



**Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina**

---

**Resumen (síndrome de Tourette)**

---

**Docente: Gordillo Guillen José Luis**

**Materia: Neurología**

**Alumno: Gómez Albores Roberto**

**Semestre: 6° Grupo A**

**10/marzo/2021**

Roberto Gomez Albores

### Trastorno de Tourette

El síndrome de Tourette es un trastorno neurológico caracterizado por movimientos repetitivos, estereotipados e involuntarios y la emisión de sonidos vocales llamados tics. El trastorno lleva el nombre del doctor Georges Gilles de la Tourette, los primeros síntomas del síndrome de Tourette se observan casi siempre a partir de la niñez, iniciándose generalmente entre los 7 y 10 años de edad, afecta a personas de todos los grupos étnicos aunque los varones se ven más afectados con una frecuencia entre 3 o 4 veces más mayor que las mujeres, la mayoría de las personas que padecen del mal presenta los síntomas más severos durante los primeros años de adolescencia y van mejorando al avanzar hacia la fase más tardía de la adolescencia y posteriormente en la madurez los tics se clasifican como simples y complejos, los tics simples son movimientos repetitivos, breves y repetitivos en los cuales están involucrados un número limitado de grupos musculares, las vocalizaciones sencillas pueden incluir el aclar la garganta repetidamente. Los tics complejos son patrones de movimientos específicos que abarcan varios grupos musculares. Los tics motores complejos pueden incluir muecas faciales combinadas con torceduras de la cabeza y encogimiento de hombros, los tics más dramáticos y que producen mayor discapacidad incluyen:

- Coprolalia
- Ecolalia

Algunos tics son precedidos por un impulso irresistible o sensación en el grupo muscular afectado lo que se llama un impulso premonitorio. Los tics a menudo empeoran cuando la persona está excitada o pedere de ansiedad y se alivian durante la realización de actividades calmadas o que requieren de concentración, los tics no desaparecen durante el sueño pero generalmente disminuye notablemente.

Los tics van y vienen con el transcurso del tiempo y varían en el tipo frecuencia, sitio y severidad del tic, los primeros síntomas generalmente aparecen en la cabeza y cuello y pueden progresar hasta incluir los músculos del tronco y las extremidades, los tics motores generalmente preceden el desarrollo de los tics vocales y los tics simples

a menudo preceden los más complejos. La mayoría de los pacientes presenta la máxima severidad de los tics durante los primeros años de adolescencia y van mejorando al avanzar hacia la fase más tardía de la adolescencia o el comienzo de la edad adulta.

Aunque la causa del síndrome es desconocida, las investigaciones recientes revelan la existencia de anomalías en ciertas regiones del cerebro (incluyendo los ganglios basales, lóbulos frontales y corteza cerebral), los circuitos que hacen interconexión entre esas regiones y los neurotransmisores (dopamina, serotonina y norepinefrina) que llevan a cabo la comunicación entre las células nerviosas. Muchas personas con el síndrome experimentan problemas adicionales de neurocomportamiento, incluyendo la falta de atención, hiperactividad e impulsividad y dificultades relacionadas con la lectura, escritura y asimilación además de síntomas obsesivo-compulsivos tales como pensamiento intrusivos, preocupaciones y comportamientos repetitivos.

Los médicos diagnosticarán el síndrome luego de asegurarse que el paciente ha padecido de tics vocales o motores durante un año. La existencia de otras condiciones neurológicas o psiquiátricas también puede ayudar al diagnóstico. El diagnóstico generalmente no requiere de exámenes de sangre o de laboratorio sino de estudios utilizando técnicas de diagnóstico por imagen tales como la resonancia nuclear magnética, la tomografía computarizada y electroencefalogramas.

Debido que los síntomas del tic no siempre producen discapacidad, la mayoría de las personas no requieren de medicamentos para controlar los tics. Sin embargo medicamentos efectivos para aquellos personas cuyos síntomas interfieren con su funcionamiento diario.

- Haloperidol
- pimozide.