

Discinesia Tardía: Volviendo a lo básico



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

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



Psychopharmacology
Institute

Sección 7: Discinesia Tardía – Volviendo a lo básico. Refresquemos nuestra memoria sobre la discinesia tardía.

Descripción general de la discinesia



Resulta del bloqueo prolongado de dopamina



La corea crea movimientos fluidos similares a un baile



Atetosis y distonía

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

• Caroff, S. N. (2019). Overcoming barriers to effective management of tardive dyskinesia. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 15, 785-794. <https://doi.org/10.2147/NDT.S196541>



Psychopharmacology
Institute

La discinesia es un movimiento hiperkinético y rápido, asociado con el uso prolongado de agentes bloqueadores de receptores de dopamina. Las manifestaciones típicas son la corea, que proviene del griego para 'danza', que son contracciones breves, cuasi-intencionales e irregulares que no son repetitivas ni rítmicas, pero parecen fluir de un músculo al siguiente; la atetosis, que es un movimiento lento y sinuoso; y la distonía, que son contracciones musculares sostenidas o posturas anormales.

References

- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)
- Caroff, S. N. (2019). Overcoming barriers to effective management of tardive dyskinesia. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 15, 785-794. <https://doi.org/10.2147/NDT.S196541>

Signos de Discinesia Tardía



Los movimientos de torsión repetitivos y comportamientos estereotipados son comunes

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117.
[https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

• Caroff, S. N. (2019). Overcoming barriers to effective management of tardive dyskinesia. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 15, 785-794.
<https://doi.org/10.2147/NDT.S196541>



Psychopharmacology
Institute

A menudo, observarán un movimiento repetitivo de torsión o una posición anormal de la extremidad afectada. También pueden verse comportamientos estereotipados como chasquidos de labios, movimientos de masticación y movimientos repetitivos de la lengua.

References

- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117.
[https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)
- Caroff, S. N. (2019). Overcoming barriers to effective management of tardive dyskinesia. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 15, 785-794.
<https://doi.org/10.2147/NDT.S196541>

Síndromes Tardíos



Tardío describe movimientos anormales de inicio retardado



Los síntomas aparecen un año o más después de la exposición

• Estevez-Fraga, C., Zeun, P., & López-Sendón Moreno, J. L. (2018). Current methods for the treatment and prevention of drug-induced parkinsonism and tardive dyskinesia in the elderly. *Drugs & Aging*, 35(11), 959–971. <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0590-y>

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

• Owens, D. C. (2019). Tardive dyskinesia update: the syndrome. *BJPsych Advances*, 25(1), 57–69. <https://doi.org/10.1192/bja.2018.45>



Psychopharmacology
Institute

Tardía es realmente un término utilizado para una gama de movimientos involuntarios anormales de inicio tardío, incluyendo los que describimos anteriormente. Otros síndromes pueden nombrarse según su fenomenología específica. Los síntomas tardíos típicamente ocurren un año o más después de la exposición al agente causal.

References

- Estevez-Fraga, C., Zeun, P., & López-Sendón Moreno, J. L. (2018). Current methods for the treatment and prevention of drug-induced parkinsonism and tardive dyskinesia in the elderly. *Drugs & Aging*, 35(11), 959–971. <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0590-y>
- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)
- Owens, D. C. (2019). Tardive dyskinesia update: the syndrome. *BJPsych Advances*, 25(1), 57–69. <https://doi.org/10.1192/bja.2018.45>

Síndromes Tardíos

Tardive chorea	Rapid contractions of the limbs, face or trunk
Tardive dyskinesia	Fast, repetitive, rhythmic movements. Often seen in the orobuccal and lingual musculature
Tardive dystonia	Sustained muscle contraction, including retrocollis, shoulder dystonia, hyperextension of the arms or legs
Tardive myoclonus	Rapid, shock-like jerks, often occurring in the upper extremities
Tardive tics	Stereotypic movements in the cranio-cervical musculature

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

• Owens, D. C. (2019). Tardive dyskinesia update: the syndrome. *BJPsych Advances*, 25(1), 57–69. <https://doi.org/10.1192/bja.2018.45>



Psychopharmacology
Institute

Los ejemplos incluyen corea tardía, que son contracciones rápidas de las extremidades, cara o tronco. Discinesia tardía, que son movimientos rápidos, repetitivos y rítmicos que se observan con mayor frecuencia en la musculatura orobucal y lingual. Distonía tardía, que es una contracción muscular sostenida. Se observa retrocollis, distonía de hombro, hiperextensión de brazos o piernas, blefaroespasmo y distonía mandibular como ejemplos comunes. Mioclonía tardía, que son sacudidas muy rápidas, similares a descargas eléctricas, generalmente en las extremidades superiores, y hay mioclonía negativa y positiva dependiendo de si ocurre en la musculatura flexora o extensora. Y luego están los tics tardíos, que son movimientos estereotipados en la musculatura craneocervical. A veces, hay vocalizaciones. Los tics a menudo pueden suprimirse voluntariamente, pero aún se consideran involuntarios.

References

- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)
- Owens, D. C. (2019). Tardive dyskinesia update: the syndrome. *BJPsych Advances*, 25(1), 57–69. <https://doi.org/10.1192/bja.2018.45>

Prevalencia de la Discinesia Tardía



Un gran metaanálisis demuestra una prevalencia del 20%



La discinesia espontánea ocurre en un 5%

• Owens, D. C. (2019). Tardive dyskinesia update: the syndrome. *BJPsych Advances*, 25(1), 57–69. <https://doi.org/10.1192/bja.2018.45>
• 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>
• Carbon, M., Hsieh, C.-H., Kane, J. M., & Correll, C. U. (2017). Tardive dyskinesia prevalence in the period of second-generation antipsychotic use: A meta-analysis. *Journal of Clinical Psychiatry*, 78(3), e264-e278. <https://doi.org/10.4088/JCP.16r10832>



Psychopharmacology
Institute

¿Cuál es la incidencia y prevalencia? ¿Qué tan comunes son estos síndromes de discinesia tardía? Un metaanálisis de 56 estudios que incluyó a 35,000 pacientes tratados con medicamentos antipsicóticos reportó una prevalencia de aproximadamente 20% o 1 de cada 5. Así que son condiciones que definitivamente verán en su práctica. 19 estudios que involucraron a 11,000 pacientes no expuestos a antipsicóticos encontraron evidencia de discinesia espontánea, pero solo era del 5%. Entonces, ¿pueden ver esto en ausencia de exposición a estos medicamentos? Absolutamente. Pero con estos medicamentos, 1 de cada 5. La prevalencia ajustada, si se tiene en cuenta la espontánea, seguiría siendo del 15%.

References

- Owens, D. C. (2019). Tardive dyskinesia update: the syndrome. *BJPsych Advances*, 25(1), 57–69. <https://doi.org/10.1192/bja.2018.45>
- 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>
- Carbon, M., Hsieh, C.-H., Kane, J. M., & Correll, C. U. (2017). Tardive dyskinesia prevalence in the period of second-generation antipsychotic use: A meta-analysis. *Journal of Clinical Psychiatry*, 78(3), e264-e278. <https://doi.org/10.4088/JCP.16r10832>

Incidencia de Discinesia Tardía



La incidencia general oscila entre 3-8%

• Owens, D. C. (2019). Tardive dyskinesia update: the syndrome. *BJPsych Advances*, 25(1), 57–69. <https://doi.org/10.1192/bja.2018.45>
• 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>
• Carbon, M., Hsieh, C.-H., Kane, J. M., & Correll, C. U. (2017). Tardive dyskinesia prevalence in the period of second-generation antipsychotic use: A meta-analysis. *Journal of Clinical Psychiatry*, 78(3), e264-e278. <https://doi.org/10.4088/JCP.16r10832>



Psychopharmacology
Institute

Y la incidencia de discinesia tardía asociada a medicamentos es del 3% al 8%, y los pacientes mayores tienen una incidencia más alta que los jóvenes, llegando alrededor del 10% al 20%. Así que la edad es un factor de riesgo.

References

- Owens, D. C. (2019). Tardive dyskinesia update: the syndrome. *BJPsych Advances*, 25(1), 57–69. <https://doi.org/10.1192/bja.2018.45>
- 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>
- Carbon, M., Hsieh, C.-H., Kane, J. M., & Correll, C. U. (2017). Tardive dyskinesia prevalence in the period of second-generation antipsychotic use: A meta-analysis. *Journal of Clinical Psychiatry*, 78(3), e264-e278. <https://doi.org/10.4088/JCP.16r10832>

Inicio de la Discinesia Tardía



Puede comenzar de forma insidiosa durante días o semanas



Puede surgir más de un año después de la exposición

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

• Waln, O., & Jankovic, J. (2013). An update on tardive dyskinesia: from phenomenology to treatment. *Tremor and Other Hyperkinetic Movements*, 3, tre-03-161-4138-1. <https://doi.org/10.7916/D88P5Z71>



Psychopharmacology
Institute

¿Cuál es el curso clínico de la discinesia tardía? Puede comenzar de forma insidiosa durante días o semanas mientras se toma el medicamento, o puede ocurrir después de una reducción de la dosis o una interrupción abrupta. Por lo tanto, deben prestar atención cada vez que haya un cambio en la dosis o en el uso del medicamento. Puede surgir más de un año después de la exposición. Así que el hecho de que el paciente haya estado tomando el medicamento durante un tiempo no significa que no pueda ser el agente causal.

References

- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)
- Waln, O., & Jankovic, J. (2013). An update on tardive dyskinesia: from phenomenology to treatment. *Tremor and Other Hyperkinetic Movements*, 3, tre-03-161-4138-1. <https://doi.org/10.7916/D88P5Z71>

Factores de Remisión



Los pacientes más jóvenes
tienen mejores tasas de
remisión



El tiempo de recuperación
varía de meses a años

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

• Waln, O., & Jankovic, J. (2013). An update on tardive dyskinesia: from phenomenology to treatment. *Tremor and Other Hyperkinetic Movements*, 3, tre-03-161-4138-1. <https://doi.org/10.7916/D88P5Z71>



Psychopharmacology
Institute

La remisión es más probable en pacientes jóvenes. Al menos el 50% de las veces, la discinesia tardía mejorará. Y típicamente, toma meses para esa mejora, pero puede llevar de uno a tres años antes de que vean esa mejoría.

References

- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)
- Waln, O., & Jankovic, J. (2013). An update on tardive dyskinesia: from phenomenology to treatment. *Tremor and Other Hyperkinetic Movements*, 3, tre-03-161-4138-1. <https://doi.org/10.7916/D88P5Z71>

Factores de Riesgo



Edad mayor de 65 años
aumenta el riesgo
significativamente



El sexo femenino y la etnia
son factores importantes

• Estevez-Fraga, C., Zeun, P., & López-Sendón Moreno, J. L. (2018). Current methods for the treatment and prevention of drug-induced parkinsonism and tardive dyskinesia in the elderly. *Drugs & Aging*, 35(11), 959–971. <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0590-y>

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)



Psychopharmacology
Institute

¿Cuáles son los factores de riesgo para la discinesia tardía? La edad avanzada, la prevalencia de discinesia tardía es de 5 a 6 veces mayor en pacientes mayores de 65 años. El sexo femenino es un factor de riesgo. La etnia afroamericana es un factor de riesgo. Y luego, factores de riesgo menos establecidos son cosas como daño cerebral, diabetes, una duración más larga de exposición al agente causal, y personas que reciben metoclopramida de forma concomitante.

References

- Estevez-Fraga, C., Zeun, P., & López-Sendón Moreno, J. L. (2018). Current methods for the treatment and prevention of drug-induced parkinsonism and tardive dyskinesia in the elderly. *Drugs & Aging*, 35(11), 959–971. <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0590-y>
- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

Mecanismos de la Discinesia Tardía



Regulación al alza de receptores de dopamina estriatal crea hipersensibilidad



Cambios estructurales en las neuronas o receptores

• Estevez-Fraga, C., Zeun, P., & López-Sendón Moreno, J. L. (2018). Current methods for the treatment and prevention of drug-induced parkinsonism and tardive dyskinesia in the elderly. *Drugs & Aging*, 35(11), 959–971. <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0590-y>

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)



Psychopharmacology
Institute

¿Por qué ocurre la discinesia tardía? ¿Cuáles son algunos de los mecanismos propuestos? Una idea es que puede haber una regulación al alza de los receptores de dopamina estriatal después de la exposición crónica al bloqueo de dopamina, lo que crea hipersensibilidad. Otra es que hay cambios estructurales en las neuronas o receptores.

References

- Estevez-Fraga, C., Zeun, P., & López-Sendón Moreno, J. L. (2018). Current methods for the treatment and prevention of drug-induced parkinsonism and tardive dyskinesia in the elderly. *Drugs & Aging*, 35(11), 959–971. <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0590-y>
- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

Mecanismos de la Discinesia Tardía



Ocurre un desequilibrio entre receptores D1 y D2



El bloqueo de D2 aumenta la liberación de glutamato

• Estevez-Fraga, C., Zeun, P., & López-Sendón Moreno, J. L. (2018). Current methods for the treatment and prevention of drug-induced parkinsonism and tardive dyskinesia in the elderly. *Drugs & Aging*, 35(11), 959–971. <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0590-y>

• Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)



Psychopharmacology
Institute

Otra hipótesis es que existe un desequilibrio entre los receptores tipo D1 y tipo D2. Y finalmente, otra hipótesis es que el bloqueo de los receptores D2 causa un aumento en la liberación de glutamato, lo que conduce a la destrucción excitotóxica de las neuronas GABA estriatopallidales. Y nuevamente, podría ser una combinación de todos estos mecanismos, pero estas son las principales hipótesis actualmente.

References

- Estevez-Fraga, C., Zeun, P., & López-Sendón Moreno, J. L. (2018). Current methods for the treatment and prevention of drug-induced parkinsonism and tardive dyskinesia in the elderly. *Drugs & Aging*, 35(11), 959–971. <https://doi.org/10.1007/s40266-018-0590-y>
- Aquino, C. C., & Lang, A. E. (2014). Tardive dyskinesia syndromes: current concepts. *Parkinsonism & Related Disorders*, 20(Suppl 1), S113–S117. [https://doi.org/10.1016/S1353-8020\(13\)70028-2](https://doi.org/10.1016/S1353-8020(13)70028-2)

Puntos Clave

- Los síndromes tardíos se caracterizan por movimientos involuntarios de inicio tardío
- Ocurre en el 20% de los pacientes tratados con antipsicóticos
- Mayor riesgo en ancianos, mujeres y afroamericanos



Ahora, los puntos clave aquí son que los síndromes tardíos representan una gama de movimientos involuntarios de inicio tardío. Así que los movimientos involuntarios de inicio tardío son la clave. La discinesia tardía es un movimiento hipercinético, repetitivo y rítmico que se observa con mayor frecuencia en la musculatura orobucal y lingual, y puede ocurrir en hasta 1 de cada 5 pacientes o el 20% de los pacientes tratados con antipsicóticos. Los ancianos, las mujeres y los afroamericanos tienen un mayor riesgo basal de discinesia tardía cuando se exponen a estos medicamentos.