

**CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO
CON TOXINA BOTULÍNICA EN PACIENTES CON
DISTONIA EN EXTREMIDADES**

1.- IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La toxina botulínica es el tratamiento de elección en las distonías focales y es eficaz en el tratamiento de las distonías segmentarias, como las localizadas en extremidades.

Generalmente se procede a inyectarla en diferentes puntos de uno o más músculos y su acción es impedir la liberación de una sustancia (acetilcolina) que interviene con la contracción muscular, provocando una parálisis parcial el músculo. La primera vez que se pincha la toxina a un paciente no se conoce con exactitud la dosis adecuada que se va a necesitar, por lo que se comienza con pautas bajas. Esta dosis puede ser insuficiente y en ocasiones será necesario aumentarla en la próxima revisión. A veces, a pesar de utilizarla a dosis bajas es excesiva para el paciente y pueden aparecer efectos secundarios.

2.- OBJETIVO DEL PROCEDIMIENTO

El principal objetivo del procedimiento es el de corregir el exceso de contracción de los músculos afectados; en la distonía de extremidades el resultado no es tan bueno como puede ocurrir en la distonía facial. La localización de los músculos objetivo de la inyección, especialmente en extremidad superior es habitualmente más difícil y en ocasiones requiere la utilización de técnicas como la electromiograma para identificarlos.

La mejoría obtenida empieza a manifestarse normalmente en la primera semana, es transitoria con una duración variable normalmente de dos meses, lo que implica que no es un tratamiento definitivo por lo que debe administrarse de forma periódica. Aunque no desaparezca por completo la incapacidad, suele mejorar el dolor, y en el caso de la distonía del pie también la marcha.

3.- ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO

Otras alternativas terapéuticas como los fármacos anticolinérgicos, benzodiazepinas y/o relajantes musculares obtienen resultados pobres y no están libres de aparición de efectos secundarios.

4.- RIESGOS - COMPLICACIONES

Los efectos secundarios que pueden aparecer tras la administración son habitualmente leves y transitorios, estando en relación con el mecanismo de acción de la medicación.

Consisten fundamentalmente en: debilidad de los músculos tratados (con la consiguiente pérdida transitoria de la función de esos músculos), dolor y hematomas en el lugar de la inyección.

Otros riesgos menos frecuentes son: cuadro general de sensación pseudogripal, formación de anticuerpos anti-toxina botulínica con disminución de eficacia en inyecciones sucesivas y de forma imprevisible, reacciones alérgicas al fármaco potencialmente graves con aparición excepcional.

5.- RIESGOS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA PERSONAL

No está recomendado el tratamiento con toxina botulínica en pacientes embarazadas o en períodos de lactancia.

Tampoco es conveniente administrarlo a pacientes con enfermedades neuromusculares como la miastenia gravis o la esclerosis lateral amiotrófica, ni en los que reciban tratamiento con aminoglucósidos u otros fármacos que puedan interferir con la unión neuromuscular.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña.....doy mi consentimiento para que me sea administrado dicho tratamiento.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar debidamente informado/a. Habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr.....

Asimismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado una decisión libre y voluntaria.

En.....a.....de.....de 2.....

TESTIGO

PACIENTE

MÉDICO

D.N.I.:

D.N.I.:

Dr.:

Fdo.:

Fdo.:

Colegiado n°

Fdo.:

REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña.....revoco el consentimiento prestado en fecha.....de.....de 2.....manifestando de forma libre y consciente mi denegación/revocación, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

En.....a.....de.....de 2.....

TESTIGO

PACIENTE

MÉDICO

D.N.I.:

D.N.I.:

Dr.:

Fdo.:

Fdo.:

Colegiado n°

Fdo.: