DISCINESIA TARDÍA

Reconozca los síntomas. Hable con su proveedor de atención médica. Infórmese sobre el tratamiento.

La discinesia tardía (TD, por sus siglas en inglés) es un trastorno del movimiento que puede aparecer después del uso prolongado de ciertos medicamentos que afectan a la dopamina, incluidos los antipsicóticos. Tanto los antipsicóticos más antiguos como los más nuevos, pueden estar asociados con la TD. No todas las personas que toman estos medicamentos la desarrollarán.

¿QUÉ SÍNTOMAS DEBO TENER EN CUENTA?

La TD provoca movimientos que la persona no puede controlar fácilmente. Los síntomas pueden ser leves o graves y pueden afectar el rostro, la boca, los brazos, las piernas o el cuerpo.

CARA Y BOCA

- Chasquidos de labios o fruncir los labios
- Movimientos de la lengua o masticar repetidamente
- Muecas o parpadeos rápidos
- Movimientos de la mandíbula, las mejillas o la boca

BRAZOS, PIERNAS Y CUERPO

- Movimientos repetitivos de brazos o piernas
- Movimientos de los dedos
- Balancearse o mecerse
- Movimientos de hombros, caderas o tronco

OTROS SÍNTOMAS POSIBLES

- Cambios en la respiración
- Sonidos o vocalizaciones inusuales
- Dificultad para tragar
- Dificultad para hablar

¿CÓMO SE IDENTIFICA Y SE MONITOREA LA TD?

Informe a un profesional de la salud si usted o alguien a quien cuida nota movimientos nuevos o inusuales. Los familiares y cuidadores pueden ayudar al detectar cambios y comunicar sus inquietudes.

Un profesional de la salud puede revisar el historial médico y de medicamentos, observar los movimientos y utilizar una evaluación estandarizada. Dos herramientas que se utilizan con frecuencia son:

AIMS

La Escala de Movimientos Involuntarios Anormales (Abnormal Voluntary Movement Scale, AIMS) se utiliza habitualmente para detectar y monitorear los movimientos involuntarios.

DISCUS

El **Sistema de Identificación de Discinesias**: la Escala resumida (Dyskinesia Identification System: condensed User Scale, DISCUS) para el usuario ayuda a medir y dar seguimiento a la presencia y la gravedad de los movimientos anormales.

Las personas con mayor riesgo pueden necesitar una evaluación al menos cada 6 meses; otras, al menos una vez al año. Su proveedor de atención médica puede recomendarle el horario adecuado.

¿SE PUEDE TRATAR LA TD?

Sí. La detección temprana y el seguimiento regular pueden ayudar a las personas a recibir atención médica más pronto. Dos medicamentos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos específicamente para tratar la TD son:

- ✓ **Valbenazine (Ingrezza)**
- ✓ **Deutetrabenazine (Austedo o Austedo XR)**

Hable con su médico sobre los síntomas y las opciones de tratamiento. No deje de tomar ni modifique por su cuenta un medicamento recetado.

APOYO E INFORMACIÓN

NAMI New Jersey
Apoyo entre pares y recursos para la familia
866-626-4664
helpline@naminj.org
naminj.org

National Organization for Tardive Dyskinesia
Grupos de apoyo virtuales y educación
info@TDhelp.org
tdhelp.org (de ingles)

Parkinson & Movement Disorder Alliance
Educación y recursos para personas y cuidadores
pmdalliance.org/espanol