



Universidad del Sureste



Escuela de Medicina

“resumen”

Materia:

Neurología

Docente:

Jose Luis Gordillo Guillen

Alumno:

Tarsis Andrea Guillén Narváez

Semestre:

6° “A”

Distonia

El término distonia de Oppenheim ha persistido hasta ahora, aunque la descripción fenomenológica ha conservado algunas características.

Las distonias focales primarias se clasifican a menudo como calambres, espasmos ocupacionales o específicos de la tarea o se etiquetaron como psicógenico.

Clasificación etiológico y propuso una distonia dicotómica entre los Síndromes de distonia primaria (autosómica dominante u otras causas genéticas) y secundaria (incluidas las formas de distonia plus y degenerativas, complejas/desconocidas y adquiridas).

Características clínicas

Edad de inicio, distribución corporal, patrón temporal, coexistente de otros trastornos del movimiento y otras manifestaciones neurológicas.

Edad al inicio

Es probable que la distonia que comienza en la infancia tenga una causa detectable y que progrese de focal a generalizado.

Distusión Corporal

• Clasificación por región corporal afectada es clinicamente importante debido a sus implicaciones para el diagnóstico y el tratamiento

Las regiones corporales afectadas por la distonia son la región craneal superior o inferior, la región cervical, la laringe, el tronco, las extremidades superiores o las extremidades inferiores. Estos diferentes territorios pueden estar involucrados individualmente o en diferentes combinaciones

• Focal sob una región del cuerpo se ve afectada

• Segmentario Se ven afectada dos o más regiones corporales contiguas

• Multifocal Están involucradas dos regiones corporales no contiguas o más

El curso de la enfermedad puede ser estático o progresivo

• Persistente persisten en la misma medida a lo largo del día.

• Acción específica Ocurra solo durante una actividad o tarea particular

• Fluctuaciones diurnas durante el día con variaciones circadianas reconocibles en cuanto a ocurrencia, gravedad y fenomenología

Paroxística Episodios repentinos autolimitados de distonía generalmente inducidos por desencadenante con retorno al estado neurológico preexistente

• Distonía aislada Es la única características motora, con la excepción del temblor

Distonía combinada se combina con otros trastornos del movimiento

Distonía-Parkinsoniana varios trastornos, muchos de los cuales son hereditarios, combina distonía y características parkinsonianas, a veces acompañadas de afectación del tracto piramidal u otros trastornos neurológicos. Ligado al crom. X

Distonía mioclónica Movimientos bruscos y rápidos. Particularmente cuando afectan a una extremidad, estos pueden confundirse con espasmos mioclónicos distintos.

Etiología

Primaria Casos de origen genéticos o idiopáticos

• Hereditario, adquirido, Paroxística, idiopática