



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

## **Distonia (fenomenología y clasificación)**

---

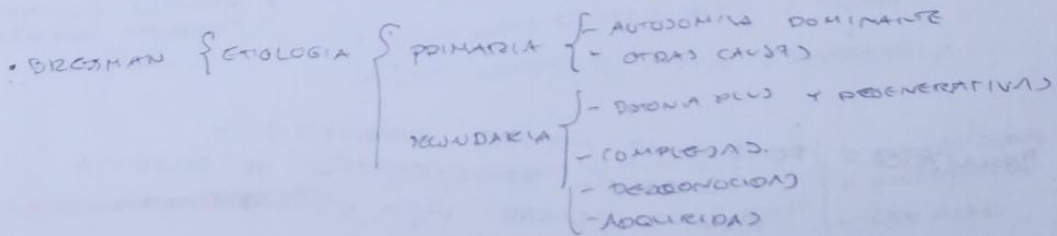
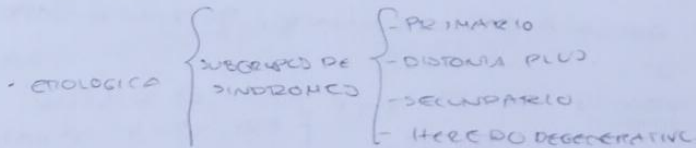
**Materia: Neurología**  
**Docente: José Luis Gordillo Guillen**  
**Integrante: María del Pilar Álvarez Sánchez**  
**Semestre: 6º "A"**  
**Fecha: 09/03/2021**

# FENOMENOLOGIA Y CLASIFICACIÓN DE DISTONIA.

• **OPPENHEIM (1911)** "DISTONIA MUSCULORUM DEFORMANS" EN EL CUAL EL PACIENTE PRESENTA UN TONO MUSCULAR HIPOTÓNICO Y EN OTRA OPCIÓN UN TÓNICO.

• **NOMBRE ALTERNATIVO** = "ESPASMO DE TORSIÓN PROGRESIVA"

• **FAHN, HARRISON Y CALNE** = **CLASIFICACIÓN** =  $\left\{ \begin{array}{l} 1) \text{ EDAD DE EMPEZO} \\ 2) \text{ DISTRIBUCIÓN} \\ 3) \text{ ETIOLOGÍA} \end{array} \right.$



• **DISTONIA PLUS** = EN DONDE PREVALECE LA DISTONIA, COMBINADO CON OTROS SÍNDROMES (= PECTICO) (MIOCLOSMO) O PARKINSONISMO) COMO (MIOCLOSMO) O PARKINSONISMO)

• **DISTONIA PRIMARIA**: TREMBLOR

• **DISTONIA SECUNDARIA** = DISTONIA ASOCIADA O DESCONOCIDA (NO PRIMARIA) "NO PRIMARIO"

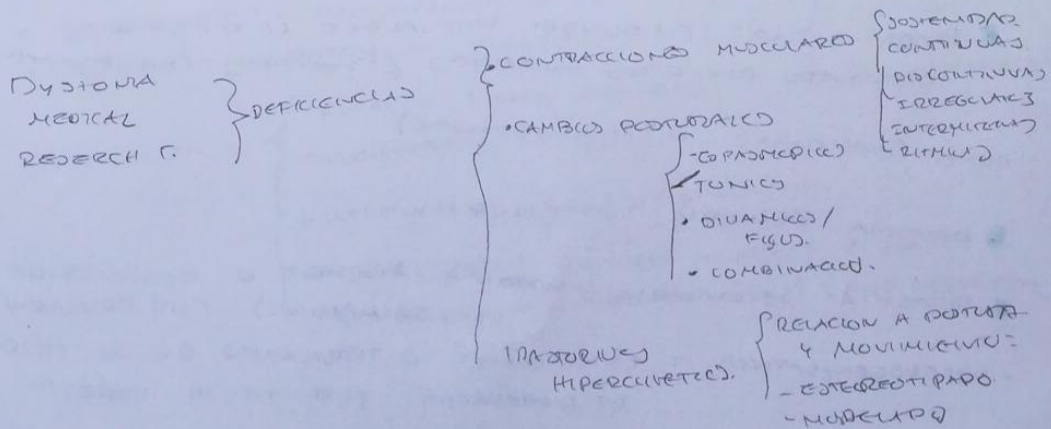
• **HEREDOGENÉRICO** = ENFERMEDAD O TRASTORNO QUE SE PRODUCE DE GENERACIÓN EN GENERACIÓN PERO NO SE HEREDA

# Y AIOJONEMOMENF

~~ORGANIZAR DISTONIAS~~ ~~HEREDITARIAS~~ (SISTEMAS COMBINADOS)  
**CLASIFICACION DE DISTONIA** (DYS) DYT)

- DYT 14 - SENSIBLE A LA DOPAMINA, UNA MUTACION DE DYT5.
- DYT 9 y 18 - DEFICIENCIA DEL GATAD POR MUTACIONES DEL SLC2A7
- DYT 11 - SINDROME DE MICLONODISTONIA
- DYT 3 - LUBAG
- DYT 12 - DISTONIA PARKINSONIANO DE INICIO RAPIDO
- EJEMPLOS DE TRASTORNOS DISTONICOS SIN LDCI DYT
  - ENF. DE WILSON
  - ENF. LEIGH-NYHAN
  - ACIDURIA GLUTARICA
  - SINDROME SOBBERA
  - DISTONIA

RESULTADO = FENOMENOS MOTORES ESOPECIFICOS Y COLECCION DE SINDROMES DE DISTONIA, PODIENDO OCURRIR UNICA O COMBINADA.



DEFINICION REVISADA = TRASTORNO DEL MOVIMIENTO CARACTERIZADO POR CONTRACCIONES MUSCULARES (SUSPENDIDAS/INTERMITENTES) CALZANTES (RIGID) MOVIMIENTOS O POSTURAS ANORMALES. O COMBINACION DE ESTOS. CARACTERISTICAS (LIMCAS)

• IMITACION DE DISTONIAS = PSEUDODISTONIAS.

EN CUANTO A LA EDADE DE INICIO = SE DETECTAN MAS FACIL LAS QUE SE PRESENTAN EN LA INFANCIA ADENAS DE DE PLENA PROGRESION.

DICTONICA = INICIO EN NIÑEZ - ADULTEZ. (26 AÑOS).

- 26 AÑOS = > PARALISIS CEREBRAL DIDENICA
- 6-10 AÑOS = ID. DENSIBLES A TPOA
- >50 AÑOS = D. FOCAL ESPORADICA

DISTRIBUCION CEREBRAL = FACILITAR TRATAMIENTO

- GENERALIZADAS = MEDICAMENTOS O CA
- FOCALES = NEUROTOXINA BUTIRINCA.

REGIONES

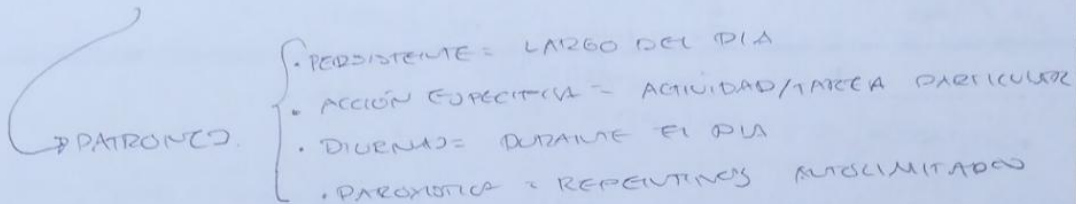
- R. CRANIAL SUPERIOR O INFERIOR
- CERVICAL
- LARINGEA
- TRONCO
- EXTREMIDADES

CLASIFICACION =

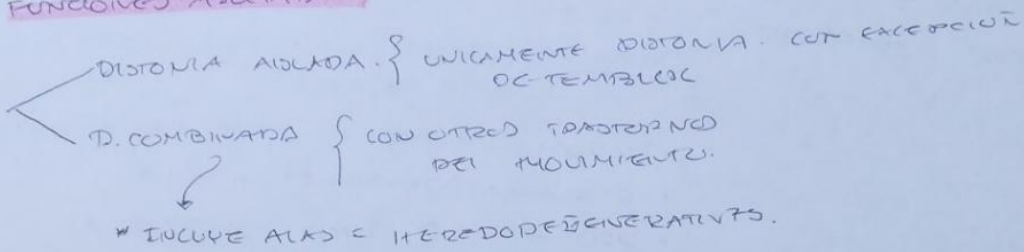
- FOCAL = 1 AREA AFECTADA
- SECUENTIALE = >2
- MULTIFOCAL = >2 CONTIGUOS O NO.
- GENERALIZADO = TRONCO + OTROS 2 MAS.
- HEMIDYSTONIA = AFECTACION DE 1 LADO CORPORAL

## PATRON TEMPERAL

- PUEDE EVOLUCIONAR CON LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD.
- VARIABILIDAD



## FUNCIONES ASOCIADAS



## RECONOCIMIENTO

- 1) DISTONIA AISLADA GENERALIZADA DE INICIO TEMPRANO
  - EN NIÑEZ
  - RÁPIDA
  - DEFINIDO SU CAUSA
  - DYT1.
  - OTRO - DYT6
- 2) DISTONIA AISLADA TOTAL O SEGMENTARIA DE INICIO TARDÍO (EDAD ADULTA).
  - MAS FRECUENTES DE DISTONIA TOTAL. =
  - D. CERVICAL (POSICIONES ANOMALAS DE CABEZA).
  - BLEFAROSPASMO (OJOS)
  - CÁMBRE DE ESCRIBER. (30-50 años).
- 3) DISTONIA PARKINSONIANO
  - HEREDITARIO
  - COMBINA DISTONIA
  - CARACTERÍSTICAS PROPIAS
  - AFECCIÓN TRACTO PIRAMIDAL.