

3ICHC

International Congress of Health Communication
Congreso Internacional de Comunicación en Salud
Madrid, Spain, 19-20 October 2017



3er Congreso Internacional de Comunicación en Salud

3ICHC

19-20 de octubre de 2017
España

Cartel

Organizado por **uc3m**

ANÁLISIS DE LAS DISTINTAS FORMAS DE TRATAMIENTOS UTILIZADOS EN EL SÍNDROME DE TOURETTE EN LA INFANCIA

AUTOR/A: ESTHER ALBÍN CARRERAS. HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIOS LOZANO BLESA. ZARAGOZA.
 COAUTOR/A: MARÍA JOSÉ RUEDA GODINO. HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIOS LOZANO BLESA. ZARAGOZA.

INTRODUCCIÓN

Los tics del **Síndrome de Tourette (ST)** son movimientos intermitentes, repetitivos, rápidos y estereotipados, precedidos de una sensación premonitoria que impulsa a realizar el movimiento, se suprimen a voluntad y pueden persistir durante todas las fases del sueño. Afecta al 1-2% de los niños en edad escolar y es el trastorno de movimiento más frecuente en edad pediátrica.

OBJETIVOS

Exponer y analizar las distintas formas de tratamientos utilizados en la actualidad acerca del síndrome de Tourette.

METODOLOGÍA

Se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica sobre el ST en la infancia. Los criterios de inclusión son artículos que traten sobre el ST en la infancia, concretamente acerca de las distintas formas de tratamiento, escritos en inglés o español, publicados desde el año 2010 hasta 2017. Los Descriptores utilizados han sido: Síndrome de Tourette, niño y tratamiento farmacológico. De un total de 18 artículos encontrados, se han seleccionado 9.



PALABRAS CLAVES: Síndrome de Tourette, infancia, tratamiento.

RESULTADOS

En la mayoría de estudios analizados el tratamiento de primera opción ha sido el farmacológico, utilizando estimulaciones centrales, haloperidol, clonazepam, clonadina o fenotiacinas. Se ha estudiado que los psicoestimulantes empeoran los síntomas. También se utilizan terapias cognitivas-conductuales que expusieron resultados satisfactorios tras varias sesiones de trabajo, concretamente uno de los artículos demuestra que consigue mejoría sin combinación de terapias farmacológicas.

CONCLUSIONES

Actualmente el tratamiento de elección es el farmacológico aunque las terapias cognitivo-conductuales están demostrando resultados satisfactorios en cuanto a la aparición de los síntomas.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Arroyo Riascos ML, Baquero Castellanos S. Aspectos del lenguaje en la enfermedad de Gilles de la Tourette: revisión sistemática de la literatura. Avances en Psicología latinoamericana 2011;29(2).
- (2) Carmona Fernández C, Artigas Pallarés J. El trastorno de Tourette a lo largo de la historia. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría 2016;36(130):347-362.
- (3) Cornejo J. Tics y síndrome de Gilles de la Tourette. Manual de pediatría ambulatoria. Bogotá: Editorial Médica Panamericana 2008:151-153.
- (4) Cornelio-Nieto J. Neurobiología del síndrome de Tourette. Revista de neurología 2008;46(1):21-23.
- (5) González M. Tratamiento cognitivo-conductual de un niño con Síndrome de Tourette. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes 2016;3(1):25-30.
- (6) Irigoyen D. Síndrome de Gilles de la Tourette (Reporte de un caso clínico). Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica 2010;67(591):19-22.
- (7) Ramos ELR, Matos ER. Los Retos y Desafíos del Síndrome de la Tourette en la Psicología: Agenda del Presente y Futuro. Revista Griot (Etapa IV- Colección completa) 2016;7(1):97-106.