

causas y síntomas

- Se cree que las alteraciones en las distonías se originan en una zona del cerebro denominado el ganglio basal, el cual ayuda a coordinar los movimientos de los músculos en todo el cuerpo.
- La distonía parece ser consecuencia de la hiperactividad en varias áreas del cerebro: los ganglios basales, tálamo, cerebelo y corteza cerebral.
- Los ganglios basales son agrupaciones de neuronas que se encuentran localizadas en las profundidades del encéfalo. Son las siguientes: núcleo caudado (una estructura en forma de C que se estrecha en una cola delgada), putamen, globo pálido (ubicado en el interior del putamen), núcleo subtalámico, sustancia negra.
- Los ganglios basales ayudan a suavizar los movimientos musculares y coordinan los cambios de postura.
- La distonía puede ser consecuencia de:
 - Una mutación genética (llamada distonía primaria).
 - Un trastorno o un fármaco (llamada distonía secundaria).
- La distonía espasmódica no discrimina. Cualquier persona, independientemente de su raza, edad o etnia, puede presentar

síntomas de DE.

- Algunas de las características vocales y del habla que se pueden observar, en función del tipo de disfonía espasmódica y de cada caso particular, son:
 - Voz áspera, estrangulada, oprimida.
 - Sensación de esfuerzo vocal.
 - Sensación de timbre seco.
 - Voz susurrada.
 - Cambios bruscos del tono (a agudos).
 - Sensación de vibración e irregularidad de las cuerdas vocales.
 - Timbre nasal.
 - Situaciones en las que la frase, la palabra o la sílaba se queda entrecortada.
 - Espacios cortos de tiempo (segundos) en los que puede aparecer una afonía parcial o completa.
 - Las perturbaciones motoras se mantienen o agravan cuando la persona presta atención a sus dificultades.

La causa de la distonía espasmódica es desconocida. El consenso médico general es que la DE es una alteración del sistema nervioso central y una forma focal de distonía.

tipos de disfonía espasmódica

- Inicialmente, las contracciones (espasmos) pueden ocurrir de forma periódica o solo en situaciones de estrés. Ciertos movimientos de la parte afectada del cuerpo desencadenan los espasmos, que desaparecen a veces durante el reposo. Durante días, semanas o muchos años, los espasmos se vuelven más frecuentes y persisten durante el reposo. Finalmente, la parte del cuerpo afectada puede mantenerse distorsionada, a veces en una posición dolorosa. Como consecuencia, la persona afectada puede resultar gravemente discapacitada.
- Los siguientes ejemplos son tipos de distonías focales o segmentarias:
 - **Blefaroespasmó:** esta distonía afecta principalmente a los párpados, que son forzados a cerrarse repetidamente. Suele iniciarse como un parpadeo excesivo, irritación de los ojos o una gran sensibilidad a la luz brillante.
 - **Tortícolis espasmódica:** la tortícolis afecta específicamente los músculos del cuello. También llamada distonía cervical del adulto o adulta, es la forma más común de distonía cervical, que es la distonía más común del cuello.
 - **Disfonía espasmódica:** los músculos de las cuerdas vocales, que controlan el habla, se contraen de manera involuntaria. La voz no produce sonidos (afonía) o suena forzada, temblorosa, ronca, susurrante, brusca, chirriante, entrecortada o distorsionada, y resulta difícil entender lo que

se está diciendo.

- **Distonías ocupacionales:** también llamadas distonías de tareas específicas, afectan una parte del cuerpo y a menudo son consecuencia de un uso excesivo. Por ejemplo, los golfistas tienen espasmos musculares involuntarios de las manos y muñecas o los músicos pueden tener espasmos de dedos, manos o brazos.
- **Enfermedad de Meige:** combina el parpadeo involuntario con los chasquidos en la mandíbula y muecas. Por lo tanto, también se llama distonía oromandibular con blefaroespasmó.
- **Distonías generalizadas:** Afectan el tronco además de dos partes distintas del cuerpo. Son las siguientes:
 - **Distonía generalizada primaria:** los movimientos involuntarios dan como resultado posturas mantenidas y a menudo extrañas. Frecuentemente se dobla hacia adentro el pie durante la marcha. La distonía puede afectar solo el tronco o una pierna, pero a veces daña todo el cuerpo y finalmente las o los niños perjudicados se ven confinados a una silla de ruedas.
 - **Distonía dopa-sensible:** en primer lugar se ve afectada una pierna. Como resultado, las y los menores suelen andar de puntillas. Los síntomas empeoran durante la noche. La marcha cada vez es más difícil, y se ven perjudicados los brazos y las piernas.

Distonías focales y segmentarias. Las distonías que afectan una o varias partes del cuerpo normalmente suelen comenzar entre los 20 y los 30 años de edad, pero en algunas ocasiones empiezan antes.



Las y los médicos suelen diagnosticar las distonías basándose en los síntomas y en los resultados de la exploración física.

diagnóstico y tratamiento

- Si sospechan que un trastorno está causando la distonía, pueden hacer pruebas para identificar la causa, como la tomografía computarizada (TC) o la resonancia magnética nuclear (RMN).
- Si se conoce la causa de la distonía y se elimina o corrige, suele reducirse el espasmo. Por ejemplo, los fármacos utilizados para el tratamiento de la esclerosis múltiple reducen los espasmos relacionados con esta enfermedad.
- Para la distonía generalizada se administra mayoritariamente un medicamento con efectos anticolinérgicos. Estos medicamentos reducen los espasmos bloqueando los impulsos nerviosos específicos que intervienen en su causa. Sin embargo, los efectos anticolinérgicos de estos medicamentos también incluyen confusión, somnolencia, boca seca, vista borrosa, mareos, estreñimiento, dificultad para orinar y pérdida de control de la vejiga, que resultan problemáticos, sobre todo en las personas mayores.
- Si la distonía generalizada es grave o no responde a los medicamentos, se puede realizar estimulación cerebral profunda. Para este procedimiento, se implantan quirúrgicamente unos diminutos electrodos en los ganglios basales (agrupaciones de neuronas que ayudan a

- suavizar los movimientos musculares). Los electrodos envían pequeñas cantidades de electricidad al área específica de los ganglios basales que causa la distonía y, de este modo, ayudan a disminuir los síntomas.
- Si se ven afectadas una o pocas partes del cuerpo, se inyecta en los músculos hiperactivos toxina botulínica (una toxina bacteriana utilizada para paralizar los músculos o en el tratamiento de las arrugas). La toxina botulínica debilita la contracción muscular, pero no afecta a los nervios. Estas inyecciones son particularmente útiles para el blefaroespasmó y la tortícolis espasmódica. Sin embargo, las inyecciones deben repetirse aproximadamente cada pocos meses.
- Para que no sufras de este problema, deberás tener en cuenta los siguientes consejos:
 - Evita el ruido ambiental.
 - No hables por encima de tus posibilidades.
 - Utiliza bien tus recursos vocales.
 - No fumes.
 - Mantén una buena hidratación.
 - Duermes lo suficiente.
 - Evita aclarar la garganta o toser con fuerza.



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México

Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica

y Control de Enfermedades

Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,

Toluca, Estado de México, C.P. 50150

Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/

correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

