

**Calidad de vida en jóvenes con síndrome de Tourette: Un estudio controlado.**

(Quality of life in young people with Tourette syndrome: A controlled study.)

Eddy CM; Rizzo R; Gulisano M...(et.al)

VERSIÓN WEB: [http://www.psiquiatria.com/articulos/trastornos\\_infantiles/toc\\_y\\_tics/49114/](http://www.psiquiatria.com/articulos/trastornos_infantiles/toc_y_tics/49114/)

[1/10/2010]

**Resumen**[texto completo]La calidad de vida (QoL) puede verse afectada por el síndrome de Tourette (ST). Aunque los síntomas principales de este trastorno del neurodesarrollo complejo son los tics, a menudo los pacientes se presentan con una variedad de problemas de conducta, tal como el trastorno obsesivo compulsivo co-mórbido (TOC) o el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

En este estudio se investigó si los jóvenes con ST mostraron peor calidad de vida en comparación con individuos sanos y un grupo control con epilepsia. También analizamos si la mayor severidad de los tics o TOC co-mórbido y/o TDAH llevó a mayores diferencias en la percepción de la calidad de vida.

La Calidad de Vida de Juventud Versión Instrumento-Investigación (Edwards et al. *Adolesce en J* 25:275-286, 2002) se utilizó para evaluar la calidad de vida y un rango de escalas clínicas se administraron para evaluar la ansiedad, depresión y otros síntomas del comportamiento.

El ST se asoció con diferencias significativas en los aspectos de la calidad de vida relacionados con las actividades domésticas y sociales, involucrando a los compañeros y las interacciones familiares. Los pacientes con tics más severos comunicaron un mayor impacto negativo sobre la calidad de vida. Los pacientes con ST y diagnóstico no asociado (TS puro) presentaron puntuaciones más bajas en la calidad de vida en el dominio del medio ambiente, calidad de vida percibida más pobre en general, y características depresivas. El TOC comórbido apareció para ejercer un mayor impacto sobre los dominios de uno mismo y la relación de la calidad de vida. La presencia de ambos TOC y TDAH como las co-morbilidades llevó a problemas más generalizados.

En conclusión, el ST puede estar asociado con una peor calidad de vida percibida. A pesar de los aspectos sociales de la calidad de vida pueden ser más vulnerables al ST en las condiciones generales, co-mórbidas que hacen una contribución importante en la determinación de qué aspectos de la calidad de vida son las más afectadas en el individuo.

Para acceder al texto completo consulte las características de suscripción de la fuente original: [www.springer.com/medicine/neurology/journal/415](http://www.springer.com/medicine/neurology/journal/415)

**Abstract**

Quality of life (QoL) may be adversely affected by Tourette syndrome (TS). Although the core symptoms of this complex neurodevelopmental disorder are tics, patients often present with an array of behavioural

difficulties, such as co-morbid obsessive compulsive disorder (OCD) or attention deficit hyperactivity disorder (ADHD).

In this study we investigated whether young people with TS exhibited poorer QoL in comparison to healthy individuals and an epilepsy control group. We also analysed whether greater tic severity or co-morbid OCD and/or ADHD led to greater differences in perceived QoL. The Youth Quality of Life Instrument-Research Version (Edwards et al. in *J Adolesc* 25:275-286, 2002) was used to assess QoL and a range of clinical scales were administered to assess anxiety, depression and other behavioural symptoms.

TS was associated with significant differences in aspects of QoL related to home and social activities, involving peer and family interactions. Patients with more severe tics reported a greater negative impact on QoL. Patients with TS and no associated diagnoses (pure TS) presented with lower QoL scores in the environment domain, poorer perceived QoL in general, and depressive features. Co-morbid OCD appeared to exert a greater impact on self and relationship QoL domains. The presence of both OCD and ADHD as co-morbidities led to more widespread problems.

In conclusion, TS can be associated with poorer perceived QoL. Although social aspects of QoL may be more vulnerable to TS in general, co-morbid conditions make an important contribution in determining which aspects of QoL are most affected in the individual.

---

Copyright © 1997-2010 Intersalud.