

10. TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCCIÓN

Estos trastornos están constituidos por un grupo de enfermedades que cursan con alteraciones del movimiento y la postura, pero no con pérdida de fuerza.

TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS

Temblor fisiológico

Es un movimiento involuntario que puede aumentar en situaciones de ansiedad.

Temblor esencial

Con frecuencia es familiar, y afecta a manos, cabeza, cuello, piernas y habla. En estos casos es obligatorio el tratamiento con betabloqueantes, y la posibilidad de conducir dependerá del resultado terapéutico.

Si el temblor comienza por encima de los 65 años, es un temblor senil, a menudo asociado a enfermedades neurológicas del sistema nervioso central.

Temblor cerebeloso

Es el temblor de intención como el de la esclerosis múltiple y de otras enfermedades de las vías cerebelosas, y se manifiesta por la oscilación de una extremidad cuando ésta se aproxima a un objetivo.

Su tratamiento es difícil, por lo que puede limitar seriamente la conducción.

Mioclonías

Son sacudidas rápidas que se producen por contracturas musculares bruscas y breves. Pueden ser una manifestación comicial y, a menudo, aparecen en enfermedades neurológicas o trastornos neurodegenerativos.

Corea

Es un movimiento involuntario, impredecible e irregular que afecta a varias regiones corporales, y que puede inducirse por fármacos como los neurolépticos.

La corea de Sydenham puede tener un inicio brusco o insidioso, y puede ser unilateral o bilateral.

La corea asociada al lupus eritematoso diseminado es hemicorporal, aunque en algunos casos puede ser generalizada, y su curso es variable.

La corea de Huntington es hereditaria y caracterizada por demencia, corea (movimientos involuntarios de las extremidades) y trastornos de la conducta. Tiene un curso progresivo y es incapacitante.

10. TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCCIÓN

Balismo

Es un movimiento irregular, violento y de gran amplitud que afecta a la musculatura proximal de las extremidades. Suele ser hemicorporal y su primera causa es el accidente cerebrovascular.

Distonía

Son movimientos lentos y mantenidos que producen alteraciones posturales. Hay casos de origen idiopático, como las distonías focales primarias que incluyen el blefarospasmo, la tortícolis espasmódica y la distonía de extremidades. El tratamiento es difícil y de escasos resultados.

Las distonías secundarias suelen estar producidas por medicamentos como metoclopramida, levodopa y agonistas dopaminérgicos directos. En ocasiones, la distonía es síntoma de enfermedades neurológicas.

Tics

Son movimientos breves, rápidos e involuntarios, simples o complejos, que son estereotipados y repetitivos. Pueden desaparecer de forma espontánea. Si son intensos, pueden interferir con la seguridad en la conducción y, por tanto, se debe intentar tratamiento médico con benzodiazepinas, clonidina, neurolepticos, etc.

Consejo sobre trastornos hipercinéticos

- ▶ En casos graves, el temblor esencial incapacita totalmente la conducción.
- ▶ El paciente debe conocer los posibles efectos secundarios de los betabloqueantes como broncoespasmo, ICC, bloqueo A-V, bradicardia, depresión, hiperglucemia, insuficiencia vascular periférica, etc., que pueden limitar la capacidad al volante.

Consejo sobre temblor cerebeloso

- ▶ Los pacientes con temblor de origen cerebeloso que no responden al tratamiento médico deben dejar de conducir, por la gran dificultad que tienen para precisar los movimientos del vehículo a través de sus mandos.

Consejo de mioclonías

- ▶ Se desaconseja conducir por la posible pérdida de control del vehículo.
- ▶ Si tratada la enfermedad causal y transcurrido un tiempo prudencial de observación el paciente se encuentra asintomático, el médico decidirá si puede conducir e informará en este sentido.

Consejo sobre corea

- ▶ La corea imposibilita la conducción.
- ▶ El médico debe dar informe escrito al paciente.

10. TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCCIÓN

Consejo sobre balismo

- ▶ Los pacientes que padecen balismo no pueden conducir y deben tener informe escrito por el especialista.

Consejo sobre distonía

- ▶ En los casos secundarios, si el tratamiento etiológico es satisfactorio, desaparecerá la sintomatología, y se podrá conducir con informe médico aconsejando en este sentido.

Consejo sobre tics

- ▶ El tic puede mejorar con medicamentos, pero el paciente debe conocer los efectos secundarios que provocan como somnolencia y disminución de reflejos.