

Discinesia Tardía

¿Qué es la discinesia tardía?

La discinesia tardía es un trastorno neurológico causado por el uso a largo plazo de drogas neurolépticas, o medicamentos antipsicóticos. Las drogas por lo general son recetadas para los trastornos psiquiátricos, igual para algunos trastornos gastrointestinales y neurológicos. La prevalencia de la discinesia tardía se estima ser 10 a 20 por ciento de individuos tratados con medicamentos antipsicóticos. Los ancianos son más susceptibles a la discinesia tardía persistente e irreversible que las personas jóvenes.

Movimientos repetitivos e involuntarios caracterizan la discinesia tardía. Características del trastorno puede incluir muecas, protrusión de la lengua, chasquidos de labios, arrugas y fruncimientos y parpadeo rápido de los ojos. Movimientos rápidos de los brazos, piernas y tronco también pueden ocurrir. Aproximadamente 60 a 70 por ciento de los casos son ligeros, con casi 3 por ciento siendo extremadamente severos. Casos severos pueden involucrar problemas como la dificultad de tragar, interferencia del hablar, desfiguración cosmética y problemas respiratorios.

¿Cómo esta tratado?

No hay ningún tratamiento estándar para la discinesia tardía. En muchos casos, el medicamento será ajustado para usar la dosis más baja posible, o suspendido si es posible. Discontinuar un medicamento es un proceso gradual, bajando las dosis 10 a 25 por ciento cada uno a tres meses. Reemplazar la droga neuroléptica con otros medicamentos puede ser beneficios para algunos pacientes. Otras drogas como las benzodiazepinas, antagonistas adrenérgicas y antagonistas dopaminas también pueden ser beneficios. Los síntomas de la discinesia tardía pueden quedarse aunque han dejado de tomar el medicamento. Sin embargo, con administración cuidadosa, algunos síntomas pueden mejorar o desaparecer con el tiempo.