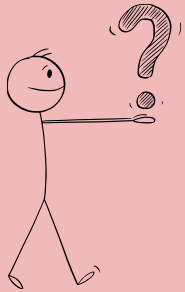


Tratamiento

La distonía, en la actualidad, no tiene cura, pero existen distintos tratamientos que ayudan a controlar los síntomas. Los más utilizados son:

- **Infiltración de toxina botulínica** en los músculos distónicos (buena respuesta en distonías focales y/o segmentarias),
- **Cirugía de estimulación cerebral profunda** (utilizada en distonía generalizada, algunas segmentarias, cervical refractaria a tratamiento con toxina, distonía mioclónica...)
- **Fármacos orales:** como los anticolinérgicos, benzodiacepinas, baclofeno y relacionados con la dopamina (utilizados, sobre todo, en distonías generalizadas).



Terapias complementarias

La fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional... pueden ayudar a controlar los síntomas y mejorar mucho la calidad de vida del paciente.

Otras terapias como **la psicología** ayudan también a mejorar los síntomas no motores asociados a la distonía como el estrés, la ansiedad, la depresión o el insomnio, entre otros.

HAZTE SOCIO/A



Únete a **ALDE**, para seguir trabajando por las personas con Distonía y sus familias
MÁS INFORMACIÓN:



91 437 92 20
640 95 13 14



alde@distonia.org
alde@trabajosocial@distonia.es



www.distonia.es



@aldeespana
facebook.com/aldeespana



Medtronic



Asociación sin ánimo de lucro. Ámbito Estatal

¿Qué es la
DISTONÍA?



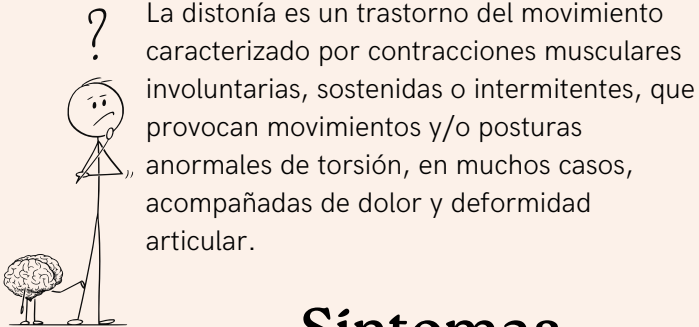
Conocer la Distonía

Información Esencial



www.distonia.es

¿Qué es la Distonía?



La distonía es un trastorno del movimiento caracterizado por contracciones musculares involuntarias, sostenidas o intermitentes, que provocan movimientos y/o posturas anormales de torsión, en muchos casos, acompañadas de dolor y deformidad articular.

Síntomas

- Contracción muscular excesiva.
- Posturas anómalas intermitentes o sostenidas.
- Movimientos espejo.
- Fenómeno "overflow".
- Existencia de gesto antagonista o truco sensitivo.



Diagnóstico

El diagnóstico es clínico. Está basado en la sintomatología que presenta el paciente y su evolución, en su historia personal y familiar y los posibles factores desencadenantes.

No existen biomarcadores específicos que puedan confirmar el diagnóstico y monitorizar la evolución de los síntomas.

Exploración física general

Exploración neurológica

Exploración neurofisiológica

Pruebas complementarias

Estudios genéticos

Esta evaluación clínica debe ser realizada por un neurólogo experto en trastornos del movimiento.



La distonía es una enfermedad rara de carácter crónico. Afecta a 16 de cada 100.000 personas

Tipos de Distonía



Según el área corporal

Según la causa

- **Distonía cervical o tortícolis espasmódica.**
Contracción de los músculos del cuello que producen rotación e inclinación de la cabeza.
- **Blefaroespasm.**
Contracción de los músculos orbiculares que provocan cierre involuntario intermitente o mantenido de los ojos.
- **Distonía oromandibular.**
Contracción de los músculos de la parte inferior de la cara, que actúan sobre la boca abriéndola y cerrándola, y de los músculos superficiales del cuello. A veces, incluye distonía de la lengua.
- **Distonía laríngea o disfonía espasmódica.**
Contracción anómala de los músculos que regulan el cierre y apertura de las cuerdas vocales y producen dificultades en el habla. Hay dos tipos: de aducción y de abducción
- **Distonías ocupacionales.**
Aparecen al realizar alguna actividad motora concreta, como escribir (calambre del escribiente), tocar un instrumento (distonía del músico), etc.

• Focal

- **Generalizada:** Afecta a todo, o la mayor parte del cuerpo.
- **Segmentaria:** Afecta a dos o más regiones anatómicas contiguas.
- **Multifocal:** Afecta a dos o más zonas corporales distantes entre sí.
- **Hemidistonía:** Afecta a la mitad del cuerpo.
- **Hereditaria:** de origen genético comprobado.
- **Adquirida:** debido a causa conocida específica no genética, como secundaria a daño cerebral perinatal, a un fármaco, tóxico, vascular, neoplásica, infecciones, traumatismo cerebral o por causa psicógena.
- **Idiopática:** de origen desconocido.