



20228 - TRATAMIENTO DE LA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO CON TOXINA BOTULÍNICA (ONABOTA). EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Arratibel Echarren, I.; Viteri Agustín, N.; Blanco Martín, E.; Almeida Velasco, J.; Matute Nieves, A.; González López, S.; Agundez Sarasola, M.

Servicio de Neurología. Hospital de Urduliz.

Resumen

Objetivos: Describir dos casos de neuralgia trigeminal tratados en nuestro centro con onabotA.

Material y métodos: Infiltración de onabotA.

Resultados: Caso 1. Mujer de 63 años, HTA. Neuralgia trigeminal izquierda de 2 años evolución, inicialmente buena respuesta a carbamazepina. Último brote en julio 2023 con mala respuesta a múltiples tratamientos farmacológicos, incluso con hepatitis secundaria a los mismos. Inició tratamiento con 50 UI onabotA en noviembre 2023 con muy buena respuesta, permitiendo la desescalada de neuromoduladores. Caso 2. Mujer de 83 años, HTA, DM2, DLP, adenocarcinoma colon, ictus cerebeloso derecho 2009 con neuralgia trigeminal derecha secundaria. Mala tolerancia a pregabalina, inestabilidad e hiponatremia con carbamazepina, no buen control con otros fármacos. Se infiltró 25 UI onabotA sin respuesta. A pesar de intentar un aumento de dosis, la paciente rechaza el tratamiento y se deriva a cirugía. Creemos que la dosis en la segunda paciente fue la mínima recomendada y que eso ha podido influir en la ausencia de beneficio.

Conclusión: A pesar de que son pocos los estudios publicados con toxina botulínica en neuralgia trigeminal, parece un tratamiento eficaz (descritas mejorías en al menos 70% pacientes) en casos refractarios a tratamiento clásico. Dado su facilidad de acceso y perfil favorable de efectos secundarios, nos parece una opción a valorar previa a cirugía.