



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

## **RESUMEN TEMBLOR**

---

**MATERIA: NEUROLOGÍA**

**DOCENTE: DR JOSÉ LUIS GORDILLO GUILLÉN**

**ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO**

**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE: SEXTO GRUPO A**

# TEMBLOR.

Es una contracción muscular involuntaria y rítmica que provoca movimientos agitados o sacudidos en una o más partes del cuerpo. Es un trastorno del movimiento frecuente que afecta a manos, brazos, cabeza, cuerdas vocales, torso y piernas.

Puede ser constante o intermitente u ocurrir esporádicamente.

La causa de los temblores es un problema de las partes profundas del cerebro que controlan los movimientos. El temblor puede ocurrir por sí solo o ser un síntoma de:

- Esclerosis múltiple
- Accidente cerebrovascular
- Lesión traumática cerebral
- Parkinson.

Otras causas incluyen:

- Uso de ciertos medicamentos
- Alcoholismo o abstinencia.
- Envenenamiento por mercurio.
- Tiroides hiperactiva.
- Insuficiencia hepática o renal.
- Ansiedad o pánico.

## SÍNTOMAS.

El temblor puede manifestarse de las siguientes maneras:

- Sacudida rítmica de las manos, brazos o piernas.
- Voz temblorosa.
- Dificultad para escribir o dibujar.
- Problemas para sostener y controlar utensilios.

Algunos temblores pueden desencadenarse o empeorar durante momentos de emoción, estrés o agotamiento físico.

## CLASIFICACIÓN DE TEMBLOR

- Temblor en reposo (estático). Ocurre cuando el músculo está relajado. Este temblor se observa a menudo en la enfermedad de Parkinson.
- Temblor en acción. Ocurre cuando hay movimiento voluntario del músculo. Hay varias subcategorías:

- Temblor postural
- Temblor cinético.
- Temblor intencional.
- Temblor específico de una tarea.
- Temblor isométrico

Los diferentes tipos de temblor son:

- Temblor esencial. Conocido como temblor benigno. El temblor suele aparecer en ambas partes del cuerpo, pero a menudo se nota más en la mano. La frecuencia puede disminuir a medida que la persona envejece. Se cree que alrededor del 50% de los casos se deben a un factor genético.

- Temblor distónico. Ocurre en personas afectadas con distonías, suele aparecer en adultos jóvenes a mediana edad y puede afectar cualquier parte del cuerpo.

- Está asociado con posturas corporales anormales
- Puede afectar las mismas partes del cuerpo.
- También puede imitar el temblor en reposo.

- Temblor psicógeno. Puede aparecer como cualquier otro temblor. A menudo comienza súbitamente y puede afectar cualquier parte del cuerpo.

**TEMBLOR FISIOLÓGICO.** Ocurre en todas las personas sanas. Se considera un fenómeno anormal que resulta de las propiedades físicas del cuerpo.

- **Temblor fisiológico aumentado.** Es un caso intensificación del temblor fisiológico que se puede observar fácilmente. Generalmente no la causa una enfermedad.
- **Temblor fisiológico aumentado.** Es un caso intensificado del temblor fisiológico.
- **Temblor parkinsoniano.** Síntoma común de la enfermedad de parkinson. Generalmente se manifiestan en una o más partes del cuerpo.
- **Temblor ortostático.** Se caracteriza por contracciones musculares rípidas de las piernas que ocurren al estar de pie.

#### DIAGNOSTICO.

Examen físico y neurológico, hay que evaluar:

- Si ocurre cuando los músculos están en reposo o en acción.
- La ubicación del cuerpo.
- La apariencia.

Se verificarán otros resultados neurológicos como alteraciones en el equilibrio, anomalías del habla o aumento de la rigidez muscular.

#### TRATAMIENTO.

Medicación: Betabloqueantes, anticonvulsivos, benzodiazepinas, antiparkinsonianos, toxina botulínica.

Cirugía, estimulación cerebral profunda, talamotomía.

Cambios en el estilo de vida.

Fisioterapia

Eliminación o reducción de sustancias.