ACV isquémico agudo de severidad intermedia (NIHSS: 6-14) tratados con NeuroAiD o placebo durante 3 meses, que mostró una tendencia positiva a favor de NeuroAiD.<sup>1</sup>

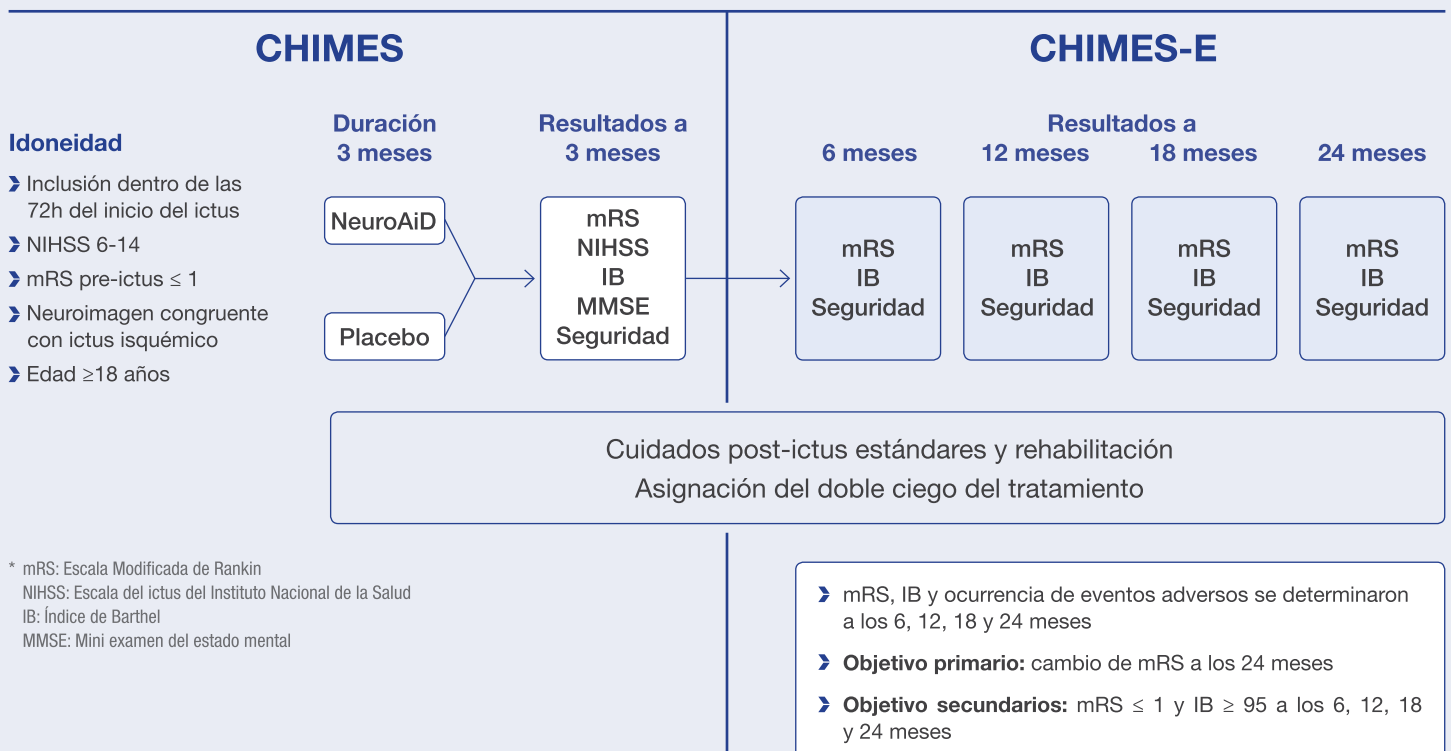
Además, el resultado fue estadísticamente significativo en los pacientes con peor pronóstico.<sup>2-4</sup> Este estudio CHIMES-E (Extensión) es una extensión pre-planificada del Estudio CHIMES.

### OBJETIVO

Evaluar la eficacia y seguridad a largo plazo de un tratamiento inicial de 3 meses (NeuroAiD vs placebo) durante 2 años en pacientes con ictus de severidad intermedia.

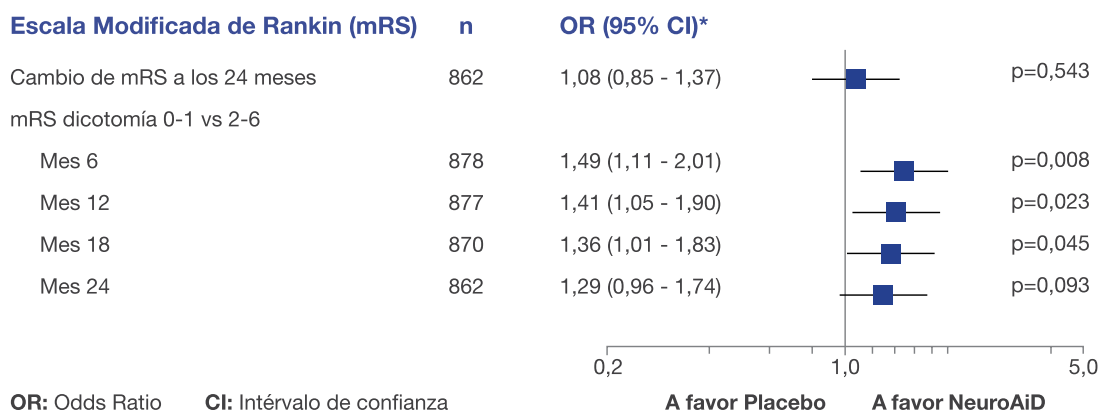
### MÉTODO

- Todos los pacientes randomizados en el Estudio CHIMES fueron candidatos para el Estudio CHIMES-E.
- La asignación del doble ciego del tratamiento inicial de 3 meses del Estudio CHIMES se mantuvo de cara a la evaluación de los resultados del estudio a los 24 meses.
- Todos los pacientes recibieron cuidados post-ictus estándares y rehabilitación según lo prescrito por sus médicos.



\* mRS: Escala Modificada de Rankin  
NIHSS: Escala del ictus del Instituto Nacional de la Salud  
IB: Índice de Barthel  
MMSE: Mini examen del estado mental

### RESULTADOS



\* Ajustado según factores pronóstico como la edad, el sexo, inicio del tratamiento tras ictus, NIHSS de base y mRS pre-ictus.

➤ NeuroAiD incrementa cerca del 50% la probabilidad de conseguir la independencia funcional (mRS 0-1) a los 6 meses.

➤ Los beneficios de NeuroAiD persisten en el tiempo con resultados consistentes desde los 6 a los 24 meses (mRS y IB).

- mRS fue consistente a favor de NeuroAiD en todos los cortes y estadísticamente significativo a los 6, 12 y 18 meses.
- IB ≥ 95% fue consistente a favor de NeuroAiD en todos los cortes y estadísticamente significativo a los 6 meses.

➤ Excelente perfil de seguridad a largo plazo, durante los 24 meses.

- Las tasas de muerte y de eventos vasculares o de otro tipo fueron similares entre el grupo con NeuroAiD y con placebo.
- No hubo incremento en las tasas de efectos adversos recurrentes tras discontinuar el tratamiento.

**Los resultados del Estudio CHIMES-E muestran beneficios persistentes de NeuroAiD a largo plazo, lo que confirma clínicamente las propiedades neuroreparadoras demostradas con anterioridad y sugiere la necesidad de alargar la duración del tratamiento con NeuroAiD.**

#### Información general para la recomendación

**Dosis:** 2 cápsulas, 3 veces al día.

**Duración:** 3 meses de duración. Puede considerarse apropiado alargar el tratamiento durante 3 meses más, a criterio médico.

**Administración:** vía oral. En caso de dificultad para tragar, es posible abrir las cápsulas y diluir el contenido en agua (el contenido diluido también puede administrarse a través de la sonda nasogástrica).

**Seguridad:** hasta la fecha no se han registrado interacciones con fármacos.



Para mayor información: [www.nuraid.es](http://www.nuraid.es)

\* NurAiD™ II es una marca de Moleac. MLC601 (NeuroAiD™) y MLC901 (NeuroAiD™ II/NurAiD™ II) son dos fórmulas registradas que han demostrado ser equivalentes en farmacología y están referidas como "NeuroAiD" en este documento.

#### Bibliografía:

1. Chen CL, Young SH, Gan HH, Singh R, Lao AY, Baroque AC 2nd, et al. Chinese medicine NeuroAiD efficacy on stroke recovery: a double-blind, placebo-controlled, randomized study. Stroke. 2013;44(8):2093-100. 2. Venketasubramanian N, Lee CF, Wong KS, Chen CL. The value of patient selection in demonstrating treatment effect in stroke recovery trials: lessons from the CHIMES study of MLC601 (NeuroAiD). J Evid Based Med. 2015;8(3):149-53. 3. Navarro J, Gan HH, Lao AY, Baroque AC 2nd, Hiyadan JH, Chua CL, et al. Baseline characteristics and treatment response of patients from the Philippines in the CHIMES study. Int J Stroke. 2014; 9 Suppl A100:102-5. 4. Chankrachang S, Navarro JC, de Silva DA, Towanabut S, Chua CL, Lee CF, et al. Prognostic factors and treatment effect in the CHIMES study. J Stroke Cerebrovasc Dis. 2015;24(4):823-7.