

# Introducción a los Trastornos del Movimiento Inducidos por Fármacos



## **Gregory Pontone, M.D., M.H.S.**

Jefe de División de Neurología del Envejecimiento, Comportamiento y Cognición  
Facultad de Medicina de la Universidad de Florida  
Profesor Adjunto de Psiquiatría y Neurología  
Universidad Johns Hopkins



Psychopharmacology  
Institute

¡Hola! Soy el Dr. Greg Pontone y soy el jefe de Neurología del Envejecimiento, Comportamiento y Cognición en la Universidad de Florida. También codirijo el Programa de Neuropsiquiatría Fixel aquí y tengo un nombramiento adjunto en la Universidad Johns Hopkins. Durante la mayor parte de mi carrera, he tratado e investigado sobre síntomas neuropsiquiátricos y trastornos neurodegenerativos. Así que hoy, les hablaré sobre los trastornos del movimiento inducidos por fármacos, la sedación y el deterioro cognitivo causados por estos mismos medicamentos.

# Acatisia



Sensación de inquietud interna

• Muench, J., & Hamer, A. M. (2010). Adverse effects of antipsychotic medications. *American Family Physician*, 81(5), 617-622.  
• Correll, C. U. (2008). Monitoring and management of antipsychotic-related metabolic and endocrine adverse events in pediatric patients. *International Review of Psychiatry*, 20(2), 195–201. <https://doi.org/10.1080/09540260801889179>



Psychopharmacology  
Institute

Cuando pensamos en los trastornos del movimiento inducidos por medicamentos, existen cuatro tipos principales. La acatisia, que a menudo se describe como una sensación interna de inquietud. Las personas dicen que no pueden quedarse quietas. Tienen que moverse para disipar esta sensación interna angustiante.

## \*References\*

- Muench, J., & Hamer, A. M. (2010). Adverse effects of antipsychotic medications. *American Family Physician*, 81(5), 617-622.
- Correll, C. U. (2008). Monitoring and management of antipsychotic-related metabolic and endocrine adverse events in pediatric patients. *International Review of Psychiatry*, 20(2), 195–201. <https://doi.org/10.1080/09540260801889179>

# Síntomas Extrapiramidales



Los SEP son parkinsonismo secundario con bradicinesia



Los síntomas incluyen temblor, rigidez o falta de movimiento

• Novick, D., Haro, J. M., Bertsch, J., & Haddad, P. M. (2010). Incidence of extrapyramidal symptoms and tardive dyskinesia in schizophrenia: thirty-six-month results from the European schizophrenia outpatient health outcomes study. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 30(5), 531–540. <https://doi.org/10.1097/JCP.0b013e3181f14098>

• Owens, D. (2014). *A guide to the extrapyramidal side-effects of antipsychotic drugs*. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9781139149112>



Psychopharmacology  
Institute

Existe un término que probablemente esté algo obsoleto pero que todavía se utiliza llamado síntomas extrapiramidales o SEP, y esto es realmente parkinsonismo secundario, que es una lentitud de movimiento, que puede manifestarse como una reducción en la amplitud del movimiento o en la velocidad del mismo. Cualquiera de los dos es bradicinesia. Puede haber temblor, rigidez, falta de movimiento o disminución del movimiento espontáneo. Y todo eso en conjunto es lo que se denomina síntomas extrapiramidales.

## \*References\*

- Novick, D., Haro, J. M., Bertsch, J., & Haddad, P. M. (2010). Incidence of extrapyramidal symptoms and tardive dyskinesia in schizophrenia: thirty-six-month results from the European schizophrenia outpatient health outcomes study. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 30(5), 531–540. <https://doi.org/10.1097/JCP.0b013e3181f14098>
- Owens, D. (2014). *A guide to the extrapyramidal side-effects of antipsychotic drugs*. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9781139149112>

# Discinesia Tardía



Trastorno de movimiento  
hipercinético tardío



Resulta del bloqueo de  
receptores de dopamina

• Carbon, M., Kane, J. M., Leucht, S., & Correll, C. U. (2018). Tardive dyskinesia risk with first- and second-generation antipsychotics in comparative randomized controlled trials: a meta-analysis. *World Psychiatry*, 17(3), 330–340. <https://doi.org/10.1002/wps.20579>

• Leucht, S., Corves, C., Arbter, D., Engel, R. R., Li, C., & Davis, J. M. (2009). Second-generation versus first-generation antipsychotic drugs for schizophrenia: a meta-analysis. *The Lancet*, 373(9657), 31-41. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(08\)61764-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(08)61764-X)

• Savitt, D., & Jankovic, J. (2018). Tardive syndromes. *Journal of the Neurological Sciences*, 389, 35-42. <https://doi.org/10.1016/j.jns.2018.02.005>



Psychopharmacology  
Institute

Un síntoma de movimiento tardío se llama discinesia tardía. Este es un trastorno del movimiento rápido o hipercinético que a menudo está asociado con el bloqueo de los receptores de dopamina. Por lo tanto, esto se observa mucho con los medicamentos antipsicóticos.

## \*References\*

- Carbon, M., Kane, J. M., Leucht, S., & Correll, C. U. (2018). Tardive dyskinesia risk with first- and second-generation antipsychotics in comparative randomized controlled trials: a meta-analysis. *World Psychiatry*, 17(3), 330–340. <https://doi.org/10.1002/wps.20579>
- Leucht, S., Corves, C., Arbter, D., Engel, R. R., Li, C., & Davis, J. M. (2009). Second-generation versus first-generation antipsychotic drugs for schizophrenia: a meta-analysis. *The Lancet*, 373(9657), 31-41. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(08\)61764-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(08)61764-X)
- Savitt, D., & Jankovic, J. (2018). Tardive syndromes. *Journal of the Neurological Sciences*, 389, 35-42. <https://doi.org/10.1016/j.jns.2018.02.005>

# Distonía Aguda



Contracciones musculares sostenidas, espasmos o posturas anormales

• Muench, J., & Hamer, A. M. (2010). Adverse effects of antipsychotic medications. *American Family Physician*, 81(5), 617-622.  
• Owens, D. (2014). *A guide to the extrapyramidal side-effects of antipsychotic drugs*. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9781139149112>



Psychopharmacology  
Institute

Y finalmente, existe una distonía aguda o de inicio rápido, que es la aparición rápida de contracciones musculares sostenidas, espasmos o posturas anormales. Y esa es la cuarta categoría de trastornos del movimiento inducidos por fármacos.

## \*References\*

- Muench, J., & Hamer, A. M. (2010). Adverse effects of antipsychotic medications. *American Family Physician*, 81(5), 617-622.
- Owens, D. (2014). *A guide to the extrapyramidal side-effects of antipsychotic drugs*. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9781139149112>

## Puntos Clave

- Existen cuatro tipos principales de trastornos del movimiento inducidos por fármacos
- La acatisia, los SEP y la discinesia tardía afectan cada uno al 30%
- La distonía aguda es menos común



Psychopharmacology  
Institute

El punto clave principal de esta sección es que hay cuatro tipos principales de trastornos del movimiento inducidos por fármacos: acatisia, síntomas extrapiramidales, discinesia tardía y distonía aguda. La prevalencia varía según el tipo de trastorno del movimiento y la clase específica de medicamento asociado con el trastorno, pero las estimaciones generales más altas indican que la acatisia ocurre en el 30% de las exposiciones a estos medicamentos, los síntomas extrapiramidales en aproximadamente el 30%, la discinesia tardía en aproximadamente el 30%, y luego la distonía aguda es un poco más rara y probablemente solo ocurre alrededor del 5% de las veces.