



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Artículo; Dystonia

Docente:

Dr. José Luis Gordillo Guillen

Materia:

Neurología

Alumno:

Karla Gpe. Alvarado López

6 Semestre Grupo A

11/marzo /2021

11/03/21

Distonia

La terminología precisa es esencial para la Comunicación Inequivoca y el intercambio de conocimiento.

"Contracciones Musculares Sostenidas" se refiere a una manifestación específica de distonia e implica la exclusión de manifestaciones menos sostenidas. Contracciones pueden ser continuas, lo que obliga a las extremidades y el tronco a adoptar posturas sostenidas. Pero también pueden ser discontinuas e irregulares, como las que se observan en el blefaroespaso.

En la mayoría de los casos la distonia combina movimientos y posturas anormales. Se han reconocido varias afecciones que provocan movimientos, posturas o espasmos anormales, no asociados con la fenomenología específica en la distonia.

Clasificación

Los síndromes de distonia se clasifican actualmente en 3 ejes principales: etiología, edad de inicio, y distribución corporal.

Características Clínicas

Describen la fenomenología de distonia. Se utilizan cinco descriptores para especificar las características clínicas:

- Edad de inicio.
- coexistencia de otros trastornos del movimiento
- Distribución corporal
- otras manifestaciones neurológicas
- Patrón temporal

La variabilidad puede tener cuatro patrones diferentes:
Persistente. Distonia que persiste aprox. en la misma medida, a lo largo del día.

Acción específica: Distonia que ocurre solo durante una actividad

o tónica en particular.

Fluctuaciones diurnas: Distonia fluctúa durante el día, con variaciones circadianas reconocibles en cuanto a ocurrencia, gravedad y fenomenología. Paroxística. Episodios repetidos autolimitados de distonia generalmente inducidos por un desencadenante con retorno al estado neurológico preexistente.

Distonia mioclónica: En pacientes con distonia pueden producirse movimientos bruscos y rápidos.

Etiología

Dos características complementarias pueden ser útiles para la clasificación: Cambios anatómicos identificables y Patrón de herencia. Las causas anatómicas se pueden investigar mediante imágenes cerebrales o mediante patología. herencia diferencial enf. heredadas de las adquiridas mediante pruebas metabólicas, genéticas o de otro tipo.

Estudios recientes de neuroimagen en humanos han revelado sistemáticamente anomalías sutiles en varias regiones del cerebro en sx de distonia aislada que incluyen los ganglios basales, el cerebro, la corteza, plexo cerebral y talamo.

Degeneración (anormalidad estructural progresiva, como pérdida neuronal).

Lesiones estáticas (anomalías del neurodesarrollo no progresivas o lesiones adquiridas).

No hay evidencia de degeneración o lesión estructural.