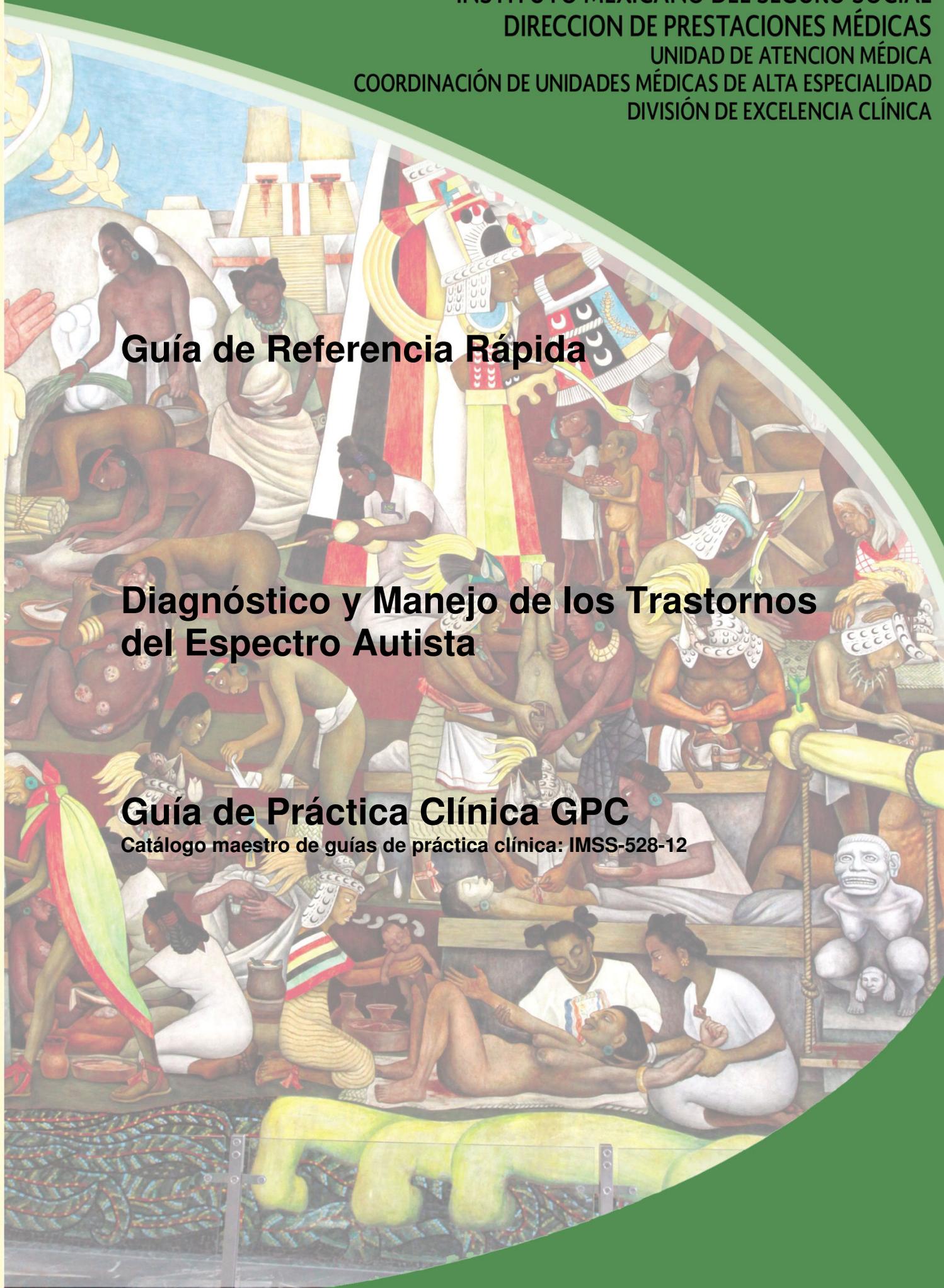


Guía de Referencia Rápida

Diagnóstico y Manejo de los Trastornos del Espectro Autista

Guía de Práctica Clínica GPC

Catálogo maestro de guías de práctica clínica: IMSS-528-12



GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

F.84.0 Autismo infantil
F 84.5 Síndrome de Asperger

GPC

Diagnóstico y Manejo de los Trastornos del Espectro Autista
ISBN en trámite

DEFINICIÓN

Los trastornos del espectro autista también denominados trastornos generalizados del desarrollo son un conjunto de problemas vinculados al neurodesarrollo con manifestaciones preferentemente cognitivas y comportamentales que ocasionan notables limitaciones en la autonomía personal y son una importante causa de estrés en la familia.

Los trastornos del espectro autista se definen por la presencia de alteraciones en la interacción social y la comunicación, una importante restricción en el repertorio de intereses, actividades y conductas y la comunicación.

FACTORES DE RIESGO

Los TEA tienen un origen multifactorial, sin embargo los factores genéticos constituyen un factor muy importante ante el que se tiene que estar alerta.

Otros factores que se han relacionado con la presencia del TEA son: antecedentes familiares de presencia de TEA en hermanos, las edades avanzadas de los padres, exposición a tóxicos durante la gestación, infecciones perinatales, prematuréz, peso bajo, enfermedades metabólicas de la madre y del niño.

DETECCIÓN OPORTUNA Y DIAGNÓSTICO

Los estudios han mostrado que la detección temprana favorece el desarrollo de las capacidades de los niños con TEA, facilitando su reinserción social como persona con mayor autonomía, reduce el estrés familiar y mejora su calidad de vida.

En cuanto a las señales de alerta además de conocer el desarrollo normal del niño deben tenerse en cuenta los antecedentes heredo familiares y perinatales y la evolución en la adquisición de habilidades esperadas según la edad de desarrollo (hitos del desarrollo infantil).

Signos de alarma para daño neurológico son:

- Recién nacido: cabeza hacia atrás constantemente. Disminución del tono muscular. No reacción a sonidos.
- Tres meses: no sostén cefálico. Manos empuñadas. Atrapamiento del pulgar. No sonrisa social. No fija la mirada.
- Cinco meses: no rodamiento. Apoyo pies en puntas, hipoactividad o irritabilidad permanente.
- A cualquier edad: asimetría en posición o posturas. Alteraciones en la deglución o succión. No deambulación a los 18 meses. Estereotipias verbales en mayores de 24 meses. No desarrollo de

juego simbólico en mayores de 24 meses. Lenguaje incomprensible en mayores de 36 meses.

Es importante considerar en la evaluación del niño señales de alerta inmediata que pueden apoyar en la identificación de los casos con TEA:

- No balbucea
- No hace gestos ni señales a los 12 meses de edad
- No dice palabras sencillas a los 18 meses ni frases espontaneas a los 24 meses
- Cualquier pérdida de habilidades adquiridas y del lenguaje a cualquier edad

En la evaluación del niño se pueden utilizar señales de alerta de acuerdo a la edad. (Cuadro 1)

CLASIFICACIÓN

Existen dos sistemas de clasificación diagnóstica: el DSM-IV-TR y el CIE 10. Es importante revisar estos sistemas para la correcta clasificación. (Cuadro 2)

De acuerdo a la clasificación diagnóstica del DSM-IV-TR se identifican cinco tipos de trastornos del desarrollo:

1. Trastorno autista, autismo infantil o Síndrome de Kanner.
2. Trastorno de Asperger o Síndrome de Asperger
3. Trastorno de Rett o síndrome de Rett
4. Trastorno desintegrativo infantil o Síndrome de Heller
5. Trastorno generalizado del desarrollo no especificado

MANEJO DE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Las estrategias de intervención que han demostrado tener efectividad en el manejo del TEA están enfocadas a mejorar las áreas de Comunicación, Interacción social y Conducta.

El manejo integral del TEA incluye intervenciones a nivel :

Nutricional

Psicosocial: Educación, Comunicación Psicológico conductual: Específica y Conductual

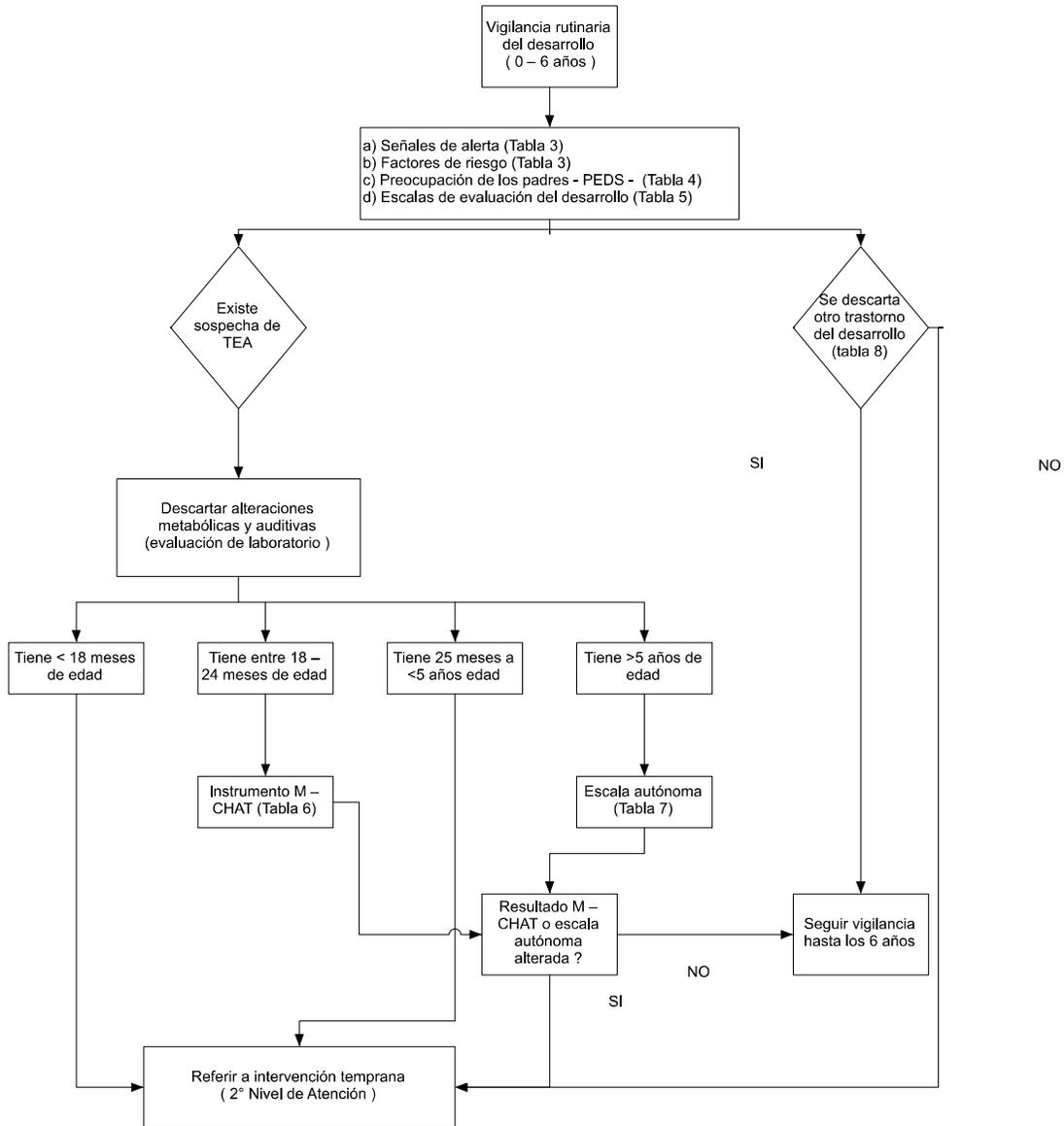
Manejo médico farmacológico

El manejo farmacológico en los TEA esta enfocado a disminuir las conductas disruptivas y estereotipadas:

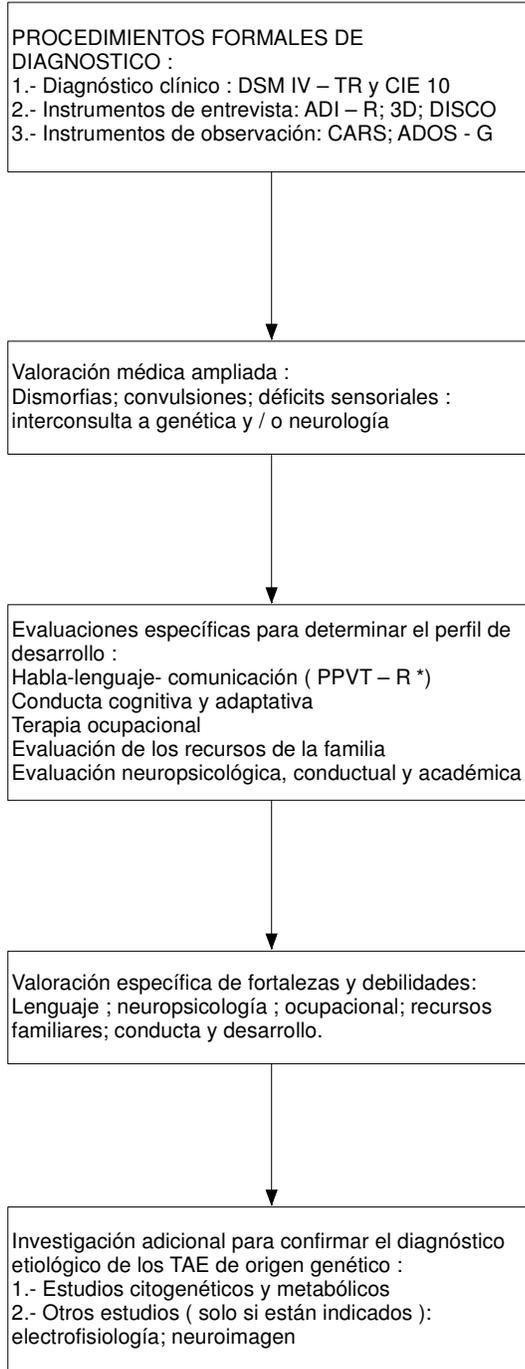
- Para las conductas disruptivas y estereotipadas los antipsicóticos son los fármacos que han demostrado mayor efectividad, siendo la risperidona la de primera elección.
- Se debe vigilar los efectos secundarios de estos medicamentos.
- La Fluoxetina puede ser útil para el manejo de las conductas estereotipadas.

ALGORITMOS

Algoritmo 1.- Evaluación del desarrollo atípico y diagnóstico de los TEA.

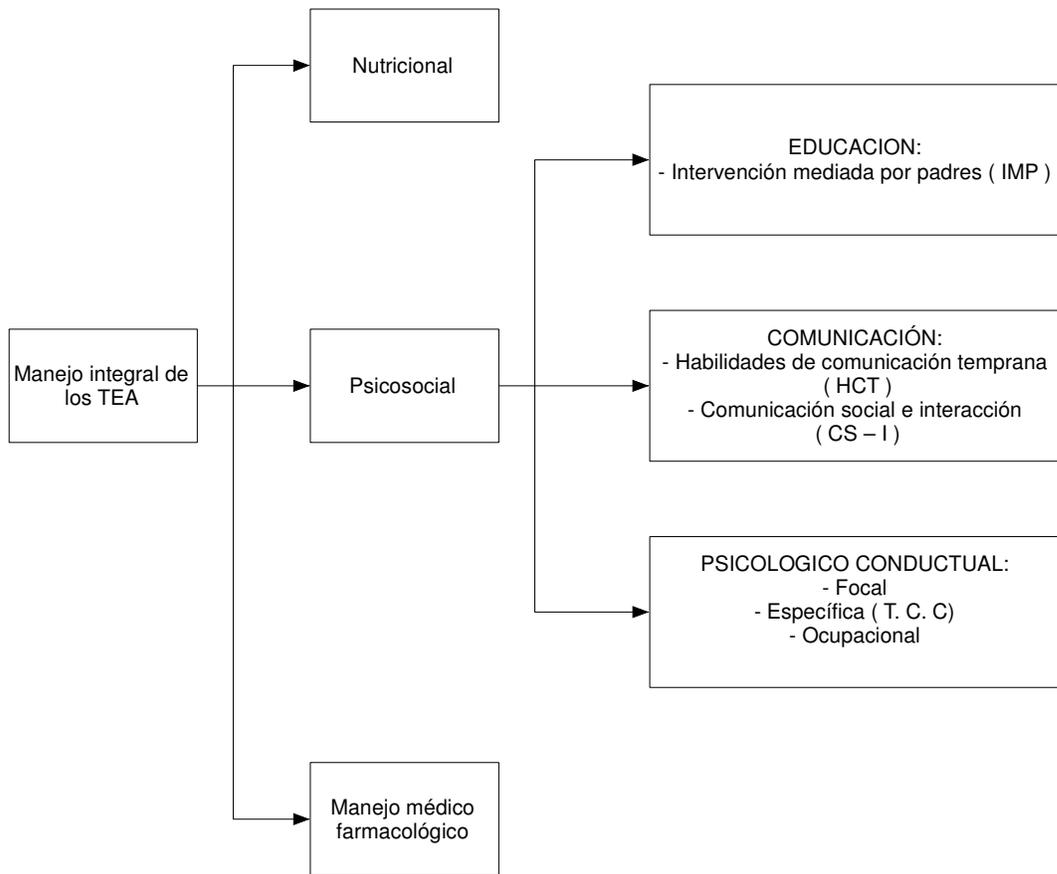


Algoritmo 2. Proceso diagnóstico de los TEA



* Test de vocabulario de imágenes de Peabody (vocabulario receptivo)

Algoritmo 3.- Manejo integral de los TEA.



Algoritmo 4. Tratamiento Farmacológico de los síntomas psiquiátricos en los TEA

