

RESUMENES LX JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIÁTRICA SANTIAGO NORTE**ESTUDIO RETROSPECTIVO SOBRE DOSIS, COMPLICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES TRATADOS CON TOXINA BOTULÍNICA PARA EL MANEJO DE LA SIALORREA.**

Autores: Carolina García¹, Marianela Ríos¹, Gabriela Hinojosa¹, Bárbara Baeza¹

1.- Unidad de (Re)Habilitación con Atención Clínica Integral (URACI), Hospital de Niños Roberto del Río.

Antecedentes: La sialorrea se define como la incapacidad para manejar la saliva y se asocia a complicaciones respiratorias, alteraciones dermatológicas, exclusión social y sobrecarga del cuidador. Su origen se relaciona con trastornos del control motor, como alteraciones de deglución, deficiente sellado labial y falta de control cefálico, que favorecen el escurrimiento anterior de la saliva. Entre las alternativas terapéuticas, la infiltración de toxina botulínica es uno de los tratamientos más efectivos. Las recomendaciones internacionales sugieren el uso de TXB con dosis de hasta 30 unidades totales distribuidas en cuatro glándulas para pacientes menores de 15 kg, y entre 15 y 25 unidades por glándula (60 a 100 unidades total) para aquellos que superan dicho peso. Sin embargo, en la práctica clínica, especialmente en pacientes de bajo peso (<30 kg), se ha observado que la utilización de dosis mayores puede aportar beneficios sin aumentar la incidencia de complicaciones.

Objetivo: Evaluar la seguridad de la TXB en el tratamiento de la sialorrea, considerando diferentes rangos de peso, dosis administradas y características del paciente. **Método:** Se realizó análisis de todos los procedimientos de infiltración de TXB para manejo de sialorrea realizados el año 2024 ambulatorios.

Resultados: Se analizaron 81 procedimientos realizados en 45 pacientes, pesos entre 4 y 60 kg. Las dosis administradas variaron entre 40UI y 140UI en total. No se registraron complicaciones. En 23 procedimientos efectuados en pacientes menores de 15 kg se utilizaron dosis entre 40UI y 100UI. **Conclusiones:** La infiltración de toxina botulínica es un procedimiento seguro y efectivo para el manejo de la sialorrea. Las dosis aplicadas en nuestro centro superan las recomendadas por consensos internacionales, sin observar complicaciones. Se observa mayor dosis si el paciente tiene gastrostomía. Estos hallazgos destacan la necesidad de establecer estudios que permitan definir la dosis mínima efectiva y avanzar en la elaboración de recomendaciones nacionales.