

Victor Daniel Gonzalez Hernandez

"Movimientos anormales"

Los movimientos anormales se dividen en distintos grupos; los síndromes piramidales, desórdenes en los ganglios basales y desórdenes cerebelosos.

Los movimientos anormales se definen como alteraciones de origen neurológico, donde se observe un exceso o pausas de movimientos voluntarios y automáticos, así como la presencia de movimientos anormales involuntarios. Pueden ser de dos tipos: hipocinéticos (Parkinsonismos) se presentan la acinesia y bradicinesia, y los hiperkinéticos se presentan la corea, el balismo y la atetosis o distonias.

En los hipocinéticos se describe la enfermedad de Parkinson como una enfermedad que afecta a la sustancia negra que contiene dopamina que es un neurotransmisor esencial para la regulación del movimiento. Tiene predominio en varones mayores de 50 años. Su clínica es temblores, rigidez, bradicinesia e inestabilidad postural.

La corea son movimientos arrítmicos, rápidos, irregulares, incoordinados e insegmentos. Se originan en disfunción del circuito que vincula al putamen, el núcleo y núcleo subtalámico. Enfermedad de Huntington es una enfermedad autosómica dominante tiene curso con corea, deterioro cognitivo progresivo y trastornos psiquiátricos.

La enfermedad de Wilson es una alteración del metabolismo del cobre con compromiso hepático del SNC. La distonia es una contracción involuntaria sostenida de músculos antagonistas, que produce desviación o torsión de un área corporal. Los movimientos estereotipados, sin objetivo que se repitan irregularmente se denominan tics (Culitas de la burretta).