



Neurology perspectives



18361 - IMPACTO DE LOS TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO FUNCIONAL EN UNA UNIDAD ESPECIALIZADA EN TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO

Macías García, D.¹; Muñoz Delgado, L.¹; Adarmes Gómez, A.²; Jesús Maestre, S.²; Garrote Espina, L.³; Palomar Simón, F.J.¹; Carrillo García, F.²; Mir, P.²

¹Unidad de Trastornos del Movimiento. Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; ²Unidad de Trastornos del Movimiento. Servicio de Neurología y Neurofisiología. Hospital Virgen del Rocío; ³Unidad de Trastornos del Movimiento. Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS).

Resumen

Objetivos: Conocer la frecuencia y características de los trastornos del movimiento funcional (TMF) en una unidad de trastornos del movimiento (UTM) de referencia nacional.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de características clínico-demográficas de pacientes con TMF y pacientes con enfermedades raras que cursan con trastornos del movimiento (ERTM) evaluados por primera vez en una UTM especializada entre 2016-2020.

Resultados: En la UTM fueron evaluados 29 pacientes/año como primera visita con TMF, en comparación con otras ERTM siendo esta de 29 pacientes/año (parkinsonismos atípicos); 23 (enfermedad de Parkinson de inicio joven, EPJ); 26 (síndrome de Tourette); 12 (disonía idiopática); 9 (enfermedad de Huntington) y 2 (otros trastornos del movimiento genéticos). La edad de los pacientes con TMF ($47,26 \pm 13,71$ años) difería significativamente de otros grupos como EPJ ($51,80 \pm 7,17$ años), parkinsonismos atípicos ($69,44 \pm 9,35$ años), síndrome de Tourette ($19,20 \pm 13,43$ años) y otros trastornos del movimiento genéticos ($22,50 \pm 11,30$ años). Los pacientes con TMF y disonía idiopática mostraron un predominio femenino (70,83% y 62,07%, respectivamente). El temblor y trastorno de marcha funcional fueron los TMF más frecuentes (49% y 16%). Disonía funcional fue el TMF con mayor número de procedimientos invasivos prediagnóstico ($0,45 \pm 0,87$ procedimiento/paciente) y el trastorno de marcha funcional presentó mayor número de ingresos hospitalarios prediagnóstico ($0,73 \pm 8,84$ ingreso/paciente).

Conclusión: El diagnóstico de los TMF está aumentando progresivamente en las UTM en los últimos años con el consecuente impacto sanitario. Estos pacientes tienen un predominio femenino y son más jóvenes que pacientes con trastornos del movimiento neurodegenerativos. La disonía y el trastorno de marcha funcional son los fenotipos que más recursos sanitarios consumen prediagnóstico.