

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

**Neurología**

Resumen:

**Video Guilles**

Docente:

**Dr. José Luis Gordillo Guillen**

Alumno:

**Erick José Villatoro Verdugo**

Semestre y Grupo:

**6° "A"**

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 28 de Agosto de  
2021.

## TICS & Guilles de la Tourette | Dr. Guillermo E.

Primero quiero comenzar por mencionar al neurólogo Jean Martin Charcot, quien es considerado como el fundador de la neurología moderna, quien fue el primero en definirla, aunque con otro nombre "Corea neurálgica" "Neuralgia epileptiforme", etc. Cabe mencionar que es muy similar en varios aspectos al Síndrome de Tourette.

La prevalencia de este síndrome se estratifica en 10-30/10000, se dice que afecta 0.3-3% de los niños en EDAD ESCOLAR, y se sabe que está presente en todas las etnias del mundo con una proporción de Mujeres 3-4:1 y su edad de aparición: 2-15 años con 80% antes de los 7 años.

El inicio de esta patología, denota síntomas como parpadeo frecuente, Cara o cabeza inclinatoria, TICS vocales. Podemos mencionar también que independientemente de ellos la edad de aparición puede ser variante, es decir, 6-5 años (TICS motores simples) 8-15 años (TIC vocales) aunque se presenta a la edad de 11 años, una reducción de ellos y consecuentemente disminuido al 24% en la adultez.

Al definir a los TICS podemos mencionar que se caracterizan por ser: movimientos espontáneos, repetitivos, que suelen ser involuntarios y estereotipados, los cuales existen en gran variedad: motore), vocales, simple Complejos, Clónicos, tónicos, distónicos, y que usualmente se encuentran precedidos por sensaciones e.

Impulsos de gesticularlos. (cuando con el tiempo.)

Ejemplos: Clónicos (parpadear, hacer muecas, crujir la nariz, sacudida de la cabeza, encogimiento de hombros.)

Ditónicos (Cierre de ojos, abrir la boca y rotación de cuello.) Tónicos (Contracciones de músculos abdominales.)

De los diagnósticos diferenciales podemos mencionar patologías como: • Distrofia • Corea • Tics • Espasmo hemifacial • estereotipias • manierismos • catatonia • Síndrome de piernas inquietas, etc.

(La etiología de este síndrome es el origen de su clasificación, los tics secundarios, como los drogas, algunas enfermedades hereditarias como son el síndrome de Huntington y parkinson, algunos trastornos del neurodesarrollo y lesiones cerebrales. Hablando de adultos, los tics >21 años, se debe de estudiar bien porque el consumo de estupefacientes nos puede llevar un ceceo en nuestro diagnóstico.

**CRITERIOS DSM-5** → A: Ambos Tics motores múltiples y uno o más vocales presentes durante la enfermedad. Sin importar tiempo B: Tics varias veces al día intermitentes en un periodo de un periodo + 1 año, C: Alteración que provoca malestar acusado o deterioro cognitivo social D: Inicio antes de 18 años E: El trastorno no es consecuencia de efectos fisiológicos secundarios a: se sabe que el tratamiento farmacológico va de la mano con TDAH: Estimulantes, Agonistas Alfa-2 noradrenérgicos +/- estimulantes e Inhibidores de la recaptación noradrenérgica.