

Los adultos con TS pueden requerir modificaciones en sus situaciones de empleo, tales como un lugar privado donde puedan ir cuando ya no puedan controlar sus tics o tareas o ambientes menos estresantes.

¿Qué pueden hacer los padres para ayudar?

- ◆ Asegurarle a su hijo que lo ama sin importancia alguna.
- ◆ Ayudar a su hijo a encontrar maneras para relajarse ya que los tics es probable que incrementen cuando él/ella está estresado.
- ◆ Haga su casa un refugio seguro donde su hijo no tiene que preocuparse sobre burlas y ser ridiculizado debido a sus tics.
- ◆ Proporciónale a su niño/adolescente acceso a servicios de salud mental para ayudarlo a lidiar con la dificultad de crecer con una condición crónica lo cual comúnmente lo vuelve el blanco de agresiones y burlas.
- ◆ Ayude a su hijo a ganar confianza para educar a amigos y compañeros del salón de clases acerca de su condición.
- ◆ Ayude a su hijo a desarrollar maneras para responder a las burlas o preguntas.
- ◆ Trabaje con los maestros entrenadores, etc. de su hijo para ayudarlos a comprender la condición de su hijo y para sugerir maneras en las que pueden trabajar con su hijo.

Para aprender sobre los servicios del área y grupos de apoyo para individuos y familias que luchan con el Síndrome de Tourette contacte a la Asociación del Síndrome de Tourette, Inc.- Región de las Montañas Rocosas, al 303-832-4166, o visite su sitio web en www.sensiblenet.com/tsa

Para más información acerca del SÍNDROME DE TOURETTE



Information & Referral for Parents of Children with Disabilities

Parent Information Center

500 W. Lott St, Suite A
Buffalo, WY 82834
1-800-660-9742 (WY only)
(307) 684-2277 (v/tdd)
(307) 684-5314 (fax)

Correo Electrónico: tdawson@wpic.org
Sitio Web: www.wpic.org

Para hablar con el
Enlace de Padres en la Comunidad PIC
en su área, contacte a:

Los contenidos de este folleto fueron desarrollados con fondos del Departamento de Educación de los Estados Unidos. Sin embargo, los contenidos no necesariamente representan el reglamento del Departamento de Educación y no se debe de asumir la aprobación del Gobierno Federal.

SÍNDROME DE TOURETTE

Folleto de Discapacidad #20



Características y Estrategias para Enfrentar

Centro de Información para Padres

1-307-684-2277

Un proyecto de
Padres Ayudando a Padres
de Wyoming, Inc.

¿Cuál es el Síndrome de Tourette?

El Síndrome de Tourette (TS) es un deterioro neurológico caracterizado por tics – movimientos múltiples involuntarios o vocalizaciones incontrolables que ocurren repetidamente. Típicamente, los tics se incrementan como un resultado de tensión o estrés y se disminuye con relajación o cuando la persona es absorbida en ciertas tareas. El comienzo del TS es normalmente entre las edades de 5 y 12, y éste ocurre en todos los grupos étnicos. Los hombres son afectados más comúnmente que las mujeres.

¿Cuáles son los síntomas?

Múltiples tics motor y vocales, no necesariamente simultáneos (los tics son movimiento o ruidos incontrolables)

Acontecimiento de tics muchas veces al día, casi cada día o intermitentemente.

Cambios periódicos en el número, frecuencia, tipo, severidad y ubicación de los tics, los síntomas pueden algunas veces desaparecer por semanas o meses en un momento.

Comienzo antes de la edad de 18.

Ejemplos de tics:

Motores (movimiento) – Parpadeo del ojo, encogimiento del hombro, gestos faciales, olfatear olores, girar, tocar, patear, escupir;

Vocal (ruido) – Limpiarse la garganta, aullar, sorberse los mocos, clic con la lengua, pronunciar sonidos, palabras o frases, repetir palabras o frases.

El rango de tics y síntomas puede ser muy amplio, complejo y confuso. Puede ser muy difícil para las personas creer que los movimientos o ruidos son involuntarios.

Las personas con TS pueden gritar incontrolablemente obscenidades (coprolalia) o repetir las palabras de otras personas constantemente (*ecolalia*). Ellos pueden tocar a otras personas o repetir acciones excesivamente. Unas pocas personas con

TS severo muestra comportamientos de auto hacerse daño tales como morderse los labios y las mejillas y golpearse la cabeza.

¿Cómo se diagnostica?

El Síndrome de Tourette es generalmente diagnosticado obteniendo una descripción de los tics y una minuciosa historia familiar. Los estudios de neuro-imágenes tales como imágenes de resonancia magnética (MRI), tomografías computarizadas (CT) y electroencefalogramas (EEG) y exámenes de sangre pueden ser utilizados para descartar otras condiciones que pueden ser confundidas con el TS. El diagnóstico del TS es un diagnóstico clínico – no existen exámenes de sangre u otros exámenes de laboratorio que diagnostiquen definitivamente este desorden.

- ◆ El Síndrome de Tourette puede ocurrir con otras condiciones. Éstas incluyen:
- ◆ Deterioro Obsesivo Compulsivo (OCD): Las obsesiones son pensamientos intrusos, imágenes o impulsos que provocan ansiedad e interfieren con el funcionamiento normal. Las compulsiones son comportamientos que son utilizados para reducir la ansiedad acompañando la obsesión;
- ◆ Deterioro de Atención con/sin Hiperactividad (ADD o ADHD): Dificultades en poner atención, mantenerse en la tarea, terminar el trabajo escolar o los deberes e impulsos controladores.
- ◆ Deterioro del Humor, Depresión y Deterioros Bipolares: Condiciones que interfieren con la habilidad de trabajar, estudiar, dormir, comer y disfrutar actividades que alguna vez fueron placenteras;
- ◆ Deterioro Desafiante de Oposición (ODD): Un patrón persistente de comportamiento negativo, hostil, desobediente y desafiante en un niño sin violación seria a las reglas básicas de otros;
- ◆ Discapacidades de Aprendizaje: Una condición en la cual uno o más de los procesos básicos involucrados en la habilidad

de escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o hacer cálculos matemáticos;

- ◆ Deterioro de la Integración Sensorial: Incapacidad de obtener, sacar y conectar información del mundo que nos rodea.

¿Pueden las personas con TS controlar sus tics?

Las personas con TS algunas veces pueden retener sus tics por un corto tiempo, pero el esfuerzo es similar al de tratar de reprimir el estornudo. Tarde o temprano el tic se escapa.

¿Existe algún tratamiento?

Muchas personas con TS no requieren medicamentos, pero hay medicamentos disponibles para ayudar cuando los síntomas interfieren con la educación y la vida diaria. Los medicamentos para el TS sólo son capaces de ayudar a reducir síntomas específicos. Drogas neurolépticas (utilizadas para controlar convulsiones) y antihipertensivos (para controlar la presión sanguínea alta) pueden tener efectos colaterales de largo y corto término, y el uso de estimulantes es controversial. Las técnicas de relajación y la bioinformación pueden ser útiles en aliviar el estrés. La terapia individual y familiar son de ayuda, así como lo son las intervenciones académicas y ocupacionales.

Es particularmente importante el ser cauteloso con el uso medicamentos estimulantes para tratar Deterioros de la Atención en niños que tienen una relación estrecha con el TS. Los medicamentos estimulantes pueden desenlazar o incrementar la severidad de los tics.

¿Cuál es el pronóstico?

No existe cura para el TS; sin embargo, la condición mejora en muchos individuos conforme maduran. Los individuos con TS pueden esperar el alcanzar a vivir una vida normal. Sin embargo el TS generalmente es de por vida y crónico, no es degenerativo. En algunos casos, ocurre una remisión total después de la adolescencia.