

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Asignatura:

Neurología.

Trabajo:

Resumen de síndrome de Guilles de la Tourette (artículo).

Docente:

Dr. José Luis Gordillo Guillen.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

6º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas al 28 de agosto del 2021.

Síndrome de Gilles de la Tourette

DÍA MES AÑO

Introducción: El Síndrome de Tourette es una afección neurológica definida por la presencia de tics motores y vocales persistentes. Estimaciones de prevalencia basadas en la comunidad van 3-8 por cada 1000 niños, una estimación reciente de una población representativa a nivel nacional de niños que viven en los Estados Unidos de América encontró que 3 de cada 100 niños tenían un diagnóstico de síndrome de Tourette.

Los síntomas del síndrome de Tourette varían de leves a graves, y la mayoría de los casos muestran síntomas leves a moderados. En muestras comunitarias y comprobadas clínicamente, más de la mitad de los niños con síndrome de Tourette tienen:

- Una condición mental:
- Emocional.
- Conductual concurrente.
- Trastorno por déficit de atención / hiperactividad.
- Trastorno obsesivo compulsivo.

Estas condiciones concurrentes a menudo contribuyen al impacto adverso del síndrome de Tourette en los resultados educativos, el estrés familiar, las relaciones sociales y las necesidades de atención médica.

En ausencia de condiciones mentales, emocionales o conductuales coexistentes, es posible que los niños con tics leves no requieran tratamiento adicional más allá de la educación sobre la salud para el niño y la familia. Sin embargo, cuando los tics son de gravedad moderada o mayor, los tratamientos disponibles incluyen medicamentos y entrenamiento sistemático para invertir los hábitos.

Los medicamentos rara vez eliminan los tics y pueden estar asociados con efectos adversos que limitan su uso a personas con síntomas prominentes que interfieren con la vida diaria. La presencia de condiciones mentales, emocionales, conductuales o concurrentes, o dificultades educativas complica el tratamiento de los niños con síndrome de tourette, ya que estos niños a menudo requieren servicios médicos y educativos adicionales.

Aunque la presencia y el impacto de afecciones concurrentes entre los niños con o síndrome de tourette están bien documentados, pocos estudios han examinado las necesidades de atención médica y el uso de servicios de salud entre estos niños. Por ejemplo, los niños y adultos con síndrome de tourette tiene una menor calidad de vida relacionada con la salud, como lo demuestran las puntuaciones más bajas en las medidas de salud psicológica y función adaptativa; esta menor calidad de vida parece estar asociada con la gravedad de los tics y las condiciones psiquiátricas recurrentes. El síndrome de tourette también puede estar asociado con índices más bajos de salud física.

Asimismo en un estudio reciente que utilizó datos de Medicaid y reclamaciones de seguros privados de niños de 4-18 años con síndrome de tourette y otros trastornos de tics Olson y sus colegas informaron que entre el 50 y 75% de los jóvenes con síndrome de tourette tenían trastornos mentales concurrentes.

Jóvenes con síndrome de tourette utilizaron más servicios de salud mental y medicamentos psicotrópicos que los jóvenes con otros trastornos con tics.

[Empty rectangular box for title or notes]

DÍA	MES	AÑO

Entre los niños con síndrome de Tourette, el 73% de los niños con seguro público y el 85% de los niños con seguro privado tenían al menos una receta para medicamento psicotrópico durante el periodo de estudio de un año. Por lo tanto, aunque se han informado algunas necesidades de salud mental y psicológicas de los niños con síndrome de Tourette, los detalles sobre otras necesidades de salud y atención médica son limitados.

Se analizaron datos de la encuesta nacional de salud infantil para documentar las necesidades de atención médica entre una muestra representativa a nivel nacional de niños que viven en los Estados Unidos de América con y sin síndrome de Tourette.

Para ilustrar las necesidades de los niños con síndrome de Tourette en relación con otra afección crónica, se eligió a niños con asma como grupo de control clínico. El asma es una enfermedad crónica relativamente común, que afectó al 9.1% de los niños que vivían en los Estados Unidos de América en 2007, y se ha utilizado como grupo de comparación en estudios previos sobre las necesidades de atención de salud. Específicamente, el asma se ha utilizado como grupo de comparación para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en estudios que examinan si los niños tenían un hogar médico, necesidades de atención médica no satisfechas y medidas de la calidad de vida relacionada con la salud, incluido el comportamiento, la salud mental y el funcionamiento físico. Igual que el síndrome de Tourette, el asma varía en gravedad entre las personas, tienen un curso fluctuante de síntomas a lo largo del tiempo, requiere un manejo de atención médica, y a menudo se asocia con trastornos mentales concurrentes, que pueden complicar el tratamiento más allá de la atención de rutina.

Específicamente, los niños con asma y trastornos mentales concurrentes a menudo requieren regímenes de medicación más complejos, así como una educación más intensiva sobre el manejo de la enfermedad y las precauciones ambientales para prevenir el empeoramiento de los síntomas.

Este estudio aprobó cuatro hipótesis:

- 1) Los síndromes de Tourette en niños tendrían mayores necesidades generales de atención médica, y necesidades de atención de salud mental en particular, en comparación con los niños de los grupos de comparación (niños sin síndrome de tourette o asma y niños con asma pero sin síndrome de tourette).
- 2) Los niños con síndrome de tourette y uno o más trastornos mentales concurrentes tendrán mayores necesidades de atención médica y más problemas con la coordinación de la atención en comparación con los niños con síndrome de tourette sin un trastorno mental concurrente.
- 3) Los niños con un diagnóstico actual de síndrome de Tourette tendrán mayores necesidades de atención médica que aquellos con un diagnóstico previo de síndrome de tourette.
- 4) El síndrome de tourette más severo estaría asociado con más necesidades de atención médica.