

Hablemos del PÁRKINSON

Cada palabra cuenta



Guía para entender
los episodios OFF

Palabras que merece la pena conocer

Escuchar términos desconocidos por primera vez puede resultar desconcertante. Este glosario está aquí para ayudarte a sentirte más tranquilo/a cuando te encuentres con estas palabras.

Este documento no sustituye el consejo médico. Consulta siempre a tu profesional sanitario.



Persona cuidadora

Persona con párkinson

Bial

Síntomas motores

Temblor (Temblor en reposo)

También descrito como: temblores; temblorina; tembloroso; temblor.¹

Un temblor rítmico e involuntario que suele empezar en una mano y aparece cuando la extremidad está en reposo.²

Bradicinesia

También descrito como: movimiento lento.¹

Cuando los movimientos naturales se vuelven más lentos y requieren mayor esfuerzo. Es uno de los síntomas clave para el diagnóstico clínico del párkinson.²

Rigidez

Rigidez muscular que puede causar molestias y reducir la amplitud de movimiento.²

Inestabilidad postural

También descrito como: inestabilidad; desequilibrio; pérdida del equilibrio; pérdida de equilibrio.¹

Dificultad para mantener el equilibrio, lo que aumenta el riesgo de caídas.²

Congelación

Incapacidad repentina y breve para mover los pies hacia delante a pesar de la intención de caminar (sensación de que los pies están pegados al suelo, aunque la parte superior del cuerpo siga en movimiento).²

Discinesia

Movimientos sin intención e involuntarios que pueden incluir espasmos, convulsiones, torsiones o simplemente inquietud, pero no temblores. Pueden aparecer más cerca del momento en que tomas la medicación.²

Hipomimia (cara de máscara)

Reducción de la expresión facial debido a la disminución del movimiento de los músculos faciales.³

Micrografía

La letra se vuelve progresivamente más pequeña.⁴

Distonía

Espasmos musculares involuntarios y dolorosos que se producen cuando los músculos se tensan y no se relajan adecuadamente.²

Síntomas no motores

Fatiga

*También descrito como: agotamiento; lasitud; prostración; cansado todo el tiempo; agotado; abatimiento; rendido.*¹

Agotamiento físico o mental persistente que no guarda proporción con la actividad realizada.²

Depresión

Estado de ánimo bajo o falta de energía, frecuente en el párkinson, pero tratable.^{2a}

Ansiedad

*También descrito como: angustia; aprensión; estado de ánimo ansioso; preocupación.*¹

Sensación de nerviosismo o miedo, a veces acompañada de síntomas motores.²

Apatía

*También descrito como: pérdida de ambición; pérdida de iniciativa; falta de motivación.*¹

Reducción de la motivación, caracterizada generalmente por la falta de emoción, motivación o interés, tanto en uno mismo como en el mundo en general.²

Trastornos del sueño

Incluyen insomnio, sueño fragmentado y somnolencia diurna excesiva.²

Trastorno de conducta del sueño REM (RBD)

Representar en la vida real sueños vívidos, a menudo intensos y aterradores.⁵

Estreñimiento

Reducción de la frecuencia de las deposiciones que puede hacer que defecar sea más difícil o doloroso, y provocar que las deposiciones sean menos frecuentes.⁵

Hipotensión ortostática

Caída de la presión arterial al ponerse de pie, que provoca mareos o desmayos.²

Deterioro cognitivo

Dificultades con la memoria, la atención y las funciones ejecutivas.²

Síntomas no motores (cont.)

Alucinaciones

Ver o escuchar cosas que no están presentes (las alucinaciones visuales son las más comunes).²

Trastornos del control de impulsos (TCI)

Comportamientos compulsivos como el juego, las compras, los atracones o la hipersexualidad. A menudo se describen como una necesidad irresistible de actuar de una determinada manera.²

Fluctuaciones motoras y periodos OFF

Fluctuaciones motoras y no motoras

Las fluctuaciones motoras pueden describirse como períodos alternos de buen control motor (ON) y mal control motor (OFF). Sin embargo, muchos síntomas no motores también pueden verse afectados por los períodos OFF: lo que se conoce como fluctuaciones no motoras. Si observas una relación entre el cambio en un síntoma motor o no motor y el momento de la toma de tu medicación para el párkinson, díselo a tu neurólogo.⁶

Periodo ON

Periodos en los que la medicación controla eficazmente los síntomas.²

Periodo OFF

Periodos en los que los síntomas reaparecen porque la medicación ya no hace efecto.²

Pérdida del efecto (*Wearing-Off*)

Reducción gradual del efecto de la medicación antes de la siguiente dosis programada.²

ON retardado

La medicación tarda más de lo esperado en empezar a hacer efecto.⁷

OFF impredecible

Esto ocurre cuando los síntomas reaparecen de forma repentina a pesar de tomar la medicación según lo programado.⁷

Términos de tratamiento

Terapias a demanda (*On-demand*)

Tratamientos de acción rápida utilizados para controlar los episodios repentinos de OFF.

Cumplimiento

Tomar la medicación exactamente según lo prescrito.

Ajuste de dosis

Ajuste gradual de la dosis de la medicación para lograr un control óptimo de los síntomas.



Para más información y recursos
adicionales, visita [bialive.es](https://www.bialive.es)

Referencias

1. MedDRA® (Medical Dictionary for Regulatory Activities) Version 28.1 (Fecha de acceso: 25.03.2026)
2. <https://parkinsonseurope.org/signs-and-symptoms/symptoms/> (Fecha de acceso: 25.03.2026)
3. <https://parkinsonseurope.org/parkinsonslife/facial-masking-parkinsons-hypomimia/> (Fecha de acceso: 25.03.2026)
4. <https://parkinsonseurope.org/parkinsonslife/an-end-to-writers-block-for-people-with-parkinsons-micrographia/> (Fecha de acceso: 25.03.2026)
5. <https://parkinsonseurope.org/parkinsonslife/ask-the-expert-how-does-parkinsons-disease-impact-dreams/> (Fecha de acceso: 25.03.2026)
6. <https://www.parkinson.org/sites/default/files/documents/motor-fluctuations.pdf> (Fecha de acceso: 25.03.2026)
7. <https://davisphinneyfoundation.org/blog/you-dont-have-to-have-off-times-with-parkinsons/> (Fecha de acceso: 25.03.2026)