

Hiperhidrosis del muñón tratado con toxina botulínica

Autores: Navarro Pérez A, Cholbi Llobell F, Valentí Gas C, Del Rio Grande Beneyto R



INTRODUCCIÓN

El uso de la toxina botulínica tipo A (BTX-A) en el tratamiento de la hiperhidrosis está bien establecido^{1,2}. En cambio no existe mucha bibliografía sobre el tratamiento de la hiperhidrosis en el muñón del paciente amputado

La acción de BTX-A en el sistema nervioso autónomo no se diferencia de su acción en la sinapsis neuromuscular estriada. Bloquea la liberación de acetilcolina en el terminal presináptico de la glándula sudorípara impidiendo la secreción excesiva de sudor^{2,3}

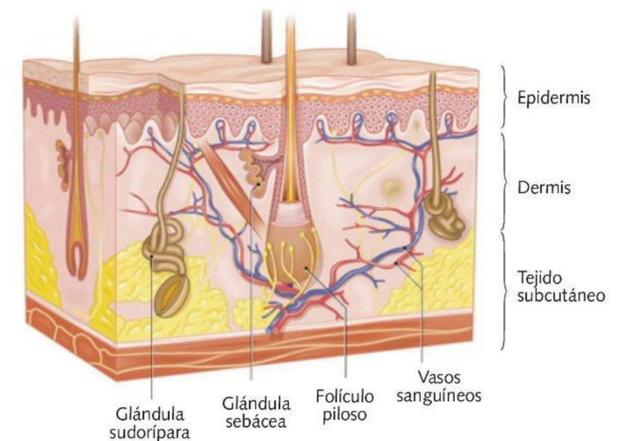
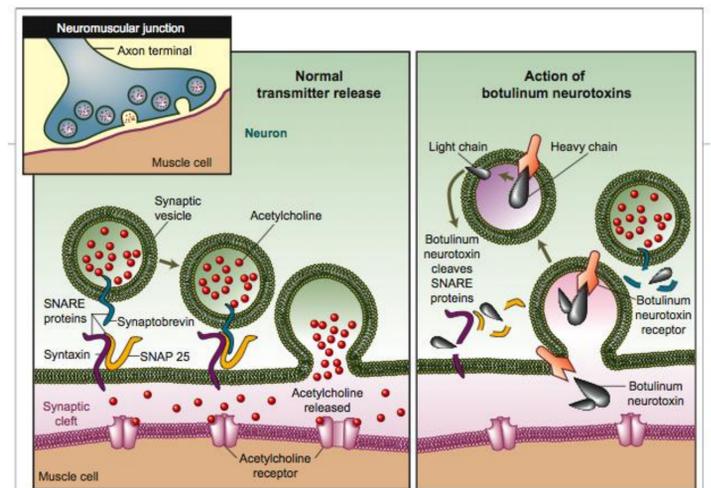
OBJETIVO

Se presenta el caso de una mujer de 46 años con una amputación supracondilea de fémur derecho. La paciente padece hipersudación del muñón lo que le provoca mal encaje, alteraciones cutáneas del muñón con dolor y dificultad para la marcha

MATERIAL Y MÉTODOS



Se decide infiltrar de forma subcutánea el área de hipersudación del muñón con 200U de BTX-A diluidas en 2ml de suero fisiológico. 40 punciones, previamente marcados, (5 U/punto).



RESULTADOS

A las 3 semanas de la infiltración la paciente refiere que la sudoración ha disminuido considerablemente, que ha aumentado la confortabilidad del encaje y objetivamos mejoras en la marcha. El efecto permanece durante 5 meses, repetimos el procedimiento



CONCLUSIÓN

La BTX-A es un tratamiento eficaz para la hiperhidrosis del muñón⁴, lo que repercute en una mejora cutánea del muñón, del ajuste de la prótesis y de la funcionalidad de estos pacientes. Más estudios son necesarios para estandarizar estos tratamientos y optimizar mejor las dosis.



BIBLIOGRAFÍA:

- 1- Heckmann M, Ceballos-Baumann AO, Plewig G. Botulinum toxin A for axillary hyperhidrosis (excessive sweating). N Engl J Med. 2001 Feb 15;344(7):488-93.
- 2- Lopez del Val LJ, Castro Garcia A. Toxina botulínica. Aplicaciones terapéuticas en el siglo XXI. 2ª ed. Barcelona. Elsevier Masson; 2010. p.383-411.
- 3- Dressler D, Adib Saberi F. Botulinum Toxin: Mechanisms of Action. Eur Neurol 2005;53:3-9
- 4- M. Alvarez-Sala et al. Tratamiento de la hipersudoración del muñón de amputación mediante toxina botulínica Serotipo A. Rehabilitacion. 2012;46(2):120-126