



**Universidad del sureste  
Campus Tuxtla Gutiérrez, Chiapas  
Escuela de Medicina Humana**



**Título del trabajo:**

**TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO**

**Unidad II**

**Nombre de la asignatura: Clínicas médicas  
complementarias**

**Nombre del alumno:**

**Karla Zahori Bonilla Aguilar**

**Semestre y grupo: 7° Semestre Grupo "A"**

**Nombre del profesor: DR. Ricardo Acuña De Saz**

**Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 22 de Octubre de 2020.**

Los trastornos extrapiramidales se divide en: hipercinesias e hipocinesias.

### Temblores

Presencia de oscilaciones rítmicas de una parte del cuerpo, secundarias a contracciones alterantes o sincrónicas de grupos musculares opuestos.

Afecta frecuentemente

- ✚ Manos
- ✚ Cabeza
- ✚ Piernas
- ✚ Voz

### Clasificación

- ✚ Fisiológico exagerado
- ✚ Esencial
- ✚ Parkinsoniano
- ✚ Mesencefálico
- ✚ Cerebeloso

El temblor esencial es el más frecuente de los temblores sintomáticos, puede ser asimétrico y llevar asociada rigidez en rueda dentada de forma análoga al temblor de un paciente con parkinson.

Tx: El temblor fisiológico se trata con B-bloqueantes; el temblor de reposo de Parkinson se trata con anticolinérgicos.

### Distonías

Movimientos involuntarios sostenidos que producen desviación o torsión de una área corporal, no se suprimen con voluntad, generalmente cesan durante el sueño; es posible que los sistemas dopaminérgicos y noradrenérgicos jueguen un papel en la patogénesis de la distonía primaria.

### Clasificación etiológica

Primarias (esporádicas)

Secundarias (inicio brusco o rápidamente progresivo)

Los movimientos distónicos pueden aparecer durante el reposo o con algunas actividades musculares voluntarias.

Clasificación anatómica

- ✚ Focales ( afectan a una única parte del cuerpo)
- ✚ Segmentarias (áreas corporales contiguas)
- ✚ Multifocal (afecta a músculos de más de dos regiones no contiguas)
- ✚ Hemidistonías (asociado con lesiones estructurales en los ganglios basales)
- ✚ Generalizadas (distonía crural segmentaria y distonía en al menos una parte corporal adicional).

Tx. Benzodiazepinas y relajantes musculares, toxina botulínica es de elección para distonías focales.

Tics

Movimientos estereotipados, sin objetivo que se repiten irregularmente. Se suprimen con a voluntad y aumentan con el estrés.

Criterios Dx de identidad:

Tx se realiza con neurolépticos (haloperidol, pimozida), clonidina y otros antidopaminérgicos.

Mioclonías

Movimientos involuntarios, súbitos y de escasa duración causados por contracción muscular activa.

Clasificación: corticales, subcorticales, espinales o periféricas.

La forma más complicada es el Sx de Gilles de la Tourette (herencia autosómica dominante en algunos casos asociada al cromosoma 18).

Tx con neurolépticos, clonidina y otros antidopaminérgicos.

Sx de piernas inquietas

Se caracteriza por disestesias de predominio en miembros inferiores, aparece en reposo y se alivian con el movimiento.

Tx uso de agonistas dopaminérgicos o levodopa, así como benzodiacepinas u opiáceos.

Corea enfermedad de Huntington

Movimientos arrítmicos, rápidos, irregulares, incordinados e incesantes que afectan a cualquier parte del cuerpo.

Clasificación

- ✚ Coreas hereditarios
- ✚ Coreas metabólicos y endocrinos
- ✚ Vasculitis
- ✚ Ictus de ganglios basales
- ✚ Farmacológico

Clínica caracteriza por la triada

- ✚ Trastornos del movimiento
- ✚ Deterioro cognitivo
- ✚ Clínica psiquiátrica

Diagnóstico: Historia clínica, exploración y antecedentes familiares u hallazgos de tripletes CAG en el cromosoma 4.

Enfermedad de Parkinson idiopática: El más frecuente atribuido a factores genéticos y ambientales; hay una pérdida neuronal con despigmentación y gliosis preferentemente en la porción compacta de la sustancia negra.

Clínica:

- ✚ Temblor de reposo
- ✚ Bradicinesia
- ✚ Rigidez e inestabilidad postural

Tx encaminado en potenciar los sistemas dopaminérgicos estriatal y disminuir la actividad colinérgica (anticolinérgicos).

Bibliografía

Manual CTO DE Medicina y Cirugía; neurología y neurocirugía 8° edición.