

## Botox recortes relacionados con la EM temblores brazo



Las inyecciones de toxina botulínica A (Botox) eran una gran ayuda para pacientes con esclerosis múltiple, cuya enfermedad hace que los temblores del brazo, de acuerdo con un estudio pequeño informó aquí.

En un estudio cruzado controlado por placebo con 25 pacientes, el Botox se inyecta en los músculos afectados mejoraron significativamente los temblores, dijo Anneke van der Walt, MBChB, del Royal Melbourne Hospital, en Australia.

El tratamiento también permitió a muchos de los pacientes para llevar a cabo una vez más las actividades simples, tales como escritura a mano y beber en vasos abiertos que el temblor había hecho difícil o imposible, van der Walt dijo a los asistentes a la reunión conjunta de los Comités europeos y las Américas para el Tratamiento y la Investigación en Esclerosis Múltiple.

Actualmente no existe un tratamiento específico para la relacionada con la EM temblores, explicó. El estándar actual de cuidado consiste en medicamentos anticonvulsivos, como levetiracetam (Keppra) o carbamazepina, con una variedad de otros agentes utilizan a menudo también. Estos incluyen benzodiazepinas, bloqueadores beta, e incluso el ondansetrón de medicamentos contra las náuseas.

Van der Walt describen estos medicamentos como "*ingrato*" e indicó que los métodos no quirúrgicos como la toracotomía y la estimulación cerebral profunda tenían importantes efectos secundarios y carecían de la confirmación de la eficacia a largo plazo.

Botox , por otro lado, se considera segura cuando se inyecta con cuidado y se ha encontrado útil en una serie de condiciones que impliquen en la actividad muscular anormal, que van desde la vejiga hiperactiva a la migraña.

Los 25 pacientes en el estudio incluyen algunas de temblores bilaterales, de tal manera que un total de 33 brazos fueron tratados y evaluados, después de excluir a un abandono y dos pacientes que presentaron MS de recaída durante el estudio. Alrededor de tres cuartas partes de los participantes tenían secundaria progresiva MS, con una duración media de la enfermedad de 17 años (DE 8,5) y la duración media del temblor de 6,5 años (DE 5,1).

La mediana de los EDSS score de discapacidad y Unificado de Calificación Puntuación Disonía escala fue de 5,5.

Los pacientes recibieron inyecciones de toxina botulínica o placebo dirigido a sus patrones de temblor específico. Un máximo de 100 UI de Botox se dio en cada inyección.

Las evaluaciones se realizaron al inicio del estudio y seis y 12 semanas después del tratamiento. En ese momento, los participantes pasaron al otro tratamiento para una serie idéntica de las inyecciones y las evaluaciones.

La medida de resultado primario fue el cambio desde la basal en las puntuaciones de Bain de la capacidad de escribir a mano una frase estándar, el dibujo de una espiral de Arquímedes, y una combinación de la severidad del temblor.

Una variedad de grados de otras medidas de resultado secundarias. Estos incluyeron las puntuaciones de la postura, la acción, la intención, y los temblores descanso, así como de habilidades para realizar tareas comunes como dibujar líneas rectas, verter líquidos, y beber de una taza.

Videos fueron tomados al inicio y en cada evaluación post-tratamiento de los participantes en la realización de estas tareas.

Van der Walt mostró clips de un paciente de mediana edad de sexo masculino que tuvieron una mejoría importante después de las inyecciones de toxina.

Al inicio del estudio, la mano izquierda del hombre se sacudió violentamente al tratar de escribir en una hoja de papel y sostener una taza a los labios.

El "*después*" de vídeo le mostró con éxito dibujar la espiral de Arquímedes, vertiendo el agua en un recipiente sin derramar, y beber de una taza. Sin embargo, no era una cura total, mientras su mano se movió aún notablemente durante estas actividades.

De los 33 brazos incluidos en el estudio, el descenso medio en las puntuaciones de Bain de gravedad del temblor después de la activa inyecciones de Botox fue de 2,0 a los seis y 12 semanas. La escritura y las puntuaciones de los dibujos tanto se redujo en cerca de 1,0.

Un aumento muy ligero en las puntuaciones de Bain de los tres componentes se observaron en los siguientes promedios inyecciones de placebo, van der Walt informó. Los valores de p para todas las comparaciones entre el Botox y el placebo fueron menos de 0.001.

Postural y temblores de acción ambos mostraron una mejoría significativamente mayor con el Botox, que con el placebo a las seis y 12 semanas de evaluaciones. Sin embargo, temblores en reposo e intencional no mejoró.

No todos los participantes mostraron mejoras significativas en

todas las tareas funcionales, tanto en las evaluaciones, sin embargo, cuando carecen de significación estadística fue la tendencia seguía siendo fuerte.

Por ejemplo, mejoras en la capacidad de beber de un vaso no alcanzó importantes a las seis semanas ( $P = 0,069$ ), pero alcanzó significación a las 12 semanas ( $P = 0,009$ ). El patrón opuesto se observó para verter agua en un recipiente.

El principal efecto adverso asociado con las inyecciones de toxina fue la debilidad en el brazo inyectado, van der Walt, dijo. Se informó en el 42% de los tratados con Botox brazos frente al 6% de los disparos que recibieron placebo.

Ninguna de las debilidades fue grave, agregó, la mayoría fue calificado como moderado, definido como una sensación de debilidad, pero todavía capaz de usarlo.

En todos los casos, por otra parte, la debilidad no duró más de dos semanas después de las inyecciones.

En respuesta a una pregunta de la audiencia, van der Walt, dijo que muchos de los participantes había seguido recibiendo inyecciones de Botox en la clínica ambulatoria del hospital y no parecía haber ninguna pérdida de eficacia con el tratamiento repetido. El efecto de la debilidad también parece disminuir con inyecciones adicionales.

Sesión de co-moderador Jürg Kesselring, MD, del Centro de Neurociencias de Zúrich, Suiza, felicitó a Van der Walt en la investigación.

*"Esto es importante porque estamos tan desesperados por algo que ofrecer a nuestros pacientes el temblor",* dijo.

El estudio fue financiado por la Fundación de Neurociencias y RMH Box Hill Fondo de Investigación MS. Allergan gratuita de Botox.

Van der Walt informó subvenciones y / o pagos directos de la empresa Bayer, Biogen Idec, Merck Serono y GlaxoSmithKline.

Kesselring ha servido en los comités de supervisión de prueba y / o consejos asesores de Biogen, Novartis, Serono, Schering, y Wyeth.

*Fuente primaria: ECTRIMS / ACTRIMS Reunión Trienal de referencia Fuente:*

*van der Walt A, et al "toxina botulínica tipo A para el tratamiento del temblor incapacitante en la esclerosis múltiple: un estudio doble ciego, estudio controlado aleatorio" ECTRIMS / ACTRIMS 2011, Abstract 50.*