

# Mayo es el Mes de Concienciación sobre la Salud Mental, y del 4 al 10 de mayo de 2025 es la **Semana de Concienciación sobre la Discinesia Tardía**

La **discinesia tardía (DT)** es un trastorno involuntario del movimiento asociado al uso de un medicamento antipsicótico que podría ser necesario para tratar a personas que viven con enfermedades mentales, como trastorno bipolar, trastorno de depresión mayor, esquizofrenia y trastorno esquizoafectivo.<sup>1,2\*</sup>

La DT se caracteriza por movimientos incontrollables de la cara, el torso, las extremidades y los dedos de las manos o los pies.<sup>2 a 5</sup>

\*Ciertos medicamentos de venta con receta (metoclopramida y proclorperazina) utilizados para abordar trastornos gastrointestinales también pueden causar DT.<sup>6,7</sup>

Se estima que la DT afecta al menos a **800,000** adultos en los Estados Unidos.<sup>3, 8</sup>

Aproximadamente el **60 %** de las personas que viven con DT permanecen sin ser diagnosticadas.<sup>8</sup>

**Es importante que las personas que han tomando medicamentos antipsicóticos sean supervisadas por un profesional de atención médica para detectar trastornos del movimiento inducidos por fármacos, como la DT.**<sup>4,9</sup>

Los movimientos anormales, involuntarios y repetitivos de la DT pueden tener un impacto negativo en las personas, de forma física, social y emocional.<sup>10</sup>

De acuerdo con una encuesta, las personas con un diagnóstico de DT confirmado (n = 75) informaron que la afección las afectaba de manera extremadamente negativa en áreas como las siguientes<sup>8†</sup>:



**57 %**

Vida social<sup>†</sup>



**51 %**

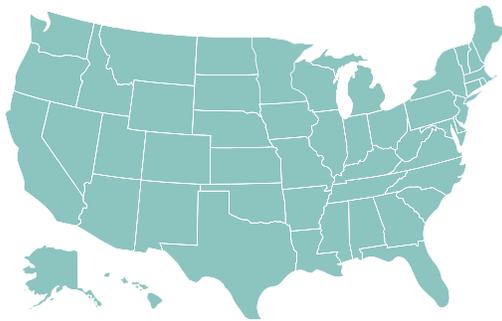
Salud mental<sup>†</sup>



**45 %**

Capacidad para realizar su trabajo<sup>†</sup>

**El reconocimiento y el tratamiento tempranos de la DT pueden tener un impacto positivo en muchas personas que viven con una enfermedad mental, incluso en la vida de sus seres queridos y socios de atención. Existen tratamientos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. para la DT.**



## Tenga un impacto

Desde su creación en 2018 y durante los últimos siete años, los **50 estados, Washington, D.C. y diversas organizaciones de defensa de la salud mental** siguen reconociendo la primera semana completa de mayo como la Semana de Concienciación sobre la DT.

Para obtener más información sobre la DT, cómo vivir con DT y cómo tratarla, visite **TalkAboutTD.com**.



<sup>†</sup>Resultados basados en una encuesta de 175 personas con un diagnóstico de DT confirmado (n = 75) o con sospecha de DT (n = 100) a quienes se les pidió que calificaran los efectos de la afección en diversos aspectos de la vida. Los resultados que se muestran incluyen la cantidad de respuestas entre personas con un diagnóstico de DT confirmado (n = 75) que dieron un 6 o 7 en la escala para indicar que el aspecto de la vida está "afectado de manera extremadamente negativa" por la DT.

\*Base: Paciente de DT ATU 2024; Respuestas basadas en la pregunta de la encuesta: "Desde que experimentó por primera vez [AFECCIÓN], ¿cómo se vieron afectadas las siguientes áreas de su vida, si es que se han visto afectadas?" Utilice una escala del 1 al 7, donde 1 significa "Para nada afectada" y 7 significa "Extremadamente afectada".

**REFERENCIAS:** 1. Caroff SN, Hurford I, Lybrand J, Campbell EC. Movement disorders induced by antipsychotic drugs: implications of the CATIE schizophrenia trial. *Neurol Clin.* 2011;29(1):127-148. doi:10.1016/j.ncl.2010.10.002 2. American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 5th ed. American Psychiatric Association; 2023. 3. Cloud LJ, Zutshi D, Factor SA. Tardive dyskinesia: therapeutic options for an increasingly common disorder. *Neurotherapeutics.* 2014;11(1):166-176. doi:10.1007/s13311-013-0222-5 4. Guy W. *ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology*. Rev. 1976. U.S. Dept. of Health, Education, and Welfare, Public Health Service, Alcohol, Drug Abuse, and Mental Health Administration, National Institute of Mental Health, Psychopharmacology Research Branch, Division of Extramural Research Programs; 1976. 5. Task Force on Tardive Dyskinesia. Tardive Dyskinesia: A Task Force Report of the American Psychiatric Association. Washington, DC: American Psychiatric Association; 1992. 6. Kenney C, Hunter C, Davidson A, Jankovic J. Metoclopramide, an increasingly recognized cause of tardive dyskinesia. *J Clin Pharmacol.* 2008;48(3):379-384. doi:10.1177/0091270007312258 7. Sanger GJ, Andrews PLR. A history of drug discovery for treatment of nausea and vomiting and the implications for future research. *Front Pharmacol.* 2018;9:913. doi:10.3389/fphar.2018.00913 8. Datos de archivo. Neurocrine Biosciences, Inc. 9. Keppers GA, Fochtmann LJ, Anzia JM, et al. The American Psychiatric Association practice guideline for the treatment of patients with schizophrenia. *Am J Psychiatry.* 2020;177(9):868-872. doi:10.1176/appi.ajp.2020.177901.10. Ascher-Svanum H, Zhu B, Farles D, Peng X, Kinon BJ, Tohen M. Tardive dyskinesia and the 3-year course of schizophrenia: results from a large, prospective, naturalistic study. *J Clin Psychiatry.* 2008;69(10):1580-1588. doi:10.4088/jcp.v69n1008

La **discinesia tardía (DT)** es un trastorno involuntario del movimiento asociado al uso de un medicamento antipsicótico que podría ser necesario para tratar a personas que viven con enfermedades mentales, como trastorno bipolar, trastorno de depresión mayor, esquizofrenia y trastorno esquizoafectivo.<sup>1,2\*</sup>

La DT se caracteriza por movimientos incontrolables de la cara, el torso, las extremidades y los dedos de las manos o los pies.<sup>2 a 5</sup>

\*Ciertos medicamentos de venta con receta (metoclopramida y proclorperazina) utilizados para abordar trastornos gastrointestinales también pueden causar DT.<sup>6,7</sup>

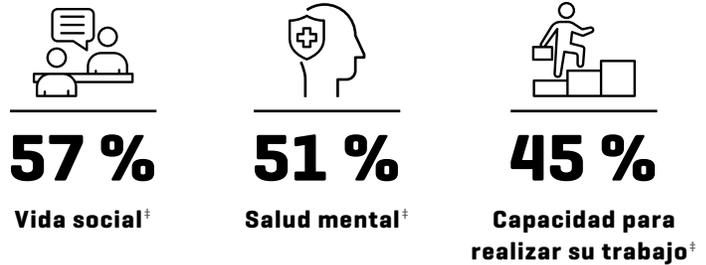
Se estima que la DT afecta al menos a **800,000** adultos en los Estados Unidos.<sup>3, 8</sup>

Aproximadamente el **60 %** de las personas que viven con DT permanecen sin ser diagnosticadas.<sup>8</sup>

**Es importante que las personas que han tomado medicamentos antipsicóticos sean supervisadas por un profesional de atención médica para detectar trastornos del movimiento inducidos por fármacos, como la DT.**<sup>4, 9</sup>

**Los movimientos anormales, involuntarios y repetitivos de la DT pueden tener un impacto negativo en las personas, de forma física, social y emocional.**<sup>10</sup>

De acuerdo con una encuesta, las personas con un diagnóstico de DT confirmado (n = 75) informaron que la afección las afectaba de manera extremadamente negativa en áreas como las siguientes<sup>8†</sup>:



**El reconocimiento y el tratamiento tempranos de la DT pueden tener un impacto positivo en muchas personas que viven con una enfermedad mental, incluso en la vida de sus seres queridos y socios de atención. Existen tratamientos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. para la DT.**



## Tenga un impacto

Desde su creación en 2018 y durante los últimos siete años, los **50 estados, Washington, D.C. y diversas organizaciones de defensa de la salud mental** siguen reconociendo la primera semana completa de mayo como la Semana de Concienciación sobre la DT.

Para obtener más información sobre la DT, cómo vivir con DT y cómo tratarla, visite **TalkAboutTD.com**.



\*Resultados basados en una encuesta de 175 personas con un diagnóstico de DT confirmado (n = 75) o con sospecha de DT (n = 100) a quienes se les pidió que calificaran los efectos de la afección en diversos aspectos de la vida. Los resultados que se muestran incluyen la cantidad de respuestas entre personas con un diagnóstico de DT confirmado (n = 75) que dieron un 6 o 7 en la escala para indicar que el aspecto de la vida está "afectado de manera extremadamente negativa" por la DT.

†Base: Paciente de DT ATU 2024; Respuestas basadas en la pregunta de la encuesta: "Desde que experimentó por primera vez [AFECCIÓN], ¿cómo se vieron afectadas las siguientes áreas de su vida, si es que se han visto afectadas?" Utilice una escala del 1 al 7, donde 1 significa "Para nada afectada" y 7 significa "Extremadamente afectada".

**REFERENCIAS:** 1. Caroff SN, Hurlford I, Lybrand J, Campbell EC. Movement disorders induced by antipsychotic drugs: implications of the CATIE schizophrenia trial. *Neurol Clin.* 2011;29(1):127-148. doi:10.1016/j.ncl.2010.10.002 2. American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 5th ed. American Psychiatric Association; 2023. 3. Cloud LJ, Zutshi D, Factor SA. Tardive dyskinesia: therapeutic options for an increasingly common disorder. *Neurotherapeutics.* 2014;11(1):166-176. doi:10.1007/s13311-013-0222-5 4. Guy W. *ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology*. Rev. 1976. U.S. Dept. of Health, Education, and Welfare, Public Health Service, Alcohol, Drug Abuse, and Mental Health Administration, National Institute of Mental Health, Psychopharmacology Research Branch, Division of Extramural Research Programs; 1976. 5. Task Force on Tardive Dyskinesia. Tardive Dyskinesia: A Task Force Report of the American Psychiatric Association. Washington, DC: American Psychiatric Association; 1992. 6. Kenney C, Hunter C, Davidson A, Jankovic J. Metoclopramide, an increasingly recognized cause of tardive dyskinesia. *J Clin Pharmacol.* 2008;48(3):379-384. doi:10.1177/0091270007312258 7. Sanger GJ, Andrews PLR. A history of drug discovery for treatment of nausea and vomiting and the implications for future research. *Front Pharmacol.* 2018;9:913. doi:10.3389/fphar.2018.00913 8. Datos de archivo. Neurocrine Biosciences, Inc. 9. Keepers GA, Fochtmann LJ, Anzila JM, et al. The American Psychiatric Association practice guideline for the treatment of patients with schizophrenia. *Am J Psychiatry.* 2020;177(9):868-872. doi:10.1176/appi.ajp.2020.177901.10. Ascher-Svanum H, Zhu B, Farles D, Peng X, Kinon BJ, Tohen M. Tardive dyskinesia and the 3-year course of schizophrenia: results from a large, prospective, naturalistic study. *J Clin Psychiatry.* 2008;69(10):1580-1588. doi:10.4088/jcp.v69n1008