

RESUMEN DE DISTONIA

Medicina humana

Dr. José Luis Gordillo

PRESENTA:

Andrés Alonso Cancino García

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to Semestre Y Grupo B, Neurología

Comitán de Domínguez, Chiapas

Fecha: 06/03/2021

La distonía es un trastorno del movimiento caracterizado por contracciones musculares sostenidas o intermitentes que causan movimientos, posturas o ambos anormales, y a menudo repetitivos. Los movimientos distónicos suelen tener patrones, torsiones y pueden ser trémulos. La distonía a menudo se inicia o empeora por acción voluntaria y se asocia con la activación de los músculos de desbordamiento. En la mayoría de los casos, la distonía combina movimientos y posturas anormales.

Se han reconocido varias afecciones que provocan movimientos, posturas o espasmos anormales, que también son llamados "pseudodistonías"; en general, las pseudodistonías tienen una causa conocida o presunta, que difiere de las causas del grupo más amplio de distonía.

Se utilizan cinco descripciones para especificar las características clínicas: edad de inicio desde la infancia (desde el nacimiento a los dos años), infancia (3 a 12 años), adolescencia (13-20 años), edad adulta temprana (21 a 40 años de edad) y adulta tardía (mayor a 40 años), su importancia se basa en la presentación de un tipo de distonía según la tricotomía como por ejemplo la parálisis cerebral distónica entre los dos y los seis años o la distonía sensible a la dopa que aparece entre los 6 y los 14 años de edad y a los 50 años la distonía focal esporádica suele aparecer después de esa edad.

La clasificación por región corporal afectada es clínicamente importante debido a sus implicaciones para el diagnóstico y el tratamiento, las ecotas son:

- Focal. solo en una región del cuerpo se ve afectada. Los ejemplos típicos de formas focales son blefaroespismo, distonía oromandibular, distonía cervical, distonía laringea y calambres del escritor.
- Segmentaria. Se ven afectadas dos o más regiones corporales contiguas, como la distonía craneal o distonía bibrachial.
- Multifocal. Están involucradas dos regiones corporales no contiguas o más.
- Generalizada. El tronco y al menos otros 2 sitios están involucrados. Las formas generalizadas con afectación de la pierna se distinguen de aquellas con afectación de la pierna.
- Hemidistonia. Están involucradas más regiones del cuerpo restringidas que un lado del cuerpo. Por ejemplo, se deben a lesiones cerebrales adquiridas en el hemisferio contralateral.

El patrón temporal es una característica clínica importante que facilita las opciones de diagnóstico.

tico y tratamiento, el curso de la enfermedad, puede ser estatico o progresivo y la variabilidad puede tener 4 patrones como persistente (persiste en la misma medida a lo largo del día), acción específica (solo ocurre durante una actividad o tarea), fluctuaciones diurnas (variaciones circadianas reconocibles en cuanto a ocurrencia) y paroxística (episodios repentinos autolimitados de distonia inducidos por un desencadenante).

En relación a las funciones afectadas, se reconocen la distonia aislada o combinada y en la etiología, si presenta degeneración, lesiones estructurales o no hay evidencia de ello, además si este tiene un origen hereditario (dominante autosómico, autosómico recesivo, recesivo ligado al cromosoma X y mitocondrial), adquirido (lesión cerebral perinatal, infección, droga, trauma, vascular, neoplásico, daño cerebral y psicogénico) y idiopático (esporádico o familiar). Además, de valorar la coexistencia de otros trastornos del movimiento y otras manifestaciones; todo esto es útil con fines de pronóstico y para identificar estrategias de manejo.

ANDRES ALONSO CANCINO GARCIA

GTO SEMESTRE Y GRUPO B

NEUROLOGIA N. LISTA 2.