

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Asignatura:

Neurología.

Trabajo:

Síndrome de Tourette (Artículo).

Docente:

Dr. José Luis Guillen Gordillo.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

6º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas al 30 de agosto del 2021.

Síndrome de Tourette y otros trastornos de TICS:

DÍA	MES	AÑO

El Síndrome de Tourette, también conocido como trastorno de Tourette, es un trastorno común del desarrollo neurológico que afecta hasta al **1%** de la población. Se caracteriza por múltiples tics motores y vocales que comienzan en la niñez.

Los niños con síndrome de Tourette pueden tener afecciones neuropsiquiátricas comórbidas adicionales, como trastorno por déficit de atención con hiperactividad (**TDHA**), trastorno obsesivo compulsivo (**TOC**), trastorno de ansiedad y trastorno negativista desafiante (**ODD**).

El pronóstico para el síndrome de Tourette es generalmente positivo, ya que los tics pueden remitir en la edad adulta, pero pueden persistir otras afecciones neuropsiquiátricas.

Etiología:

En su artículo inicial, George Gilles de la Tourette informó que la condición se acumulaba en las familias. Desde entonces, los investigadores han aprendido que los niños con GTTS tienen antecedentes familiares el **52%** de las veces. Tienen un familiar de primer grado con GTTS a una tasa 10 veces mayor que la población general, y la proporción de concordancia en gemelos monocigotos es de 5:1 en comparación con gemelos dicigóticos.

El síndrome de Tourette ha demostrado ser uno de los trastornos neuropsiquiátricos no mendelianos más hereditarios. Sin embargo, varios estudios grandes aún tienen que identificar un gen causal.

El síndrome parece ser muy poligénico con factores ambientales que afectan el fenotipo ideográfico. Se han realizado algunos estudios replicados que identifican

anomalías genéticas que conducen a la interrupción en los circuitos cortico-estriato-tálamo-cortical.

Epidemiología:

Durante los últimos 30 años, muchos estudios han intentado determinar la prevalencia del síndrome tourette. La gran variación en la metodología ha dado lugar a una prevalencia informada entre 3:1000 y 8:1000 niños. Los hombres se ven afectados con más frecuencia que las mujeres con una proporción de 3:1 a 4:1. El centro para el control y la prevención de enfermedades de los Estados Unidos Mexicanos informa que el GTS es dos veces más común en los niños caucásicos que en los niños hispanos y afroamericanos.

Fisiopatología:

Los tics motores y vocales tienen 3 componentes:

- Impulso premonitorio.
- Expresión física del tic.
- Sensación de alivio experimentado después.

Además existen factores agravantes como la ansiedad y la supresión voluntaria que influyen en la expresión de los tics. Estos diversos componentes involucran múltiples circuitos en el cerebro, que conectan la corteza frontal con las estructuras subcorticales (tálamo y ganglios basales).

Criterios:

- Múltiples tics motores y uno a más tics vocales, han estado presentes en algún momento durante la enfermedad.
- Inicio antes de los 18 años.
- La alteración no es atribuible a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica.