

TALLER GRATUITO: EL AUTISMO Y OTROS PROBLEMAS CLÍNICOS ASOCIADOS

EXPOSITOR: DR. HUGO DÍAS

ORGANIZA: SOY AUTISTA Y QUÉ!

Los trastornos del espectro del autismo

COMORBILIDADES Y DESORDENES COMPLEJOS

Comorbilidad

La presencia de uno o más trastornos (o enfermedades) además de la enfermedad o trastorno primario.

Aunque no forman parte de la definición del trastorno, existen toda una serie de condiciones que aparecen con frecuencia asociadas a los TEA.

Comorbilidad

No son definitorios de TEA, pero ocurren con frecuencia y pueden tener un impacto negativo en el funcionamiento y en la evolución.

La evaluación es compleja...

por dificultades comunicativas para informar sobre sus experiencias internas y

algunos de los síntomas pueden confundirse por las características de los TEA.

Necesidad de desarrollar instrumentos y estrategias específicas

Discapacidad intelectual (DI)

- Es la comorbilidad aislada mas común.
- Puede ser clasificada como retardo mental leve, moderado y severo
- En la población general DI es el hándicap severo mas prevalente, la mayoría por **formas no- sindrómicas**, (ausencia de características morfológicas, radiológicas y metabólicas) sin genes aun identificados.
- Actualmente se logra un hallazgo de genes recesivos y ligados a X en el 10% pero las mutaciones de novo representan la causa mas común.

Discapacidad intelectual (DI)

- difícil evaluar las habilidades cognitivas en niños con TEA que no colaboran
- nuevos modelos de comprender la inteligencia plantean dudas sobre si es correcto el resultado de lo que se considera retardo mental.
- muchos niños con TEA muestran algún grado de retardo (35-80%) en los test formales, con una media del 65%.
- la ampliación de los criterios diagnósticos y la mejora de los mecanismos de detección, permite la inclusión dentro de los TEA, de personas sin **DI**.

Síndrome del sabio (savant)

10% de individuos con características de TEA con limitaciones en dominios cognitivos y conductuales, exhiben un aspecto superior o remarcable de la memoria (prodigiosa).

Las áreas con más habilidades se dan en el arte, música, habilidades visuales y rápidas habilidades de cálculo. (calendarios)

Prodigiosa memoria sin otro significado o sentido,

Por excesiva captura y consolidación sináptica.

Desorden de déficit de atención (TDAH)

- TDAH tiene tres características básicas: desatención, impulsividad, inquietud motora
- La nueva DSM (V) acepta la asociación; entre el 40-80% de personas con TEA reúnen criterios para TDAH.
- Diferencias en cuanto a que la inquietud de los TEA puede deberse a dificultades comunicativas o de comprensión social.
- Diferencias en cuanto a que los problemas de atención en TEA tienen más relación con sobrefocalización de la atención y/o dificultad para cambiar el foco atencional.

Desorden de déficit de atención (TDAH)

- Pueden haber efectos apreciables de los psicoestimulantes en el rendimiento del paciente con TDAH
- En preescolares con TEA y TDA, hay mayor sensibilidad a los efectos colaterales., toleran dosis mas bajas, requieren lenta titulación de la dosis y requieren monitoreo cercano de efectos colaterales.

Desordenes de ansiedad

- TAG, trastornos pánico, TOC, aparecen con frecuencia en niños con TEA, especialmente durante adolescencia.
- Los TAG parecen aumentar con la edad, sobretodo en adolescentes con TEA con AF, por dificultad para comprender el entorno.

Desordenes de ansiedad

- El TOC y TEA a veces pueden ser difíciles de diferenciar, algunas estereotipias pueden ser vistas como compulsiones; pueden coexistir en S Asperger, 25% de TOC.
- En TOC los rituales no realizados producen ansiedad y en TEA los rituales parecen ser placenteros en si mismos
- Conductas repetitivas en TEA aparecen tempranamente, los TOC aparición en adolescencia y adultez temprana

Depresión

- Es una condición asociada frecuente, especialmente en adolescentes con buen nivel cognitivo.
- Puede manifestarse de manera diferente en personas con TEA con nivel moderado, por aparición o empeoramiento de conductas agresivas, agitación, autolesiones, aumento de conductas compulsivas, hipoactividad o empeoramiento general en funcionamiento cotidiano.
- También como trastornos del sueño, del control de esfínteres, o de pérdida del interés.

Trastorno bipolar (TB)

- No hay cifras sobre prevalencia de TB en personas con TEA.
- Episodios de manía en 2% de personas con TEA.

Trastorno de Tics

- Tics motores crónicos y como Síndrome de Tourette
- A veces dudas TICS vs Estereotipias
- En personas con TEA que presenten movimientos rápidos, no rítmicos, y difíciles de controlar sospecha trastorno de tic

Epilepsia

- Es mas frecuente en personas con TEA que en población general.
- Mas frecuente en asociación con DI.
- Dos mas frecuentes momentos de inicio, uno en niñez antes de los 5 años y el otro en adolescencia.

SINTOMAS COMPLEJOS

Desordenes del sueño

Ocurre con frecuencia en niños con TEA (50-60%) y es una fuente de estrés en los padres.

Disminución de la actividad del gen *ASMT* que codifica la última enzima de la síntesis de melatonina.

SINTOMAS COMPLEJOS

Desordenes del apetito y de la alimentación

Ocurren con frecuencia en niños con TEA (50-60%) y es una área de controversia.

Un niño con TEA puede tener uno o Varios problemas de alimentación y digestivos.

La prevalencia estimada es muy amplia y va de 9% al 70%.

La dificultad central en el reconocimiento y en caracterizar la disfunción intestinal, es la dificultad en la comunicación de las personas con TEA.

SINTOMAS COMPLEJOS

Desordenes del apetito y de la alimentación

Una certeza es que los temas de alimentación alrededor de la selectividad es mas frecuente en niños con TEA.

Restricción a un numero limitado de alimentos, de consistencia, de color de olor...

SINTOMAS COMPLEJOS

Desordenes del apetito y de la alimentación

Un asunto controversial se refiere a la relación entre regresión autista y alteraciones gastrointestinales.

Enfermedad celiaca, origen autoinmune,, que se activa por la ingestión de gluten.

Varios estudios han demostrado que no hay relación etiológica entre TEA y enfermedad celiaca.

Puede darse la asociación entre dos condiciones, e incluso el agravamiento del TEA (irritabilidad, ansiedad, y mayor aislamiento), lo cual hay que demostrarlo.

ANOREXIA NERVOSA

En adolescentes con TEA AF

SINTOMAS COMPLEJOS

Comportamiento autoinjurioso/autoagresivo

- Es uno de los complejos sintomáticos más serios y severos.
- Es mayor en el grupo de TEA más severo y/o con discapacidad intelectual más severa
- En algún momento es la evolución de la autoestimulación a la autoagresión.
- Es importante tratar de diagnosticar la condición diagnóstica básica, para buscar el tratamiento más específico. (fenilcetonuria, déficit de colesterol, déficit de folato, depresión, ansiedad, etc)

SINTOMAS COMPLEJOS

Comportamiento autoinjurioso/autoagresivo

- Puede ser un signo de actividad epiléptica en región frontal o temporal, especialmente al inicio de la pubertad.
- Pueden ser manifestaciones de dolor (migraña?), de hipocalcemia

SINTOMAS COMPLEJOS

Comportamiento autoinjurioso/autoagresivo

- Existe un compromiso de receptores opiáceos en algunos casos.
- La conducta autolesiva puede incrementar la producción o liberación de betaendorfinas
- Uso de un antagonista competitivo (naltrexona) puede detener estos comportamientos.

SINTOMAS COMPLEJOS

Catatonía

- Adolescentes y adultos jóvenes con TEA pueden presentar etapas de catatonía.
- En algunos casos hallazgo de deficiencia en LCR de 5-metiltetrahidrofolato.
- Tratamiento sintomático, con ácido fólico si se demuestra menor concentración o zolpidem.

