

BOLETÍN DE AFILIACIÓN A ALDA

Ruego abonem a la ASOCIACIÓN DE LUCHA CONTRA LA DISTONÍA EN ARAGÓN (A.L.D.A.), con cargo a mi cuenta, los recibos correspondientes a mi aportación, por el importe y periodicidad que a continuación indico:

SOCIO DE NÚMERO

COLABORADOR

<input type="checkbox"/>	Cuota mínima: 40 € Euros anuales	<input type="checkbox"/>	Aportación mínima: 18 € Euros anuales
<input type="checkbox"/>	Cuota voluntaria: _____ € anuales	<input type="checkbox"/>	Aportación voluntaria: _____ € anuales

Banco o Caja: _____

Nº de Cuenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI.: _____

Dirección: _____

Población: _____

CP.: _____ Provincia: _____

Tel.: _____

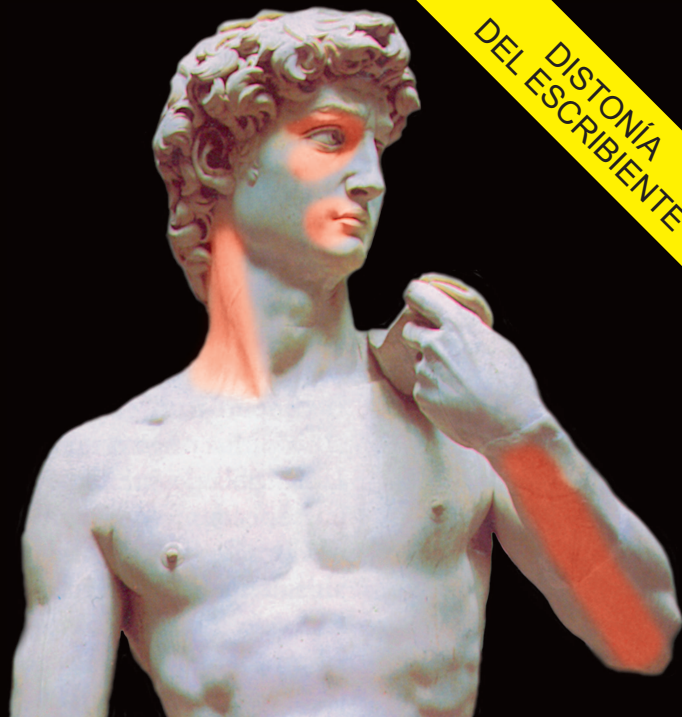
Afectado/a : SI NO

En caso afirmativo indicar el **tipo de distonía que padece**, el **Centro Hospitalario** al que acude y el nombre del **Neurólogo** que le trata:

Patrocinado por:



GENOVEVA TORRES MORALES Nº 9 - 2º DCHA.
Tfno. 976 595 753 MÓVIL 608 037 336
50006 - ZARAGOZA
www.distoniaragon.org
info@distonia-aragon.org



DISTONÍA
DEL ESCRIBIENTE

ALDA

**Asociación
de Lucha
contra
LA DISTONÍA
en Aragón**

DISTONÍA DEL ESCRIBIENTE

¿EN QUE CONSISTE?

Es una Distonía ocupacional o profesional. Curiosamente cuando un ser humano, con predisposición a este tipo de distonía, concentra su máxima tensión o máximo esfuerzo en un órgano de su cuerpo (escribientes, músicos de instrumentos de percusión e incluso de viento, pintores, profesionales de la voz, artistas en trabajos de precisión, manualidades, etc.), puede desarrollar una distonía de tipo focal, profesional, precisamente localizada la parte del cuerpo más específicamente adiestrada.

Se han descrito **tres fases en el desarrollo de esta distonía**, sin que se pueda afirmar que forzosamente se pase de la primera a la tercera.

La **primera fase** es la que estrictamente afecta sólo al acto de escribir, siendo conocida desde muy antiguo con el nombre de calambre del escribiente.

En esta fase inicial, el individuo afectado es capaz de realizar cualquier trabajo preciso con sus dedos, excepto coger el útil de escritura y realizar esta. No obstante, con una disposición anormal de dedos y mano típica, puede efectuar la escritura, pero con una cierta distorsión.

Los músculos afectados suelen ser los plexores y extensores de los dedos que toman el objeto de escritura.

La **segunda fase**, de propagación de la distonía, no es más que la de transición hacia la distonía del escribiente en su modo más avanzado. Esta fase de crecimiento de la enfermedad puede durar meses e incluso años.

La **tercera fase**, impide a la persona afectada realizar actos nada precisos, tales como cojer un objeto, comer utilizando ese o esos brazos, etc. Ya no sólo existen espasmos en los músculos de la mano sino en varios de entre los diferentes músculos del brazo.

Además se puede dar casos crónicos, es decir, movimientos involuntarios desordenados.

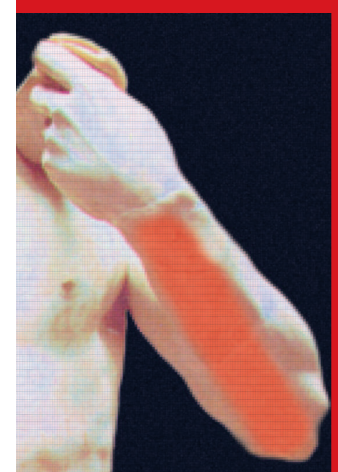
TRATAMIENTO

La distonía del escribiente es, junto con la distonía laringea entre las llamadas de tipo focal, una de las más difíciles de tratar empleando fármacos tales como el conjunto de relajantes y drogas anticolinérgicas.

El empleo de toxina botulínica en aquellos músculos que se observan sobre activados en el acto de la escritura, proporciona relevantes mejoras, no sólo en la calidad de su escritura, sino en la desaparición del dolor, comúnmente asociado, de los músculos de los dedos, manos y brazo.

Sin embargo, en la fase avanzada de esta distonía, teniendo en cuenta la existencia de 23 diferentes músculos en el brazo, es muy difícil la localización de todos los que están afectados por el espasmo.

Por estas razones, los resultados no son en todos los casos lo satisfactorios que sería deseable, aunque siempre se puede suprimir el dolor a veces asociado recobrar parte de la funcionalidad.



“Algunos pacientes intentan escribir con la otra mano, pero la mitad de ellos desarrollan la distonía en el miembro contra lateral.