

## Reseñas terapéuticas

**Huk, S.G.** *Transient exacerbation of tics in treatment of Tourette's syndrome with clonidine.* J. Am. Acad Child Adolesc Psychiatry 1989 28/4 (583-586).

Un niño de 11 años de edad, con una historia de problemas de conducta, fue admitido en el Programa de Desarrollo Infantil como paciente hospitalizado del Centro Médico de la Universidad de St. Louis. Diagnosticándose un Síndrome de La Tourette se inició tratamiento con clonidina, al objetar la familia el tratamiento con haloperidol por temor a la disquinesia tardía, resultando un período temprano de empeoramiento de los tics motores y vocales mientras se ajustaba la dosis. Cuando se consiguió el nivel de dosis de mantenimiento, aproximadamente 2 semanas después de iniciar el tratamiento, se observó la remisión de los síntomas.

**Sverd, J., Gadow, K.D. and Paolicelli, L.M.** *Methylphenidate treatment of attention-deficit hyperactivity disorder in boys with Tourette's syndrome.* J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry 1989 28/4 (574-579).

Los autores revisaron los efectos del metilfenidato en 4 niños diagnosticados de trastorno de déficit de atención con hiperactividad y Síndrome de Tourette, en un ciego doble. La valoración clínica y las observaciones en la sala de juego mostraron mejoría de los síntomas de déficit de atención con hiperactividad con el metilfenidato. Los resultados también indicaron que el metilfenidato no exacerbó la frecuencia de presentación de tics. En los 4 niños, la dosis mayor produjo una mejoría de

la valoración de los tics en clase en comparación con el tratamiento inicial con placebo. En 3 casos, se observó una moderada exacerbación de tic para la dosificación menor, ya que fue observada, en las condiciones experimentales, la variabilidad del status del tic, esto sugiere la posibilidad que la respuesta del tic sea independiente de las dosis clínicas de metilfenidato. Los hallazgos son también consistentes con la teoría de que el metilfenidato, agonista de la dopamina, podría afectar el status tic por alteración de la sensibilidad del receptor de la dopamina. Finalmente, considera conveniente estudios adicionales de estos efectos dada la eficacia del metilfenidato en el tratamiento de los síntomas del déficit de atención con hiperactividad en pacientes con el Síndrome de La Tourette.

**Riddle, M.A., Brown, N., Azubinski, D. et al.** *Fluoxetine overdose in an adolescent.* J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry 1989 28/4 (587-588).

Describen la respuesta al tratamiento de una ingesta aguda de gran cantidad de fluoxetina en un niño de 13 años de edad con Síndrome de La Tourette y trastorno obsesivo compulsivo. La sintomatología presentada tras la ingesta, incluía crisis convulsivas tipo Gran mal, ECG con depresión de segmentos ST, náuseas, vértigos y cefaleas. En general, la fluoxetina fue bien tolerada: todos los síntomas y signos remitieron espontáneamente.

X. GASTAMINZA