

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

**Neurología**

Resumen:

**Distonía**

Docente:

**Dr. José Luis Gordillo Guillen**

Alumno:

**Erick José Villatoro Verdugo**

Semestre y Grupo:

**6° "A"**

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 06 de Septiembre  
de 2021.

## 1. Distoria

La distonia es un trastorno del movimiento diverso que se caracteriza por la contracción muscular involuntaria del agonista y antagonista que puede provocar torsiones y movimientos repetitivos o una postura anormal.

La distonia es el trastorno del movimiento menos conocido y que se encuentra asociado con la disfunción de los ganglios basales, si bien es probable que la disfunción de los circuitos motores cortico-estriado-talamo-cortical juegue un papel fundamental en la fisiopatología de la distonia, el trastorno no encaja fácilmente en la categoría hipocinética o hiperkinética de las enfermedades de los ganglios basales.

Se encuentra evidencia de un deterioro generalizado de la inhibición que involucra múltiples niveles del sistema nervioso.

También hubo datos significativos para apoyar la noción de que la función sensorial y la integración sensorio motora eran débiles en pacientes con distonia. (Las curvas de inhibición recíproca entre los músculos del antebrazo eran anormales) a nivel de la médula espinal, así como las curvas de recuperación del reflejo de parpadeo a nivel del tronco encefálico. La excitabilidad de la corteza motora se incrementa mientras existía una estimulación magnética transcranial en el paciente.

La distonía mostró una disminución de la inhibición y facilitación intracortical y un corto periodo de silencio cortical. La conducta preoedipal al movimiento de los potenciales evocados somatosensoriales y el homúnculo somatosensorial fueron anormales en la distonía.

Esta revisión proporciona una descripción general de los estudios recientes de la fisiopatología de la distonía, con énfasis en la corteza cortical.

Se discuten de igual manera los efectos posibles beneficiosos de la estimulación magnética transcraneal y la estimulación magnética transcraneal repetitiva, usando las curvas de recuperación del reflejo de parpadeo a nivel del tronco encefálico, obteniendo los siguientes resultados:

La excitabilidad de la corteza motora se incrementa, mientras que la estimulación magnética transcraneal se llevaba a cabo. La distonía mostró una disminución de la inhibición y la facilitación intracortical y un periodo corto de silencio cortical.

Discutiendo efectos beneficiosos posibles de la estimulación magnética transcraneal y esta misma pero con un carácter repetitivo, los cuales se avalan de buena manera.