

Síndrome de Tourette

Algunos ejemplos de síntomas comunes (no es una lista completa)

Tics vocales		Tics motores	
<p>Tics vocales simples</p> <p>Aclararse la garganta</p> <p>Gruñir</p> <p>Olfatear</p> <p>Escupir</p> <p>Toser</p> <p>Tatarear</p> <p>Bufido</p> <p>Gritar</p> <p>Chirridos</p> <p>Sonidos exagerados</p> <p>Silbar</p> <p>Eructar</p> <p>Ruidos secos</p> <p>Hacer clic con la lengua</p>	<p>Tics vocales complejos</p> <p>Repetición de palabras</p> <p>Repetición de frases</p> <p>Repetición de partes de palabras</p> <p>Hacer sonidos de animales</p> <p>Tartamudear</p> <p>Cambios de tono o volumen de voz</p> <p>Hablar con uno mismo en varios caracteres</p> <p>Llamar palabras al azar</p> <p>Imitar sonidos (motor de coche, bocina, etc.)</p> <p>Murmurar</p> <p>Cantar</p> <p>Gruñir</p> <p>Nausea</p>	<p>Tics motores simples</p> <p>Parpadeo de ojos</p> <p>Muecas faciales</p> <p>Giros de ojos</p> <p>Ponerse bizco/mirar de reojo</p> <p>Lamerse los labios</p> <p>Sacar la lengua</p> <p>Chuparse el dedo/dedos</p> <p>Mover de un tirón el pelo de la cara</p> <p>Voltear la cabeza</p> <p>Agitar los brazos</p> <p>Tronarse la mandíbula, tobillo, cuello, etc.</p> <p>Rechinar los dientes / apretando la mandíbula</p> <p>Quijada en el pecho</p> <p>Tensor grupos musculares</p> <p>Dedos tamborileando</p> <p>Extender el brazo</p> <p>Dar patadas</p>	<p>Tics motores complejos</p> <p>Meter el dedo o dar codazos</p> <p>Desgarrar/tirarse de la ropa</p> <p>Saltar o saltar a la pata coja</p> <p>Besarse o besar a otras personas</p> <p>Dar vueltas en redondo</p> <p>Tics múltiples en secuencia</p> <p>Desgarrar cosas en pequeños pedazos</p> <p>Tics de la vejiga / intestino</p>
<p>Tics mentales</p> <p>Palabras, pensamientos, ideas o imágenes (agradable o miedo)</p> <p>Miedos/fobias</p> <p>Pensamientos constantemente yendo a ciertos temas / mentalidad estrecha</p> <p>Perseverando-obsesionarse sobre un mismo tema</p> <p>Pensamiento negativo</p> <p>Imágenes o pensamientos morbosos, sexuales o violentos que pueden ser expresados verbalmente, por escrito o representado en obras de arte o garabatos</p>		<p>Posibles Características</p> <p>Mal genio/pensamiento rígido</p> <p>Problemas percepción/distraído/poca concentración</p> <p>Variaciones de estado de ánimo/problemas de escritura a mano</p> <p>Problemas con la organización/exceso de actividad</p> <p>Necesidad de decir última palabra</p> <p>Falta de descanso mental</p> <p>Sensitivo a los ruidos/luz/tacto/sentir de la ropa</p>	

Otros síntomas

Coprolalia (5-15%)	Copropraxia	Pensamientos obsesivos y rituales
Palabras/frases obscenas	Gestos obscenos - tocarse a si mismo y a otras personas inapropiadamente	Preocupación por su salud
Insultos raciales	Tocarse sus partes privadas y las de otras personas	Preocupación por el bienestar de sus seres queridos
Declaraciones despectivas	Dar el 'dedo'	Concentrarse en lo prohibido-subirse al escritorio, besar un profesor, tocar estufa/platos calientes
Frases socialmente inapropiados	Abrazar/besar	Lavarse las manos repetidamente
Gritar "fuego" en un lugar público	Chocar contra las personas	Tocar las cosas en secuencia
La ecolalia	Invadir el espacio personal	Concentrarse en los patrones-pueden hacer patrones en lugar de contestar las hojas de burbuja
Repetición persistente de palabras o frases que acaban de escuchar	Coprographia	Chequear todo una segunda vez
Palilalia	Escritura o dibujo socialmente inapropiado	Perfeccionismo
Repetición de las propias palabras o pensamientos		Chequear que todo este puesto en su lugar

Trastornos Asociados

Trastorno de Déficit de Atención (ADD)	Trastornos de Ansiedad	Trastornos del sueño
Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)	Problemas de aprendizaje	Habilidades de déficit social
Trastorno obsesivo-compulsivo (TOC)	Trastornos del estado de ánimo / Depresión	Ataques de rabia
Trastorno de oposición desafiante (ODD)	Disfunción Ejecutiva	Migrañas
Velocidad de procesamiento lento	Disfunción de Integración Sensorial (hiper o hipo sensible). Necesidad de oler, lamer o tocar	Ataques de pánico
Digrafía-trastorno relacionado a la escritura		Fobias
Trastorno del Espectro Autista		Problemas visuales

PA TSA, Inc.
P.O. Box 148
McSherrystown, PA 17344



Teléfono: 1-800-990-3300
Fax: 717-698-1420
www.patsainc.org

El Síndrome de Tourette: ¿Qué ocurre en el cerebro?

El cerebro humano está compuesto de miles de millones de células nerviosas, llamadas neuronas, que regulan el habla, el aprendizaje de nuevas habilidades, el pensamiento, los movimientos conscientes, en fin, todo el funcionamiento de nuestra mente. Señales se transmiten a través del cuerpo por medio de un impulso eléctrico pequeño que viaja a través de cada neurona y luego se transmite entre cada neurona a través de un espacio microscópico llamado "espacio sináptico". La señal eléctrica es capaz de saltar la sinapsis con la ayuda de productos químicos del cerebro conocidos como "neurotransmisores".

El síndrome de Tourette es un trastorno neurológico que causa sonidos vocales incontrolables y movimientos involuntarios, rápidos y repetitivos. La causa exacta todavía no se ha establecido sin embargo se cree que es causada por un desequilibrio en los neurotransmisores en el cerebro. Los dos principales neurotransmisores que se cree que están implicados en la expresión del síndrome de Tourette son la dopamina y la serotonina. La investigación aún tiene que determinar si estos productos químicos están realmente fuera de equilibrio o si el individuo con TS es más propenso a los efectos de cualquiera de estos neurotransmisores. Por ejemplo, se cree que el Mal de Parkinson ocurre cuando el nivel de dopamina cae por debajo del nivel normal. El Mal de Parkinson se puede controlar aumentando la cantidad de dopamina en el cerebro mediante el uso de medicamentos. Si TS es causada por un exceso de dopamina, es importante señalar que no existen medicamentos que pueden reducir la cantidad de dopamina en el cerebro.

Algunos de los medicamentos que se utilizan para controlar los síntomas físicos del síndrome de Tourette se conocen comúnmente como "bloqueadores de dopamina" e incluyen fármacos tales como Orap (pimozida) y Haldol (haloperidol). Estos medicamentos son potentes tranquilizantes, y en algunos casos los efectos sedantes pueden ser más debilitantes que el propio trastorno. Estos fármacos también tienen un número de efectos secundarios y no han sido bien estudiados para su uso en niños o para uso a largo plazo.

La serotonina es otro neurotransmisor que se ha relacionado con el síndrome de Tourette. Se cree que, o bien una cantidad más baja de lo normal o poca sensibilidad a la serotonina es responsable de los cambios de humor, impulsividad y comportamiento ritualista a menudo asociado con el síndrome de Tourette. En los últimos años, las drogas conocidas como "inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina" o "SSRI" han encontrado ser útil para algunas personas con TS. Algunos ejemplos de estos son: Prozac (fluoxetina), Zoloft (sertralina), Paxil (paroxetina), y Geodon (ziprasidona).

Aunque hay una gran variedad de medicamentos que los neurólogos y psiquiatras pueden seleccionar para tratar de aliviar los síntomas del síndrome de Tourette, no existe un "remedio mágico" que ayudará a cada individuo. Tampoco es necesario el uso de medicamentos para controlar los síntomas en cada caso. La selección y el uso de la medicación esta a discreción del individuo y su médico.