

---

# DEL AUTISMO A LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

---

Dra. Mildred V. Longobardi C



# TÉRMINOS.

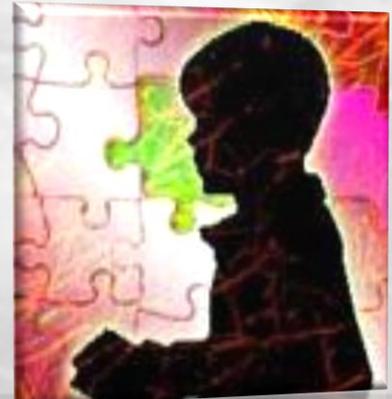
ETAPAS DE ESTUDIO	CONCEPCION	ENFOQUE DE ATENCION
1943-1963	<b>Trastorno Emocional.</b> Causado por factores afectivo-emocionales inadecuados	<b>Dinámico.</b> Su objetivo es establecer lazos emocionales sanos entre el niño autista y sus padres.
1963-1983	<b>Neurobiológica.</b> Se asocia el autismo con trastornos o alteraciones neurobiológicas.	<b>Educación.</b> Aplicación de la "Modificación de Conducta" (1961). Comienzan a crearse centros educativos (1962).
ENFOQUE ACTUAL	<b>Trastorno Generalizado del Desarrollo.</b> Perspectiva evolutiva desde la que se concibe al autismo como una desviación cualitativa importante del desarrollo normal.	<b>Educación e Integración.</b> Con un punto de vista más pragmático y natural, menos "artificial" que en años anteriores. Especial importancia a la comunicación y a los recursos y capacidades de las personas autistas.  Comienzan a modificarse las leyes educativas y laborales para la integración de personas autistas. (década de los '90)  Mayor apertura de la comunidad regular.



# TÉRMINOS.

---

- ✗ ***Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM):***
  - + Asociación Psiquiátrica de Los EE.UU. (1952)
    - ✗ confeccionar una clasificación de trastornos mentales consensuada,
    - ✗ escaso acuerdo respecto a qué contenidos debería incluir.
    - ✗ método de conformación por parte de los psiquiatras y psicólogos.
  
- ✗ ***DSM-IV:***
  - + ***17 Categorías***
    - ✗ ***Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD)***



# TGD

---

Grupo de trastornos caracterizados por:

- Alteraciones cualitativas de las interacciones sociales recíprocas.
- Alteraciones en las modalidades de comunicación
- Repertorio de intereses y de actividades restringido, estereotipado y repetitivo.

- Autismo
- Síndrome de Asperger.
- Trastorno Generalizado del desarrollo no especificado.
- Trastorno Desintegrativo Infantil
- Trastorno de Rett.

# TÉRMINOS.

- ✗ TGD (Trastornos Generalizados del Desarrollo)
  - + tienen en común una asociación de síntomas conocida con el nombre de "tríada de Wing:
    - ✗ trastornos de la comunicación verbal y no verbal
    - ✗ trastornos de las relaciones sociales
    - ✗ centros de interés restringidos y/o conductas repetitivas



# CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO.

Diagnóstico en el DSM-IV* (APA, 1994)	Diagnóstico en la ICD-10 OMS**
Trastorno autista	Autismo infantil
Trastorno de Asperger	Síndrome de Asperger
Trastorno desintegrativo de la infancia	Otros trastornos desintegrativos de la infancia
Trastorno de Rett	Síndrome de Rett
TGD-NE	Otros TGD; TGD no especificado
Autismo atípico	Autismo atípico
(No se corresponde con ningún diagnóstico de la DSM-IV)	Trastorno hiperactivo con retraso mental con movimientos estereotipados

\*DSM IV: clasificación enfermedades mentales de la Academia Americana de Psiquiatría (4ª edición).

\*\*ICD-10: clasificación internacional de enfermedades, Organización Mundial de la Salud (10ª edición).

# DEFINICIÓN.

## ✘ Trastornos del Espectro Autista:

Se refiere a un grupo de trastornos cognitivos y neuroconductuales asociados, heterogeneo y con gran variabilidad

- ✎ Deterioros en la socialización.
- ✎ Ausencia de la capacidad simbólica y de la imaginación
- ✎ Deterioros en la comunicación verbal y no verbal.
- ✎ Patrones restrictivos y repetitivos de conducta.



Autismo  
TGD-NE  
Trastorno de Asperger

# AUTISMO

- ✗ Inicio temprano.
- ✗ Anomalía severa de reciprocidad social,
- ✗ Anomalía grave de desarrollo de la comunicación.
- ✗ Patrones restringidos, repetitivos y estereotipados de comportamiento, interés e imaginación.



# DIAGNÓSTICO.

---

- ✘ El diagnóstico del autismo está basado en:
  - + Desarrollo del paciente, historia médica del paciente.
  - + Instrumentos (Checklist). Ejm. Alteración en el uso de contacto ocular, expresión facial, no mostrar, no traer, ausencia total del desarrollo del lenguaje, etc.
  - + Retraso o funcionamiento anormal antes de los 3 años de edad. Interacción social, lenguaje utilizado en la comunicación social o Juego simbólico o imaginativo.



# AUTISMO

- ☞ Dificultad para desarrollar lo que se denomina atención compartida con los demás.
- ☞ Dificultad en la comunicación no verbal, escasa utilización de la mirada a los ojos de los demás, o en el uso de gestos y expresiones que acompañan al habla.
- ☞ Limitaciones para entender a los demás, de imaginar lo que otra persona conoce o siente.
- ☞ Falta de coherencia global.



# ASPECTOS COGNITIVOS.

 <p><b>1</b></p>	 <p><b>2</b></p>	 <p><b>3</b></p>	 <p><b>4</b></p>	 <p><b>5</b></p>	 <p><b>6</b></p>
Pobre interacción social	Risa o euforia sin motivo alguno	Poco o nulo contacto visual	Poca sensibilidad al dolor	Aislamiento	Gira objetos
 <p><b>7</b></p>	 <p><b>8</b></p>	 <p><b>9</b></p>	 <p><b>10</b></p>	 <p><b>11</b></p>	 <p><b>12</b></p>
Apego a objetos	Comportamiento extremo hiperactividad ó hipoactivo	No responde a métodos educativos regulares	No acepta cambios de rutina	Carece del sentido del peligro	Juegos extraños
 <p><b>13</b></p>	 <p><b>14</b></p>	 <p><b>15</b></p>	 <p><b>16</b></p>	 <p><b>17</b></p>	 <p><b>18</b></p>
"Ecolalia" Repite lo que escucha	Evita el contacto físico	No responde a su nombre "parece sordo"	Dificultad para expresar necesidades	"Berrinches" Pobre tolerancia a la frustración	Mejor desarrollo de la motora fina que gruesa

# ASPECTOS COGNITIVOS.

- ✘ Afección del lenguaje hablado. Ecolalia, perseveración, inversión pronominal, entonación anormal.



- ✘ Presentan intereses especiales, fascinación por partes de objetos, piezas giratorias etc. Pueden aparecer movimientos corporales estereotipados. Ansiedad ante los cambios en las rutinas.

# ASPECTO SOCIAL

- ✘ Las alteraciones sociales son el principal síntoma del autismo. Dificultad en ajustar su comportamiento a los demás. Problemas para compartir el mundo emocional, el pensamiento y los intereses.



**DIFICIL DE ABRAZAR.**



**NO HACE CONTACTO VISUAL.**



**HABILIDADES MOTORAS  
DESIGNALES.**



**RIE SIN MOTIVO.**

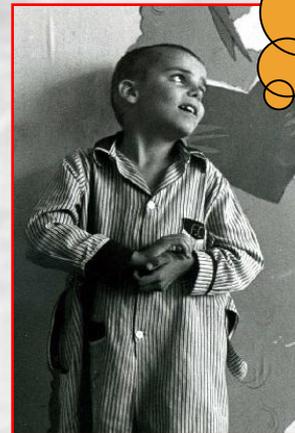


# ASPECTOS NEUROBIOLÓGICOS.

- ✘ Anormalidades anatómicas.
- ✘ Epilepsia.
- ✘ 75 % presentan discapacidad intelectual asociada.

“La capacidad intelectual en el autismo puede ser armónica o disarmónica, con picos aislados de marcada competencia.”

Cerebelo  
Hipocampo  
Lóbulos parietal/tem  
Amígdala



# TEORIAS

- ✘ Es el resultado mental y conductual de una ineficaz “poda” neuronal en los primeros años de vida.
- ✘ El cerebro desde el nacimiento posee una compleja red potencial de conexiones entre neuronas.
- ✘ En los primeros dos años de vida el efecto conjunto de mediadores químicos- generados por la acción de ciertos genes- y la experiencia vital del niño, hace que esta red se estructure.



# SÍNDROME DE ASPERGER

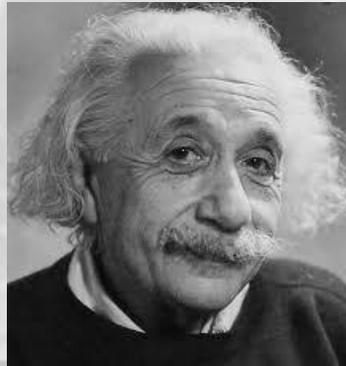
El trastorno de Asperger representa una subclase de los trastornos generalizados del desarrollo y se caracteriza por una alteración social cualitativa, la ausencia de retrasos significativos del lenguaje y la cognición e intereses y conductas restringidas.



Asperger	Autismo
Coefficiente intelectual generalmente por encima de lo normal	Coefficiente intelectual generalmente por debajo de lo normal
Normalmente el diagnóstico se realiza después de los 3 años	Normalmente el diagnóstico se realiza antes de los 3 años
Aparición del lenguaje en tiempo normal	Retraso en la aparición del lenguaje
Todos son verbales	Alrededor del 25% son no-verbales
Gramática y vocabulario por encima del promedio	Gramática y vocabulario limitados
Interés general en las relaciones sociales. Desean tener amigos y se sienten frustrados por sus dificultades sociales	Desinterés general en las relaciones sociales. No desean tener amigos
Incidencia de convulsiones igual que en el resto de la población	Un tercio presenta convulsiones
Torpeza general	Desarrollo físico normal
Intereses obsesivos de "alto nivel"	Ningún interés obsesivo de "alto nivel"
Los padres detectan problemas alrededor de los dos años y medio	Los padres detectan problemas alrededor de los 18 meses de edad
Las quejas de los padres son los problemas de lenguaje, o en socialización y conducta	Las quejas de los padres son los retardos del lenguaje

# SÍNDROME DE ASPERGER

- ✘ No hay retraso en el desarrollo del lenguaje, conductas adaptativas, curiosidad.
- ✘ Problemas de interacción social.
- ✘ Patrones restringidos, repetitivos y estereotipados de comportamiento, intereses y actividades



# RED FLAGS O SEÑALES

---

- ✘ No mirar de manera ‘normal’ a la cara de los demás.
- ✘ No compartir el interés o el placer con los demás.
- ✘ No mostrar respuesta cuando se le llama por su nombre
- ✘ No señalar con el dedo índice.
- ✘ No traer cosas para ‘mostrarlas’ a los demás.

# EPIDEMIOLOGÍA.

- ✘ 4-5 por 10.000 aprox. 1/cada 2000 personas.
- ✘ Fenotipo clínico amplio y mejora de su conocimiento clínico
- ✘ 30 a 50 casos por 10.000 de todo el espectro autista.
- ✘ 3:1 a 4:1 proporción entre niños y niñas.

Loo y col, 2009



# EPIDEMIOLOGÍA.

- ✘ Las tasas de prevalencia se encuentran significativamente más altas que en el pasado.
- ✘ Aprox. 15% de personas con autismo pueden alcanzar un nivel de relativa autosuficiencia.



# ETIOLOGÍA.

**La causa del trastorno autista es desconocido.**

- ✘ Evidencia de estudios en familias sugiere que puede ser un desorden heredado.
- ✘ La edad del padre puede influir en el riesgo del niño de padecer autismo.
- ✘ Estudios mediante Neuroimagen estructural sugieren que durante los dos primeros años de vida (prenatal) existe un anormal crecimiento del cerebro.



# TRATAMIENTO MÉDICO.

---

*Actualmente existe una gran variedad de opciones de tratamiento para niños con el trastorno autista.*

El Consejo Nacional de Investigación (EEUU) recomienda lo siguiente:

- ❧ Comienzo del programa de tratamiento tan pronto como sea considerado el diagnóstico.
- ❧ Tratamiento intensivo (al menos 25 horas por semana).
- ❧ Tratamiento dirigido a las áreas con mayor déficit.
- ❧ Padres o representantes deben involucrarse en el tratamiento.
- ❧ Evaluación constante de la efectividad del programa.

# TRATAMIENTO MÉDICO.

× Entre los diversos tratamientos encontramos:

- + Tratamiento Psicoeducacional.
- + Terapia sensorial integradora.
- + Dieta libre de Gluten y Caseína.
- + Terapia de vitaminas (Vit. A y B<sub>6</sub>, B<sub>12</sub>).
- + Terapia de oxígeno hiperbárico.



# PROBLEMAS MÉDICOS ASOCIADOS.

- ✘ Trastornos del sueño: 44 a 83% de niños con autismo.
- ✘ Desordenes alimenticios: problemas con la forma y textura de la comida, rehusan los líquidos y problemas de comportamiento asociados a las horas de las comidas. Problemas gastrointestinales.
- ✘ Síntomas asociados con el desorden: Hiperactividad, comportamientos obsesivos (repetitivos) y comportamientos agresivos (autolesiones).





# IMPLICACIONES EN ODONTOLOGÍA

Muchas de las drogas usadas para tratar los síntomas asociados al trastorno autista presentan reacciones orofaciales adversas.

- ✘ Risperidona: para manejar los síntomas de irritabilidad, agitación, autoinjurias, conductas agresivas y comportamientos repetitivos. Puede causar: Xerostomía, Sialorrea, Disfagia, Disgeusia.
- ✘ Fluoxetina y Sertralina: medicados para manejar los síntomas de ansiedad, miedo y depresión. Puede ocasionar: xerostomía, disgeusia, estomatitis, glositis y diskinesias.

# MANEJO DEL PACIENTE CON AUTISMO

*Pacientes con autismo pueden exhibir amplia variación en sus niveles de entendimiento y habilidad para cooperar durante el tratamiento dental.*

Disgusto contacto físico

Hipersensibilidad  
Luz y Ruido

**Situación Stressante**

Presencia de padres  
puede ser beneficiosa

Uso de abrebocas

*Pacientes con incapacidad para comunicarse efectivamente.*

# IMPLICACIONES ODONTOLÓGICAS.

- ✘ Abrusiones, contusiones, úlceras traumáticas.
- ✘ Erosión en la dentición.
- ✘ Bruxismo.
- ✘ Mayor incidencia de caries y enfermedad periodontal.

## Metas en el manejo.

- ⌘ Incremento en la frecuencia y eficacia de la higiene oral.
- ⌘ Limitación en la dieta cariogénica.
- ⌘ Consultas regulares al odontólogo.

GRACIAS

