



**National
Resource
Center
on AD|HD**
A program of CHADD

www.help4adhd.org
800-233-4050

TDAH y tics y síndrome de Tourette

***Acerca de la serie:** estas cinco hojas informativas ofrecen las generalidades del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y algunos de los problemas más comunes que coexisten con él. Puede encontrar las versiones extendidas de cada una en www.help4adhd.org.*

¿QUÉ ES UN TRASTORNO DE TICS?

Los tics simples son movimientos o vocalizaciones involuntarios repentinos, rápidos y repetitivos. Los tics ocurren en hasta un 20% de todos los niños. Pueden ser temporales, durar más de 12 meses o ser crónicos.

Entre los tics simples pueden incluirse:

- parpadeos
- apertura de boca
- olfateo
- carraspeo

¿QUÉ ES EL SÍNDROME DE TOURETTE (ST)?

El trastorno de Tourette (popularmente llamado síndrome de Tourette) es un trastorno hereditario complejo cuyos síntomas principales incluyen tics (tanto motrices como vocales) que duran más de un año. El síndrome de Tourette suele ser leve y a menudo va acompañado de otras afecciones, incluyendo TDAH.

Entre los tics motrices pueden incluirse:

- parpadeos
- lamida de labios o apertura de boca
- muecas faciales
- movimientos de cabeza
- encogidas de hombros
- cualquier combinación de los mencionados anteriormente

Entre los tics vocales pueden incluirse:

- carraspeo
- tos, ladridos
- eructos innecesarios
- reiteración de partes de palabras o frases
- uso de palabras soeces (muy rara vez).

TDAH Y TICS O SÍNDROME DE TOURETTE

Algunos niños tal vez desarrollen un trastorno de tic motriz simple que aparece por primera vez durante el tratamiento por TDAH. La mayoría de los expertos cree que la ocurrencia simultánea es, en la mayoría de los casos, pura coincidencia. Se ha reportado que 60% de los niños con síndrome de Tourette tienen TDAH. El diagnóstico de TDAH suele preceder a la aparición de tics motrices o vocales del Tourette, aunque a veces aparecen los dos juntos.

¿QUÉ TRASTORNO SE TRATA PRIMERO?

En el caso de tics simples, es probable que el médico trate primero el TDAH, porque será lo más beneficioso para el niño y los tratamientos son más efectivos. Los tics posiblemente necesiten tratamiento sólo si están causando problemas relevantes. En la mayoría de los casos, los médicos tratarán primero los síntomas de Tourette.



Esto disminuirá las probabilidades de que los tics empeoren durante el tratamiento inicial, o cuando se necesiten dosis mayores de estimulantes. Si un niño ha sido tratado con estimulantes y desarrolla tics importantes, el médico debe decidir si detener el tratamiento con estimulantes o no hasta que los tics estén bajo control. En ese momento, podrán agregarse nuevamente los estimulantes para tratar los síntomas del TDAH.

TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE TOURETTE

La educación del paciente y de la familia es el primer paso en el tratamiento del síndrome de Tourette. Antes de decidir cómo tratar al paciente, es importante decidir si se tratan o no los síntomas relacionados con el síndrome de Tourette.

- A veces alcanza con orientación y modificación conductual en el caso de personas con síntomas leves.
- Se pueden tener en cuenta los medicamentos cuando los síntomas interfieren con las actividades de la vida diaria.
- La terapia debe apuntar hacia las necesidades de la persona y hay que atacar primero los síntomas más problemáticos.

MEDICAMENTOS

En niños con TDAH y síndrome de Tourette, los síntomas más leves por lo general pueden tratarse con clonidina, que tiene la ventaja de tratar todos los síntomas del síndrome de Tourette. El principal efecto secundario de la clonidina es la sedación o el cansancio si la dosis es demasiado alta o si se aumenta demasiado rápido. También pueden usarse otros medicamentos tales como haloperidol o pimozida.

INTERVENCIONES CONDUCTUALES

Cada vez hay más evidencia de que las intervenciones conductuales pueden causar una reducción sustancial de los tics. Practicar cómo controlar los tics en situaciones cotidianas puede ser parte de las sesiones de terapia, y el autocontrol ha demostrado tener un beneficio temporal, pero relevante. La terapia de inversión de hábitos consta de un entrenamiento de conciencia y otro de respuesta competente cuando se realiza un movimiento competente durante tres minutos después de cada tic y después de cada sensación de que está por ocurrir un tic.

La intervención conductual integral (ICI) se basa en el hecho de que los tics van precedidos por una sensación que señala que vendrá el tic. La ICI para tics incluye:

- una guía para los padres sobre qué mejora o empeora los tics
- técnicas de relajación
- estrategias para reducir la gravedad de los tics
- orientación para las personas y sus familias sobre cómo manejar los síntomas de los tics, el rechazo de los compañeros, los problemas escolares y demás asuntos.

TRATAMIENTO DEL TDAH

Una vez controlados los tics, tal vez se necesite un medicamento adecuado para tratar los síntomas de TDAH. Los medicamentos para el TDAH suelen ser eficaces para ayudar a controlar el TDAH, y probablemente mejoren el rendimiento escolar. En algunas personas, este tratamiento podría resultar en un aumento leve a importante de los tics, aunque esto no es común con las dosis típicamente recetadas en la práctica actual. Si esto no se puede controlar mediante un aumento moderado de los medicamentos para los tics, se podrá suspender el medicamento para el TDAH o cambiarlo por otro medicamento. El médico de su hijo puede determinar si el medicamento para el TDAH es un tratamiento adecuado para su hijo con un trastorno de tics simultáneo.

Para obtener más información sobre el TDAH y los tics y el síndrome de Tourette, consulte Lo que sabemos n.º 5A: TDAH y condiciones coexistentes: tics y síndrome de Tourette, en nuestro sitio web: www.help4adhd.org/en/treatment/coexisting/WWK5A.

La información proporcionada aquí cuenta con el respaldo del subsidio/Convenio cooperativo número 5U38DD000335-03 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). El contenido es responsabilidad exclusiva de los autores, y no necesariamente representa el punto de vista oficial de los CDC.

© 2010 Children and Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (CHADD), www.chadd.org.

Para obtener más información sobre TDAH o CHADD, comuníquese con:

National Resource Center on ADHD: A Program of CHADD
8181 Professional Place, Suite 150, Landover, MD 20785
1-800-233-4050/www.help4adhd.org

Las recomendaciones en esta publicación no indican un curso de tratamiento exclusivo ni sirven como estándar de atención médica. Las variaciones tal vez sean adecuadas, teniendo en cuenta las circunstancias individuales. Se incluye el documento original como parte de *Caring for Children With ADHD: A Resource Toolkit for Clinicians* (Atención de niños con TDAH; juego de recursos para profesionales de la salud), 2da edición. Copyright © 2012 de la Academia Americana de Pediatría. Todos los derechos reservados. La Academia Americana de Pediatría no revisa ni respalda ninguna modificación realizada a este documento, y en ningún caso será responsable de dichos cambios.

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



NICHQ
National Initiative for
Children's Healthcare Quality