

¿Cuál es el impacto de las crisis discinéticas?

Las crisis discinéticas afectan la calidad de vida del niño, sus actividades diarias y su capacidad para participar en eventos sociales. También imponen una carga emocional significativa a las familias.

¿Cómo se pueden manejar las crisis discinéticas en casa?

Técnicas de relajación, asegurar la hidratación y encontrar posiciones cómodas, pueden ser útiles.

A veces se utilizan medicamentos de rescate como benzodicepinas, clonidina o hidrato de cloral.

¿Qué tratamientos avanzados están disponibles?

La estimulación cerebral profunda (DBS) es una opción potencial para algunos pacientes.

Nota: Consulte con su equipo médico sobre las opciones de tratamiento.

¿Cuáles son algunos consejos útiles para manejar las crisis discinéticas?

Únase a grupos de apoyo especializados en **GNAO1** para conectar con otras familias. Mantenga una comunicación cercana con su equipo médico para recibir orientación continua.

¿Cómo pueden las familias prepararse para emergencias?

Aprenda a reconocer las señales de aviso (pródromos) que pueden indicar una crisis inminente. Tenga una lista de contactos médicos y medicamentos necesarios siempre accesible.

¿Dónde puedo encontrar más información sobre GNAO1?

Visite sitios web fiables dedicados a **GNAO1** para obtener recursos y mantenerse actualizado:



Crisis discinéticas en trastornos relacionados con **GNAO1**



¿Qué son las crisis discinéticas?

Las crisis discinéticas son episodios de movimientos repentinos, involuntarios y repetitivos que pueden afectar diferentes partes o todo el cuerpo.

¿Con qué frecuencia ocurren?

La frecuencia varía mucho: algunos niños las tienen varias veces al día y otros las experimentan con menos frecuencia.

¿Cuánto duran?

Estos episodios pueden durar segundos, minutos o, en casos raros, incluso horas.

¿Cuándo comienzan?

Las crisis discinéticas suelen aparecer alrededor de los 4 años de edad.

Las crisis discinéticas suelen ser más frecuentes que las crisis epilépticas en niños con GNAO1.



¿Cómo se ven las crisis discinéticas?

Los movimientos pueden incluir giros, sacudidas o movimientos descontrolados, y los niños pueden perder temporalmente el control de sus movimientos durante estos episodios.

¿Qué áreas se ven afectadas?

Pueden afectar todo el cuerpo, las piernas, los brazos o incluso solo la boca.

¿Cómo se diferencian las crisis discinéticas de las crisis epilépticas?

Las crisis discinéticas generalmente no afectan la conciencia, a diferencia de las crisis epilépticas. Sin embargo, puede ser difícil para algunos padres diferenciarlas. A veces se necesita un video-EEG para confirmar el diagnóstico y detectar la actividad cerebral específica de las crisis epilépticas.



¿Qué las desencadena?

Pueden ocurrir espontáneamente o ser provocadas por factores como infecciones, estrés o emociones intensas, dolor, malestar o calor.

Es posible que aumenten durante la noche o en ciertas épocas del año.

Recomendación: Mantenga un registro de los desencadenantes para ayudar en el manejo de las crisis.

