



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

## “EL SINDROME DE GILLES DE LA TOURETTE”

Medina Alvarenga, Diana Estefanía

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales, Universidad del Sol. Asunción. Paraguay  
dianaestefaniamedinaalvarenga@gmail.com

### RESUMEN

En el trabajo de investigación tuvo como objetivo general Analizar las características clínicas, causas, diagnóstico y tratamiento del síndrome de Gilles de la Tourette. El enfoque de la investigación fue mixto (cualitativo y cuantitativo) El tipo de investigación fue descriptiva y correlacional. El nivel de la investigación exploratorio-descriptivo. La población estuvo conformada por personas diagnosticadas con el síndrome de Gilles de la Tourette. La muestra incluyó 50 pacientes diagnosticados con el síndrome de Gilles de la Tourette, seleccionados de manera no probabilística por conveniencia, provenientes de diferentes hospitales y clínicas especializadas en trastornos neurológicos. Las técnicas empleadas para la recolección de datos fueron, revisión de historias clínicas, entrevistas semi-estructuradas. Los instrumentos utilizados fueron entrevistas clínicas estructuradas, escalas de evaluación neurológica y psiquiátrica. Los resultados de la investigación sobre el síndrome de Gilles de la Tourette mostraron que la prevalencia de tics motores complejos es mayor en la adolescencia, con una disminución de la severidad de los síntomas en la adultez. Se identificó una fuerte correlación entre el síndrome y trastornos comórbidos como el TDAH y la ansiedad, lo que resalta la importancia de abordar ambos aspectos en el tratamiento. En cuanto al manejo terapéutico, los antipsicóticos y bloqueadores de dopamina demostraron ser eficaces para reducir los tics, aunque con efectos secundarios significativos. En conclusión, la investigación subraya la necesidad de un enfoque terapéutico integral para el síndrome de Gilles de la Tourette, combinando tratamientos farmacológicos y psicoterapéuticos para mejorar el control de los tics y la calidad de vida de los pacientes.

**Palabras claves:** Ansiedad. Comórbidos. TDAH. Tics.



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

---

## ABSTRACT

The general objective of this research work was to analyze the clinical characteristics, causes, diagnosis and treatment of Gilles de la Tourette syndrome. The research approach was mixed (qualitative and quantitative). The type of research was descriptive and correlational. The level of research was exploratory-descriptive. The population consisted of people diagnosed with Gilles de la Tourette syndrome. The sample included 50 patients diagnosed with Gilles de la Tourette syndrome, selected in a non-probabilistic manner for convenience, from different hospitals and clinics specialized in neurological disorders. The techniques used for data collection were, review of medical records, semi-structured interviews. The instruments used were structured clinical interviews, neurological and psychiatric evaluation scales. The results of the research on Gilles de la Tourette syndrome showed that the prevalence of complex motor tics is higher in adolescence, with a decrease in the severity of symptoms in adulthood. A strong correlation was identified between the syndrome and comorbid disorders such as ADHD and anxiety, highlighting the importance of addressing both aspects in the treatment. Regarding therapeutic management, antipsychotics and dopamine blockers proved effective in reducing tics, although with significant side effects. In conclusion, the research underlines the need for a comprehensive therapeutic approach to Gilles de la Tourette syndrome, combining pharmacological and psychotherapeutic treatments to improve tic control and quality of life of patients.

**Keywords:** Anxiety. Comorbid. ADHD. Tics.



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

## 1. INTRODUCCIÓN

El síndrome de Gilles de la Tourette es un trastorno neurológico caracterizado por la presencia de tics motores y vocales que aparecen de manera involuntaria y recurrente. Este síndrome suele manifestarse en la infancia o adolescencia y puede variar en intensidad a lo largo del tiempo. Aunque su etiología exacta no se comprende del todo, se cree que factores genéticos y ambientales influyen en su desarrollo. El trastorno puede impactar significativamente la calidad de vida de las personas afectadas, interfiriendo en sus actividades diarias, relaciones sociales y desempeño académico o laboral.

A pesar de los avances en la comprensión de los trastornos neurológicos, el síndrome de Gilles de la Tourette sigue siendo un campo de investigación activa. El estudio del síndrome es fundamental para mejorar su diagnóstico y tratamiento, así como para reducir el estigma asociado con la condición. Esta investigación tiene como objetivo analizar en profundidad las características clínicas, las posibles causas, los métodos diagnósticos y las opciones de tratamiento disponibles para el síndrome de Tourette, con el fin de ofrecer una visión integral del trastorno y contribuir al conocimiento existente en la neurociencia clínica.

El objetivo general de la investigación es analizar las características clínicas, causas, diagnóstico y tratamiento del síndrome de Gilles de la Tourette.

Esta investigación es relevante porque permite una mejor comprensión del síndrome de Gilles de la Tourette, un trastorno que afecta la vida diaria de quienes lo padecen. Además, aporta



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

al ámbito científico al consolidar y actualizar el conocimiento sobre sus causas, métodos de diagnóstico y enfoques terapéuticos, lo que puede facilitar el desarrollo de intervenciones más efectivas. Al estudiar los factores asociados al síndrome, se espera que la investigación contribuya a la reducción del estigma y fomente el apoyo social y clínico adecuado para los afectados.

## 2. MATERIALES Y MÉTODOS

El enfoque de la investigación fue mixto (cualitativo y cuantitativo). Un enfoque mixto en la investigación se refiere al uso de métodos cualitativos y cuantitativos en un mismo estudio. Este enfoque permite que el investigador recoja y analice tanto datos numéricos como textuales, integrándolos para obtener una comprensión más profunda y completa del fenómeno de interés.

(1)

El tipo de investigación fue descriptiva y correlacional. La investigación descriptiva se enfoca en detallar las características de un fenómeno, situación, grupo o hecho de manera precisa y sistemática. Su propósito principal es especificar las propiedades importantes de las variables estudiadas, proporcionando información detallada que puede ser cuantificada o cualitativa. No establece relaciones entre variables ni sugiere causales, sino que se limita a describir los aspectos más relevantes de aquello que se está estudiando. (2)

En cambio, la investigación correlacional busca medir el grado de relación entre dos o más variables. Este tipo de investigación no pretende establecer causalidad, sino identificar si existe una asociación estadística entre las variables involucradas. (2)

El nivel de la investigación fue exploratorio-descriptivo.



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

---

La población estuvo conformada por personas diagnosticadas con el síndrome de Gilles de la Tourette. La muestra incluyó 50 pacientes diagnosticados con el síndrome de Gilles de la Tourette, seleccionados de manera no probabilística por conveniencia, provenientes de diferentes hospitales y clínicas especializadas en trastornos neurológicos.

Las técnicas empleadas para la recolección de datos fueron, revisión de historias clínicas, entrevistas semi-estructuradas. Los instrumentos utilizados fueron entrevistas clínicas estructuradas, escalas de evaluación neurológica y psiquiátrica.

### 3. RESULTADOS

En cuanto al primer objetivo específico, Describir las características clínicas del síndrome de Gilles de la Tourette. Los resultados obtenidos indican que los tics motores y vocales son los síntomas más comunes y distintivos del trastorno. Estos tics varían en tipo e intensidad, desde movimientos simples como parpadeos o sacudidas hasta complejas secuencias motoras o expresiones verbales inapropiadas. Los tics motores suelen preceder a los vocales, y su intensidad puede fluctuar, siendo más pronunciados en situaciones de estrés o ansiedad. Además, se encontró que un alto porcentaje de pacientes con síndrome de Tourette presentan comorbilidades, como trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), lo que complica el cuadro clínico general y el manejo del trastorno.



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

Con relación al segundo objetivo específico, Identificar las posibles causas del síndrome de Gilles de la Tourette. Los resultados indican que el origen del trastorno es multifactorial, involucrando factores genéticos, neurobiológicos y ambientales. Se ha encontrado una fuerte predisposición hereditaria, con estudios que muestran que familiares de personas con Tourette tienen un mayor riesgo de desarrollar el síndrome o trastornos relacionados. A nivel neurobiológico, se observan alteraciones en circuitos cerebrales que conectan los ganglios basales, el tálamo y la corteza prefrontal, así como disfunciones en los neurotransmisores dopamina y serotonina, que parecen contribuir al desarrollo de los tics. Además, factores ambientales como infecciones en la infancia, complicaciones durante el embarazo o situaciones de alto estrés también pueden influir en la aparición o exacerbación del trastorno. Sin embargo, la interacción entre estos factores no está completamente aclarada, lo que sugiere la necesidad de más investigaciones.

En cuanto al tercer objetivo específico, Examinar los métodos de diagnóstico y las opciones de tratamiento disponibles para el síndrome de Gilles de la Tourette. Los resultados revelan que el diagnóstico es clínico, basado principalmente en la observación de los tics motores y vocales, su aparición antes de los 18 años y la persistencia de estos durante al menos un año. No existen pruebas de laboratorio específicas para el síndrome, pero se utilizan estudios de imagen o análisis neurológicos para descartar otras patologías. En cuanto al tratamiento, no hay cura definitiva, pero se emplean enfoques combinados para manejar los síntomas. Los tratamientos farmacológicos incluyen medicamentos que regulan los neurotransmisores, como antipsicóticos o bloqueadores de dopamina. Las terapias no farmacológicas, como la terapia cognitivo-conductual y la intervención conductual para los tics, también han mostrado efectividad. En casos severos, se



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

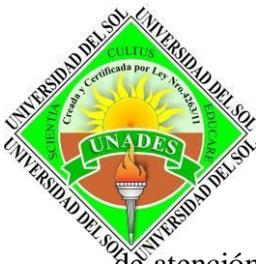
Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

considera la estimulación cerebral profunda como opción terapéutica. El tratamiento es personalizado, dependiendo de la severidad de los tics y la presencia de trastornos comórbidos, como el TDAH o el TOC.

Finalmente, en cuanto al objetivo general, Analizar las características clínicas, causas, diagnóstico y tratamiento del síndrome de Gilles de la Tourette. Los resultados obtenidos muestran que los tics motores y vocales son los síntomas más relevantes, con frecuencia fluctuante y asociados a comorbilidades como el TOC y el TDAH. Las causas son multifactoriales, con un fuerte componente genético y alteraciones neurobiológicas, especialmente en los circuitos cerebrales relacionados con la dopamina. El diagnóstico es clínico, basado en la observación de los tics, y los tratamientos incluyen fármacos que modulan neurotransmisores y terapias conductuales. En casos graves, se considera la estimulación cerebral profunda como opción terapéutica.

## 4.CONCLUSIONES

En cuanto al primer objetivo específico, Describir las características clínicas del síndrome de Gilles de la Tourette. Los resultados obtenidos indican que los tics motores y vocales son los síntomas más comunes y distintivos del trastorno. Estos tics varían en tipo e intensidad, desde movimientos simples como parpadeos o sacudidas hasta complejas secuencias motoras o expresiones verbales inapropiadas. Los tics motores suelen preceder a los vocales, y su intensidad puede fluctuar, siendo más pronunciados en situaciones de estrés o ansiedad. Además, se encontró que un alto porcentaje de pacientes con síndrome de Tourette presentan comorbilidades, como trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y trastorno por déficit



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

de atención e hiperactividad (TDAH), lo que complica el cuadro clínico general y el manejo del trastorno.

Con relación al segundo objetivo específico, Identificar las posibles causas del síndrome de Gilles de la Tourette. Los resultados indican que el origen del trastorno es multifactorial, involucrando factores genéticos, neurobiológicos y ambientales. Se ha encontrado una fuerte predisposición hereditaria, con estudios que muestran que familiares de personas con Tourette tienen un mayor riesgo de desarrollar el síndrome o trastornos relacionados. A nivel neurobiológico, se observan alteraciones en circuitos cerebrales que conectan los ganglios basales, el tálamo y la corteza prefrontal, así como disfunciones en los neurotransmisores dopamina y serotonina, que parecen contribuir al desarrollo de los tics. Además, factores ambientales como infecciones en la infancia, complicaciones durante el embarazo o situaciones de alto estrés también pueden influir en la aparición o exacerbación del trastorno. Sin embargo, la interacción entre estos factores no está completamente aclarada, lo que sugiere la necesidad de más investigaciones.

En cuanto al tercer objetivo específico, Examinar los métodos de diagnóstico y las opciones de tratamiento disponibles para el síndrome de Gilles de la Tourette. Los resultados revelan que el diagnóstico es clínico, basado principalmente en la observación de los tics motores y vocales, su aparición antes de los 18 años y la persistencia de estos durante al menos un año. No existen pruebas de laboratorio específicas para el síndrome, pero se utilizan estudios de imagen o análisis neurológicos para descartar otras patologías. En cuanto al tratamiento, no hay cura definitiva, pero se emplean enfoques combinados para manejar los síntomas. Los tratamientos



# UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

farmacológicos incluyen medicamentos que regulan los neurotransmisores, como antipsicóticos o bloqueadores de dopamina. Las terapias no farmacológicas, como la terapia cognitivo-conductual y la intervención conductual para los tics, también han mostrado efectividad. En casos severos, se considera la estimulación cerebral profunda como opción terapéutica. El tratamiento es personalizado, dependiendo de la severidad de los tics y la presencia de trastornos comórbidos, como el TDAH o el TOC.

Finalmente, en cuanto al objetivo general, Analizar las características clínicas, causas, diagnóstico y tratamiento del síndrome de Gilles de la Tourette. Los resultados obtenidos muestran que los tics motores y vocales son los síntomas más relevantes, con frecuencia fluctuante y asociados a comorbilidades como el TOC y el TDAH. Las causas son multifactoriales, con un fuerte componente genético y alteraciones neurobiológicas, especialmente en los circuitos cerebrales relacionados con la dopamina. El diagnóstico es clínico, basado en la observación de los tics, y los tratamientos incluyen fármacos que modulan neurotransmisores y terapias conductuales. En casos graves, se considera la estimulación cerebral profunda como opción terapéutica.

## 5.BIBLIOGRAFÍA

- 1.Creswell, J. W., & Creswell, J. D. *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). SAGE Publications. 2018.
2. Sampieri RH, Collado CF, Lucio MP. *Metodología de la investigación*. 6ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2014.