



Tics Y Síndrome De Tourette: Información Importante Para Pacientes

¿QUÉ SON LOS TICS?

Los tics son movimientos que no siempre pueden ser controlados por los pacientes. Éstos con frecuencia se preceden de una sensación de urgencia o necesidad de realizar el movimiento y esta sensación se alivia tras la ejecución del mismo. Estos movimientos a veces pueden ser controlados durante periodos breves de tiempo.

Las características de los tics son las siguientes:

- Movimientos rápidos y repentinos.
- Repetitivos y estereotipados (los mismos cada vez).
- Falta de propósito o ritmo.
- Pueden ser simples o complejos.

Los tics simples aparecen de forma repentina y normalmente duran semanas o meses. Las formas más comunes de tic motores simples incluyen movimientos de parpadeo, elevación de cejas, encogimiento de hombros, giro o sacudidas de cabeza o cuello. Existen también tics fónicos simples que incluyen sonidos de garraspeo, toser, snifar o bostezar.

Los tics motores complejos incluyen movimientos más elaborados que se realizan sin una finalidad. Entre ellos se incluyen la realización de carantoñas, dar golpes con las manos en una superficie, caminar sin un rumbo específico o dando vueltas, saltar, patear o golpear. Los tics fónicos complejos incluyen la realización de múltiples sonidos como repetir sílabas, palabras o frases (ecolalia); rara vez éstos incluyen la emisión de palabras o frases malsonantes (coprolalia).

¿QUÉ ES EL SÍNDROME DE TOURETTE?

El síndrome de Tourette (ST), también conocido como síndrome de Gilles de la Tourette, es un trastorno que normalmente comienza entre los 4 y 6 años y es más severo entre los 10 y los 12 años. Por definición, los tics deben de comenzar antes de los 18 años. El ST es mucho más común entre varones. Los pacientes con ST experimentan una combinación de tics motores y fónicos ya sean simples o complejos, y con una duración que debe alcanzar más de un año. Pueden coexistir problemas de comportamiento como ansiedad y trastorno obsesivo compulsivo.

¿QUÉ CAUSA EL SÍNDROME DE TOURETTE Y LOS TICS?

La causa de los tics y el ST es desconocida. Los tics y el ST a menudo son hereditarios lo que significa que se transmiten entre familiares.

¿SON TODOS LOS TICS SÍNDROME DE TOURETTE?

No todas las personas que tienen tics presentan un ST. Para el diagnóstico de ST se requiere la presencia de más de un tic, incluyendo un tic fónico durante más de un año. Mientras que los tics son bastante comunes, estando presentes en uno de cada 5 niños, el ST es mucho menos común.

¿EXISTE UN TRATAMIENTO?

A menudo, no es necesario un tratamiento para los tics. El tratamiento para los tics motores, fónicos y el ST dependen de cómo los tics afectan a los pacientes y si éstos tiene algún impacto en la vida social o emocional de los sujetos. Si los tics no causan mucho estrés o si no interfieren con alguna actividad, el paciente podría necesitar solamente un buen soporte familiar/social/educacional. El personal relacionado con la educación del sujeto podría aumentar el conocimiento de la situación a manos de los médicos, psicólogos y trabajadores sociales y con ello promover la reducción del estigma social que supone la enfermedad. Los miembros de la familia y profesores deben de comprender el diagnóstico y con ello que los tics son involuntarios y así evitar situaciones que impliquen que la autoestima del niño/a disminuya.

Los pacientes deberían discutir el tratamiento con el médico si sus tics:

- Causan un estrés significativo.
- Interfieren con la vida social o escolar.
- Originan aislamiento social, “bullying” o depresión.

La Intervención Global de Comportamiento para Tics (CBIT) es una de las terapias usadas para el tratamiento del ST. La CBIT se basa en el entrenar la conciencia y desarrollar una respuesta competitiva ante la necesidad o urgencia de ejecutar un tic.

Si la terapia conductual en solitario no es exitosa, existen algunos fármacos pueden resultar de utilidad. La medicación puede causar efectos secundarios indeseados por lo que la comunicación entre el paciente y el médico debe ser fluida. La medicación empleada habitualmente incluye los siguientes fármacos: clonidina y guanfacina, clonazepam u otros fármacos ansiolíticos (especialmente si los sujetos tiene ansiedad) y antipsicóticos (aunque los efectos adversos deben ser tenidos en cuenta). Además, para pacientes que no respondan a la medicación oral, la estimulación cerebral profunda podría ser una opción a considerar.



International Parkinson and
Movement Disorder Society

Tics Y Síndrome De Tourette: Información Importante Para Pacientes

¿POR QUÉ EL SÍNDROME DE TOURETTE ES CONSIDERADO UN TRASTORNO NEUROPSIQUIÁTRICO?

Los trastornos neuropsiquiátricos son trastornos neurológicos que afectan al comportamiento. Más del 50% de pacientes con ST tienen síntomas conductuales tales como Síndrome por Déficit de Atención e Hiperactividad y Trastorno Obsesivo Compulsivo. Los pacientes también pueden experimentar depresión, comportamiento impulsivo, trastornos de personalidad, autolesiones y trastornos de sueño. El tratamiento de estos trastornos podría ser llevado a cabo, por lo que debe hablar con su médico.

¿CÓMO EVOLUCIONA EL SÍNDROME DE TOURETTE Y LOS TICS?

Los tics a menudo son temporales. Asimismo, los tics y el ST tienden a desaparecer a medida que los pacientes van creciendo y en muchos casos desaparecen por completo en la edad adulta.