

El bótox no mejora el dolor de cuello

- Los ejercicios cervicales y los analgésicos siguen siendo el mejor tratamiento
- La toxina botulínica es eficaz en casos de migrañas crónicas
- Los expertos esperan que se apruebe esta última indicación en España

Laura Tardón | Madrid

Actualizado **miércoles 06/07/2011 16:11 horas**

Algunas investigaciones apuestan por las inyecciones de toxina botulínica para tratar los dolores de cabeza, pero la realidad es que los resultados de esta vía terapéutica no están tan claros. Ahora, una revisión publicada en 'The Cochrane Library' revela que no hay suficiente evidencia de que el bótox reduzca el dolor del cuello.

"Hace algunos años se pensaba que, al igual que la toxina botulínica mejoraba los espasmos y las distonías en neurología (por su efecto a la hora de relajar los músculos), también podía funcionar en los dolores de cuello producidos por las cefaleas tensionales, que son las más frecuentes y se asocian a las malas posturas", explica Samuel Díaz, coordinador del grupo de estudio de cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Sin embargo, asegura, en la práctica clínica no se registraban resultados de mejoría.

Dado que existe cierta controversia, "era importante desarrollar una revisión con los **datos de los últimos ensayos clínicos**", argumentan los autores del artículo de 'Cochrane Library', una prestigiosa organización internacional dedicada a revisar sistemáticamente la literatura científica. Para ello, analizaron nueve trabajos científicos con un total de 503 participantes con dolores de cuello.

Se comparaban los efectos que en ellos tenían las inyecciones de toxina botulínica con los de las inyecciones placebo, los ejercicios cervicales y los analgésicos. Las conclusiones parecen claras. "No observamos diferencias entre el tratamiento con bótox y el placebo, ni a las cuatro semanas ni a los seis meses", anuncian los expertos. Además, tampoco "apreciamos **mejores resultados** que con los ejercicios y los analgésicos".

Teniendo en cuenta tales evidencias, señalan los responsables del artículo, "no existen datos clínicos ni estadísticos significativos para apoyar el uso de la toxina botulínica como una terapia única para los dolores de cuello, estén o no asociados con las cefaleas tensionales". Quizás sería conveniente que "nuevos trabajos clarifiquen si cambiando las dosis mejorarían los resultados", afirma Michael Peloso, uno de los autores de la revisión.

A la espera de aprobarse en España

De momento, en España, el bótox no está aprobado para el tratamiento de los dolores de cabeza ni de cuello. Sin embargo, "en algunos centros con unidades de migraña, estamos usando esta terapia sólo en casos seleccionados de pacientes con este tipo de dolor de cabeza, cuando es muy frecuente, incapacitante y resistente a otras opciones médicas", subraya el doctor Díaz.

Hace un año, agrega el especialista español, "se publicó un ensayo clínico realizado en EEUU y Europa (con más de 1.500 pacientes) que avalaba las inyecciones de bótox para las migrañas crónicas". De hecho, en EEUU y en Reino Unido, esta práctica sólo está indicada para este tipo de dolores de cabeza. "Se supone que en España se aprobará la toxina botulínica para estas migrañas a lo largo del año".

El tratamiento consiste en "realizar infiltraciones subcutáneas de bótox en 30 puntos alrededor de la cabeza y esto se repite cada tres meses", explica Samuel Díaz. Los resultados son positivos. "Reducen la frecuencia y sobre todo la intensidad de los episodios y, por lo tanto, la calidad de vida de estos pacientes".

pacientes .
