



SÍNTOMAS EXTRAPIRAMIDALES

Una guía para pacientes sobre efectos secundarios del movimiento, opciones de tratamiento y señales de alerta a observar.

Presentado por

Drew Becker, MS4

Dr. Marjorie Caro, MD
Laiza Mendez, PMHNP

Ross University School of Medicine



ROSS UNIVERSITY
SCHOOL OF MEDICINE

Los síntomas extrapiramidales (EPS) son efectos secundarios del movimiento que pueden ocurrir con algunos medicamentos utilizados para trastornos del estado de ánimo, conducta o pensamiento. Estos síntomas pueden afectar la comodidad, la marcha, los movimientos faciales o la capacidad de permanecer quieto.

Ejemplos comunes

- Espasmos musculares repentinos, rigidez mandibular o torsión del cuello
- Sensación de inquietud e incapacidad para permanecer sentado
- Temblor, rigidez o lentitud de movimiento
- Movimientos repetitivos de labios, boca, cara o lengua

Principios de tratamiento

- Reporte los síntomas nuevos de manera temprana
- Su médico puede bajar la dosis, cambiar el medicamento o añadir tratamiento para aliviar los síntomas
- Muchos síntomas mejoran cuando se tratan oportunamente
- El seguimiento regular ayuda a prevenir complicaciones a largo plazo

Los EPS ocurren porque algunos medicamentos pueden afectar las vías cerebrales que ayudan a controlar el movimiento normal. Los síntomas pueden sentirse incómodos o alarmantes, pero muchas personas mejoran cuando los cambios se reconocen temprano y se tratan adecuadamente.

Objetivos comunes del tratamiento

- Reducir la rigidez, la inquietud, el temblor o los movimientos involuntarios
- Mejorar la comodidad, el sueño, la marcha y la función diaria
- Prevenir que los síntomas se vuelvan más intensos o duraderos
- Mantener la eficacia del tratamiento mientras se reducen los efectos secundarios

Los enfoques no farmacológicos pueden incluir:

seguimiento de síntomas, revisión de medicamentos, terapia física para la rigidez o problemas al caminar, estrategias de relajación para la inquietud y educación familiar para identificar señales de alerta tempranas.

Preguntas útiles para hacerle a su médico

- ¿Este cambio en el movimiento puede deberse a mi medicamento?
- ¿Debería cambiarse mi dosis?
- ¿Hay algún tratamiento que pueda ayudar rápidamente?
- ¿Qué señales de alerta indican que debo buscar atención urgente?

Cuándo llamar a su médico

Llame si presenta rigidez muscular dolorosa, si siente que no puede quedarse quieto, si nota temblores nuevos o lentitud en los movimientos, o si comienza con movimientos repetitivos de boca, cara o lengua.



EPS TEMPRANOS | SÚBITOS / INQUIETUD

Incluye: distonía aguda y acatisia

Características comunes

- **Distonía aguda:** espasmos musculares dolorosos repentinos, torsión del cuello, rigidez mandibular, dificultad para abrir la boca o desviación ocular
- **Acatisia:** inquietud interna, caminar de un lado a otro, balanceo, cruzar y descruzar las piernas o sensación de no poder quedarse quieto

Tratamiento no farmacológico

- Reporte temprano de los síntomas
- Reaseguramiento tranquilo y vigilancia de los síntomas
- Reducir la estimulación y ayudar a la persona a mantenerse segura y cómoda

Opciones farmacológicas

- La distonía suele tratarse rápidamente con medicamentos como benztropina o difenhidramina
- La acatisia puede mejorar con ajuste de dosis, propranolol u otra medicación de apoyo elegida por el clínico



EPS TARDÍOS | LENTOS / REPETITIVOS

Incluye: parkinsonismo inducido por medicamentos y discinesia tardía

Características comunes

- **Parkinsonismo:** rigidez, lentitud de movimiento, temblor, menor expresión facial, marcha arrastrada o dificultad para iniciar el movimiento
- **Discinesia tardía:** chasquido repetitivo de labios, movimientos de masticación, movimientos de lengua, parpadeo u otros movimientos involuntarios

Tratamiento no farmacológico

- Seguimiento regular y evaluación del movimiento
- Terapia física o apoyo para la movilidad cuando sea necesario
- Revisión cuidadosa de la medicación para reducir el riesgo a largo plazo

Opciones farmacológicas

- El parkinsonismo puede mejorar con cambios en la medicación o con fármacos como benztropina o amantadina
- La discinesia tardía puede tratarse con inhibidores de VMAT2 como valbenazina o deutetrabenazina



SNM | ALERTA / EMERGENCIA

Incluye: síndrome neuroléptico maligno (SNM), una reacción rara pero potencialmente mortal

Signos de alarma

- Fiebre alta
- Rigidez muscular severa
- Confusión o cambio importante en el estado de alerta
- Frecuencia cardíaca rápida, sudoración o presión arterial inestable

Qué deben hacer los pacientes y sus familias

- Tratar estos síntomas como una emergencia
- Buscar atención médica inmediata o llamar a emergencias
- Llevar una lista de medicamentos si es posible

El tratamiento hospitalario puede incluir

suspender el medicamento causante, líquidos intravenosos, enfriamiento, vigilancia estrecha y otros tratamientos indicados por el equipo de emergencia.

Recordatorio importante

No ignore la fiebre alta y la rigidez severa en alguien que esté tomando medicación psiquiátrica. Aunque el SNM es poco frecuente, el tratamiento rápido es muy importante.