



NEUROMODULADORES, ¿DURAN MENOS?

Hay quien dice que la duración de sus efectos para uso estético está disminuyendo. Entre las razones estarían el desarrollo de anticuerpos, la exposición al Covid 19 o un mal uso del producto. ¿Qué dicen los dermatólogos del GEDET?

Madrid, marzo 2024. En las últimas semanas se ha podido escuchar en la calle o leer en la prensa que el tratamiento con neuromoduladores (tradicionalmente conocido como toxina botulínica) para reducir las arrugas de expresión “ya no es lo que era” y que su duración es menor. Varios miembros del Grupo Español de Dermatología Estética y Terapéutica (GEDET) de la AEDV se pronuncian al respecto, pero vamos por partes.

¿Cuántos neuromoduladores hay en el mercado y para qué sirven?

Según la **Dra. Elia Roo**, dermatóloga del GEDET, “los también llamados bloqueantes musculares tipo A tienen múltiples indicaciones en diferentes áreas médicas, desde enfermedades crónicas como distonía cervical, espasticidad muscular focal, migraña, alivio sintomático del blefaroespasma, hiperhidrosis y también indicaciones estéticas como la mejoría temporal de las líneas de expresión del rostro”. El **Dr. Emilio del Río**, también miembro del GEDET, añade que “en la actualidad hay cuatro tipos comercializados en España para su uso estético. Es un mercado expansivo en el que está prevista la entrada de nuevos productos en los próximos años”.

¿Su efecto es hoy en día más limitado en el tiempo?

“La duración aproximada de los resultados varía entre los cuatro y los seis meses, con la máxima mejora al mes de su infiltración”, explica la Dra. Roo. Para el Dr. del Río, “la idea de que los neuromoduladores con la indicación de tratar las arrugas ya no son lo que eran carece de argumentos o evidencia científica constatada. Parece, más bien, una percepción personal que una realidad y se fundamenta, probablemente, en una gestión

inadecuada de las expectativas por parte del usuario. Probablemente tenga que ver con la constatación del retorno a la situación de origen”.

Repasamos diferentes argumentos que acusan a los bloqueadores musculares de durar menos:

- **Cambios en la fabricación:** Ninguno de los fabricantes de las distintas marcas ha comunicado a las Agencias Europea o Española del Medicamento ningún cambio en la fabricación, purificación, obtención o envasado que justifique este cambio de percepción, explica el Dr. Emilio del Río.
- **Resistencia y anticuerpos:** *“La idea de que la generación de anticuerpos neutralizantes es la causante de que la acción de este tratamiento sea breve parte, probablemente, de que para tratar el botulismo como intoxicación se utilizan, además de antibióticos, medidas de apoyo antitoxinas semejantes a las utilizadas en los venenos de serpiente que son anticuerpos contra la toxina. Sin embargo, los estudios indican que estos anticuerpos se generan en una proporción bajísima de usuarios”,* añade del Río. Según la Dra. Elia Roo, *“la aparición de anticuerpos es más frecuente en el tratamiento de enfermedades neurológicas crónicas que requieren altas dosis y tratamientos muy frecuentes. Al ser preparados proteicos todos los neuromoduladores son capaces de inducir la formación de anticuerpos según la dosis, cantidad de neuroproteínas o impurezas que contenga el preparado y de si se inyecta cada poco tiempo, aunque es excepcional en su uso estético en el que se infiltran menos unidades”.*
- **Exposición al Covid-19:** Ante la difusión de alguna noticia que relaciona la exposición al virus o la vacuna con una menor duración de resultados, preguntamos al **Dr. Miguel Sánchez Viera, coordinador del GEDET.** *“Actualmente no hay evidencias científicas claras que sustenten esa hipótesis. Un estudio realizado en 2022, con un número reducido de pacientes con indicación estética, sugería una posible reducción del efecto en torno a tres semanas en aquellos pacientes que habían recibido el tratamiento para uso estético después de tener exposición al Covid-19: los propios investigadores del estudio referían que eran necesarios más estudios y con un número mayor de pacientes para poder confirmar ese efecto”. Los neuromoduladores, aclara el Dr. Sánchez Viera, “se emplean en indicaciones médicas de forma más frecuente y con mayores dosis que en indicaciones estéticas. Sin embargo, no existe entre los expertos en su uso médico la opinión de que desde la exposición al Covid-19 haya aumentado la necesidad de inyectar más dosis o con más frecuencia que antes de la pandemia. En definitiva, actualmente no existen estudios relevantes que pongan de manifiesto esa menor duración, aunque se*

aconseja no administrar estos fármacos de forma inmediata tras haber padecido la infección o la vacuna del coronavirus, y sí esperar un periodo prudencial”.

- **La mímica facial:** *“La gesticulación es única en cada persona, aquellas con contracción muscular intensa y gran cantidad de arrugas de expresión tendrán un peor resultado y menor duración”, aclara la dermatóloga Elia Roo.*
- **Otros:** *“Una menor duración puede deberse a otras causas, a la manipulación incorrecta del producto, una técnica inadecuada o una dosis demasiado baja. Algunos fármacos pueden potenciar su acción y otros disminuyen su duración. También debe reconstituirse y almacenarse adecuadamente para una eficacia óptima del producto”, añade la Dra. Roo.*

Consejo: respetar los tiempos y ajustar expectativas

Para el Dr. del Río, conviene, por un lado, respetar un periodo suficiente entre una y otra aplicación, que no debería ser menor de 4 a 6 meses, ya que *“su administración continuada sí podría facilitar esa resistencia o la generación de anticuerpos. Por otro lado, no parece que el cambio de un tratamiento con neuromodulador a otro tenga efectos negativos ni positivos en esa posible resistencia”.* Por otro lado, conviene ajustar expectativas: *“No serán las mismas con 45 años que con 60. Los neuromoduladores no son un congelador en el tiempo, tan solo suavizan y relajan la expresión”.*

El dermatólogo, profesional altamente cualificado

Por último, El Dr. Sánchez Viera recuerda que *los tratamientos deben ser realizados por profesionales médicos especializados y formados que dominen las técnicas de selección muscular e inyección y sepan realizar un diagnóstico adecuado a cada paciente, como ocurre con el dermatólogo.*

Grupo Español de Dermatología Estética y
Terapéutica GEDET

**Academia Española de Dermatología y
Venereología (AEDV)**

C/Ferraz 100, 1º izqda. 28008 Madrid
Tel. 610566283
www.aedv.es / www.gedet.aedv.es

Comunicación: Silvia Capafons. Colaboradora Externa Comunicación GEDET. scapafons@gmail.com. Tel. 66650149/ Cecilia Gregorio. Comunicación AEDV. comunicacion@equipo.aedv.es

Importante: La Dermatología Estética y Terapéutica se desarrolla dentro del seno de la AEDV por el grupo de trabajo GEDET. A la hora de hacer referencia en algún reportaje y siendo conscientes de la limitación de espacio, os agradeceríamos que incluyerais junto a las declaraciones “(...) miembro del GEDET (Grupo Español de Dermatología Estética y Terapéutica) de la AEDV”.

*GEDET: El Grupo Español de Dermatología Estética y Terapéutica (GEDET) es uno de los Grupos de Trabajo de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV). Se reúne anualmente para ofrecer nuevas evidencias científicas contrastadas en el área de la dermatología terapéutica y estética. El Coordinador actual es el Dr. Miguel Sánchez Viera.