



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina Humana**

**SEMESTRE:**

6° A

**MATERIA:**  
NEUROLOGÍA

**TRABAJO:**

SÍNDROME DE TOURETTE Y OTROS TRASTORNOS

**DOCENTE:**

DR. JOSÉ LUIS GORDILLO GUILLÉN

**ALUMNO (A):**

YANETH ORTIZ ALFARO

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 30 DE AGOSTO DEL 2021.

## SÍNDROME DE TOURETTE Y OTROS TRASTORNOS.

El síndrome de Tourette, también es conocido como un trastorno del neuro desarrollo neurológico que afecta al 1% de la población. Se caracteriza por múltiples tics motores y vocales que comienzan en la niñez. Estos niños pueden tener afecciones neuropsiquiátricas comorbidas adicionales, como trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), TOC y ODD.

### Etiología

Gilles de la Tourette informó que la condición se acumulaba en las familias, es por eso que los niños con STS tienen antecedentes de 52%.

Sin embargo, el síndrome de Tourette ha demostrado ser uno de los trastornos neuropsiquiátricos no mendelianos más hereditarios.

El STS parece ser muy poligénico con factores ambientales que afectan el fenotipo ideográfico.

### Epidemiología

Durante los últimos 30 años, muchos estudios han intentado determinar la prevalencia del síndrome de Tourette. La gran variedad o variación en la metodología ha dado lugar a una prevalencia informada entre 3 de cada 1000 y 8 de cada 1000 niños.

Los hombres se ven más afectados con más frecuencia que en las mujeres con una proporción de 3 a 1 y 4 a 1.

## Evaluación

La historia clínica detallada y el examen físico por parte de un médico experimentado pueden ocurrir o conducir a un diagnóstico apropiado. El examen neurológico debe ser normal, salvo la presencia de tics motores o vocales.

Los hallazgos de la historia o del examen que podrían generar preocupación por un diagnóstico deficiente o diferente incluyen un cambio en la cognición del niño, tics que ocurren mientras el niño está dormido o en movimiento constante.

Actualmente no existe un laboratorio o una prueba genética específica disponible para diagnosticar el síndrome de Tourette.

La resonancia magnética o la tomografía computarizada del cerebro suelen ser normales.

## Tratamiento

Identificar los objetivos de la familia para una visita es un primer paso importante, ya que la seguridad del diagnóstico correcto puede ser todo lo que se necesita. Lo siguiente es educar a los niños y a la familia sobre los tics motores y vocales, la historia natural del síndrome, las comorbidades comunes, las estrategias de afrontamiento, el pronóstico y las opciones de tratamiento.

Se deben establecer metas claras para el tratamiento de los niños con síndrome de Tourette. El plan del tratamiento para los tics cuenta si el niño tiene o no estos trastornos. Ya que existe evidencia de que los niños con diferentes comorbidades responden de manera diferente a varias

## Criterios para el trastorno de Tourette.

- > Múltiples tics motores y uno o más tics vocales han estado presentes en algún momento durante la enfermedad aunque no necesariamente al mismo tiempo.
- > Los tics pueden aumentar o disminuir en frecuencia, pero han persistido durante más de 1 año desde la aparición del primer tic.
- > El inicio es antes de los 18 años.
- > La alteración no es atribuible a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica.

El DSM-5 también enumera los criterios para el trastorno de tics motores o vocales persistentes que incluyen todos los criterios para GTs, excepto que el niño solo ha tenido tics motores o vocales, no ambos.

El trastorno de tics provisionales cumple con todos los criterios para GTs, excepto que los tics no han durado más de un año, existe una diferencia fisiopatológica clara entre estos 3 trastornos.

La edad típica de aparición de tics es de 4 a 6 años y los síntomas alcanzan su punto máximo alrededor de los 10 a 12 años de edad. Los tics motores simples generalmente se diagnostican temprano, mientras que los tics más complejos tienden a desarrollarse más tarde.

## Fisiopatología.

Los tics motores y vocales tienen 3 componentes

1. Impulsos premonitorios
2. Expresión física del tic
3. Sensación de alivio experimentado después

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

Se ha demostrado que los antipsicóticos reducen los tics, lo que nos dice de que tiene un papel muy importante de la dopamina en el STS.

Los receptores de la dopamina están involucrados en las vías excitadoras e inhibitorias de los ganglios basales así como en la corteza frontal y el estriado ventral.

## Historia y Fisiología

Los tics motores son movimientos estereotipados, ritmicos repentinos, rápidos y recurrentes, generalmente precedidos por un impulso, pueden afectar cualquier parte del cuerpo, pero son más comunes en la región de la cara, la cabeza y cuello.

Los tics vocales incluyen cualquier tic que produzca ruido.

opciones de terapia o medicación

La terapia conductual y el tratamiento del síndrome de Tourette pueden estar indicando si el niño experimenta un deterioro de la calidad de vida.

Los medicamentos antipsicóticos han sido los más estudiados. El haloperidol y la pimozida son los

### Diagnostico Diferencial

Epilepsia infantil, tiene un inicio en el mismo rango de edad que los tics motores.

Estereotipias: Movimientos raros, rítmicos repetitivos, fijos, predecibles y sin proposito (propósito) que ocurren en los niños que por lo demás se desarrolla normalmente.

Corea: Se caracteriza por movimiento espasmodicos e involuntarios que afectan especialmente a los hombros, caderas y la cara.

Discinesias Paroxísticas: movimientos anormales a menudo precipitados por un sobresalto o un movimiento repentino

Acatasia: Trastorno del movimiento caracterizado por una sensación de inquietud interior e incapacidad para permanecer quieto

Desorden obsesivo compulsivo: Distinguir entre tics motores y movimientos reactivos de TOC puede ser muy difícil y a menudo existe una superposición entre estas dos enfermedades.