

RECOMENDACIONES PRÁCTICAS PARA LA INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA & COVID-19

J.M. CLIMENT BARBERÁ¹; S. JESÚS MAESTRE²;
J.C. MARTÍNEZ CASTRILLO³; M. RODRÍGUEZ PIÑERO⁴

¹ Servicio de Medicina física y Rehabilitación.
Hospital General Universitario Alicante (Alicante);

² Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla);

³ Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid);

⁴ Servicio de Medicina física y Rehabilitación.
Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla).

Con el apoyo de:



PROGRAMACIÓN DE LAS CONSULTAS

- Posible priorización de Pacientes (adultos y niños):
 - ✓ Pacientes con pérdidas funcionales.
 - ✓ Pacientes con dolor intenso.
 - ✓ Pacientes nuevos en los que está recomendada una primera infiltración de toxina botulínica (TB).
 - ✓ Algunas personas, por sus especiales factores de riesgo, pueden preferir demorar las infiltraciones.
- Confirme la cita para **descartar** pacientes:
 - ✓ Con infección COVID-19 activa, o que hayan estado o estén en contacto con pacientes infectados en las últimas 4 semanas, o tienen síntomas compatibles con infección COVID-19 (si tienen fiebre, tos y sensación de falta de aire indicarles que acudan a su centro de salud).
- Cite a los pacientes con el tiempo suficiente para que en las salas de espera se pueda mantener la distancia social.
- Se deben seguir en todo momento las directrices nacionales/locales vigentes.

ANTES DE LA CONSULTA

PERSONAL SANITARIO:

- ✓ General: lavado de manos.
- ✓ Si es posible, se recomienda reconstituir la TB con anterioridad a la entrada del paciente en la consulta.
- ✓ Utilizar **Equipo de protección individual**, que incluye:
 - ⇒ Protección Corporal: Bata desechable (aislamiento de contacto) o impermeable en casos seleccionados (como pacientes en los que se sospeche posibilidad de manejo o cercanía de la vía aérea durante el procedimiento).
 - ⇒ Realizar infiltraciones con pijama y calzado adecuado, no con ropa de calle.
 - ⇒ Protección Respiratoria: Mascarilla quirúrgica. Será FFP2 si se infiltra en cavidad oral o existe riesgo de emisión de saliva (p.ej. en pacientes con deterioro cognitivo) o en pacientes que precisan quitarse la mascarilla.
 - ⇒ Protección Ocular: Gafas/pantalla, especialmente en infiltraciones intra orales y de cara o cuello (por ejemplo, en sialorrea) y pacientes con riesgo de generar aerosoles /emisión de saliva.
 - ⇒ Protección Manos: Guantes.

PACIENTES / ACOMPAÑANTES:

- ✓ El paciente acudirá con puntualidad al hospital.
- ✓ Deben traer su documentación y su tarjeta sanitaria.
- ✓ Deben venir solos, si es posible, o como máximo con un acompañante.
- ✓ Avisar de la necesidad de mascarilla y guantes.
- ✓ Mantener el distanciamiento social en la sala de espera y en la consulta.
- ✓ Antes de entrar en consulta, el paciente y acompañante deben usar gel desinfectante.
- ✓ El acompañante debe esperar fuera de la sala de técnicas o de la consulta. Sólo debería entrar en casos muy concretos en los que pueda ser de ayuda para llevar a término el tratamiento (niños, trastornos cognitivos, etc.).

DURANTE LA CONSULTA

- ✓ Minimizar las superficies con las que entra en contacto el paciente.
- ✓ Siempre que sea posible, realizar la palpación muscular y la manipulación desde detrás del paciente o con el paciente mirando hacia otro lado.
- ✓ Se debe utilizar el procedimiento de localización que realice habitualmente.
- ✓ Si se utiliza ecógrafo, debe ser con funda de protección estéril para las sondas ecográficas y con interfaz conductor estéril.
- ✓ Se debe intentar reducir la duración de las inyecciones.
- ✓ Se debe evitar hablar durante los procedimientos, particularmente cuando los rostros estén muy cerca, como en pacientes con blefaroespasma, distonía facial o cervical, sialorrea, etc.
- ✓ Las inyecciones intraorales pueden necesitar precauciones más estrictas, como ya se ha comentado en el apartado “Equipos de protección individual”.

DESPUES DE LA CONSULTA

- ✓ Limpieza de superficies en contacto con el paciente, incluyendo reposabrazos, si procede.
- ✓ Cambio de ropa de camilla con cada paciente.
- ✓ Mantenimiento higiénico del ecógrafo, EMG, teclados, ratón y teléfono, si se han usado.
- ✓ Opcional: Como medida adicional de seguridad a los 14 días se podría realizar una llamada de control para registrar cualquier síntoma o incidencia en la salud del paciente.

ASPECTOS PRÁCTICOS DEL TRATAMIENTO

Interacción entre COVID-19 y TBs

- Se puede informar a los pacientes que la TB no tiene ningún efecto relevante conocido sobre la inmunidad general o el riesgo de infección.
- Sin embargo, no hay información sobre si COVID-19 influye en los efectos de la inyección de TB. Intuitivamente, los problemas podrían incluir:
 - ⇒ Interacciones con fármacos. En teoría, el efecto de la TB puede verse modificado por el uso concomitante de ciertos antibióticos o por algunos relajantes musculares (ver ficha técnica de la TB usada).
 - ⇒ Alteración de la susceptibilidad al desarrollo de anticuerpos anti-toxina.

