

ENFOQUE MÉDICO DE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

DR. PATRICIO GUERRA

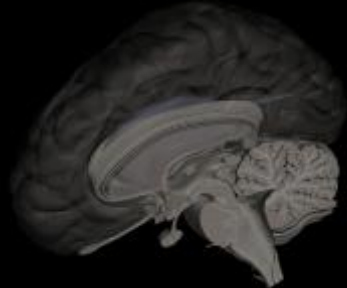
NEURÓLOGO INFANTIL Y ADOLESCENTES

MAGÍSTER NEUROCIENCIAS

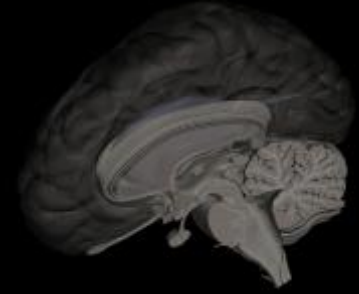
DIPLOMADO AUTISMO UNIVERSIDAD DE CHILE (EN CURSO)

CLÍNICA UNIVERSITARIA PUERTO MONTT – CLÍNICA PUERTO VARAS-CLÍNICA ALEMANA OSORNO

ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN PUERTO MONTT



POR LO TANTO:



-AUTISMO NO ES UNA ENFERMEDAD ÚNICA

-ES UN CUADRO CLÍNICO QUE SE PRESENTA EN DIFERENTES ENFERMEDADES

-CADA NIÑO ES DIFERENTE DE OTRO

-CARÁCTERÍSTICAS COMUNES:

PRESENTACIÓN TEMPRANA

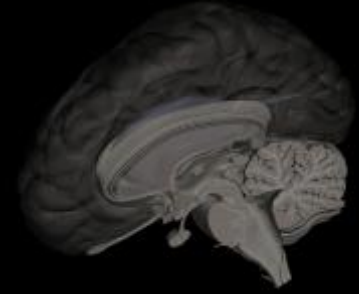
COMPROMISO COMUNICACIÓN

PATRONES CONDUCTAS ESPECIALES

-LA RESPUESTA CLÍNICA NO ES LA MISMA FRENTE A LA MISMA TERAPIA

-LOS ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS SON AMPLIOS Y VARIADOS

LLEGAMOS ENTONCES A ALGUNAS PREGUNTAS:



¿CÓMO SE PUEDE DIAGNOSTICAR EL AUTISMO?

¿SI EL NIÑO ES AUTISTA, CÓMO SÉ DE DÓNDE SE ORIGINÓ ESTO?

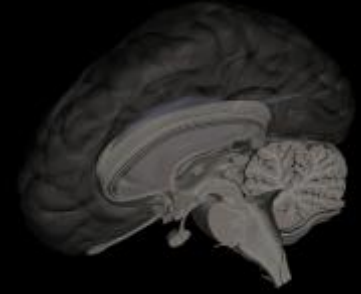
¿DE QUÉ ME SIRVE QUE ME DIGAN QUE EL NIÑO ES AUTISTA?

¿DE QUÉ ME SIRVE SABER DE QUÉ SE ORIGINÓ EL AUTISMO EN MI HIJO?

¿SIRVE DE ALGO DIAGNOSTICARLO EN FORMA TEMPRANA?

¿HAY MANERAS DE DIAGNOSTICARLO LO MÁS TEMPRANO POSIBLE?

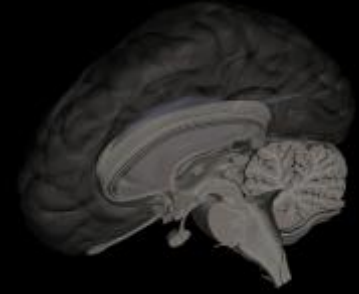
PRIMERA PREGUNTA:



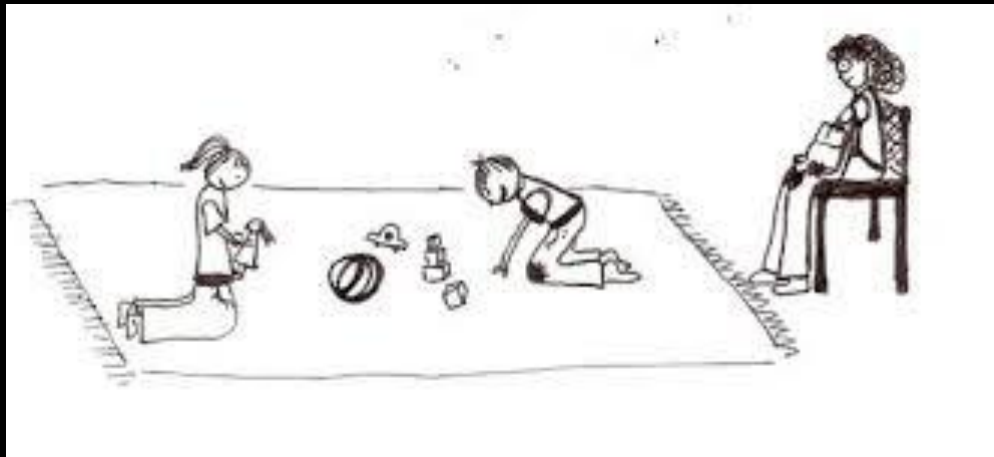
¿CÓMO SE PUEDE DIAGNOSTICAR EL AUTISMO?



PRIMERA PREGUNTA:



¿CÓMO SE PUEDE DIAGNOSTICAR EL AUTISMO?



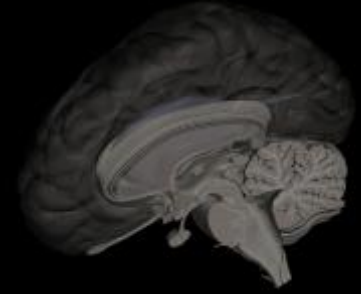
OBSERVACIÓN CLÍNICA

(HISTORIA DEL DESARROLLO-EXAMEN FÍSICO-OBSERVAR CONDUCTAS)

(TEST ESPECÍFICOS: ADI-R, ADOS 2)

SEGUIMIENTO CLÍNICO EN EL TIEMPO

PRIMERA PREGUNTA:



¿CÓMO SE PUEDE DIAGNOSTICAR EL AUTISMO?



¿EXÁMENES DE LABORATORIO?

PRIMERA PREGUNTA:

¿CÓMO SE PUEDE DIAGNOSTICAR EL AUTISMO?

¿EXÁMENES DE LABORATORIO?

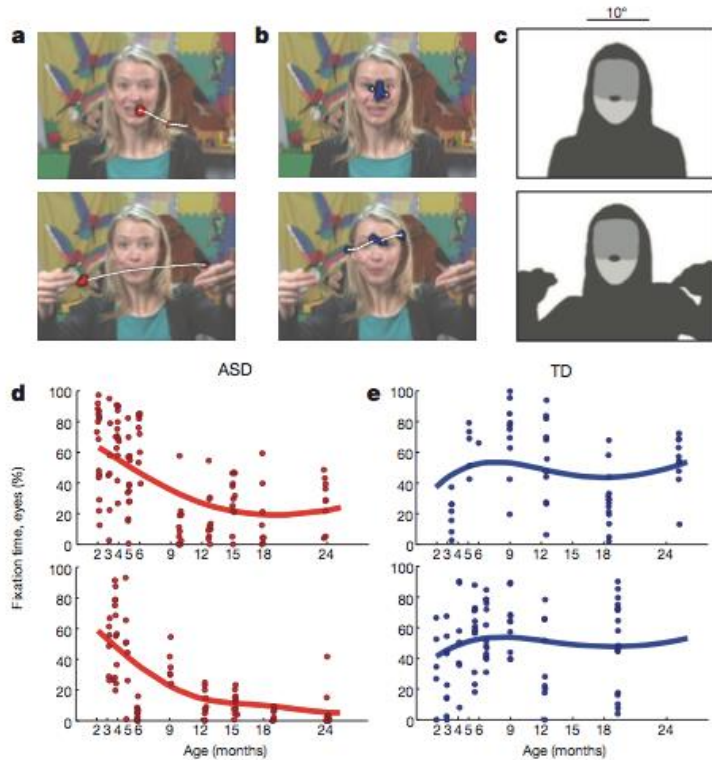
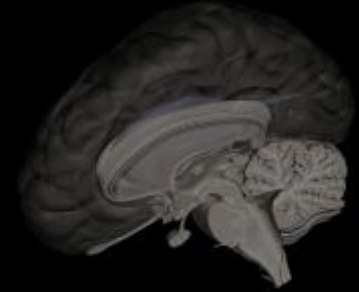


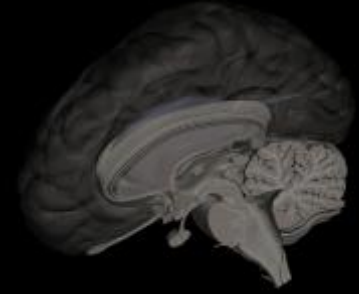
Figure 1 | Example stimuli, visual scanpaths, regions-of-interest, and longitudinal eye-tracking data from 2 until 24 months of age. a, Data from a 6-month-old infant later diagnosed with ASD, red. b, Data from a typically developing (TD) 6-month-old infant, blue. Two seconds of eye-tracking data are overlaid on each still image, onscreen at the midpoint of the data sample. Saccades are plotted as thin white lines with white dots; fixation data are plotted as larger coloured dots. c, Corresponding regions of interest for each image in a and b, shaded to indicate eye, mouth, body and object regions. d, e, Trial data with FDA curve fits plotting percentage of total fixation time on eyes, from 2 until 24 months of age, for two children with ASD (d) and two TD children (e).

SEGUNDA PREGUNTA

¿SI EL NIÑO ES AUTISTA, CÓMO SÉ DE DÓNDE SE ORIGINÓ ESTO?



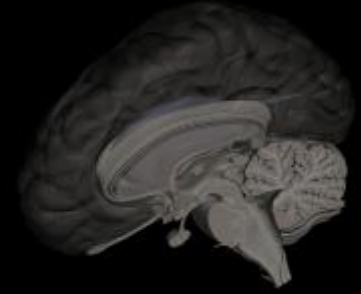
TERCERA PREGUNTA:



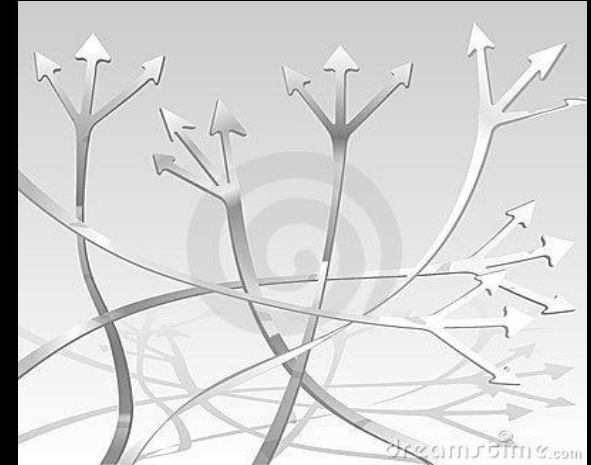
¿DE QUÉ ME SIRVE QUE ME DIGAN QUE EL NIÑO ES AUTISTA?



CUARTA PREGUNTA:

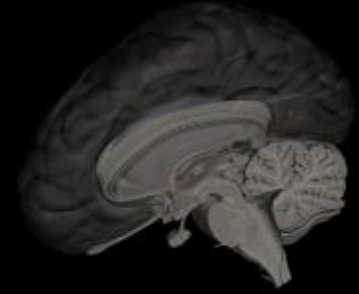


¿DE QUÉ ME SIRVE SABER DE QUÉ SE ORIGINÓ EL AUTISMO EN MI HIJO?

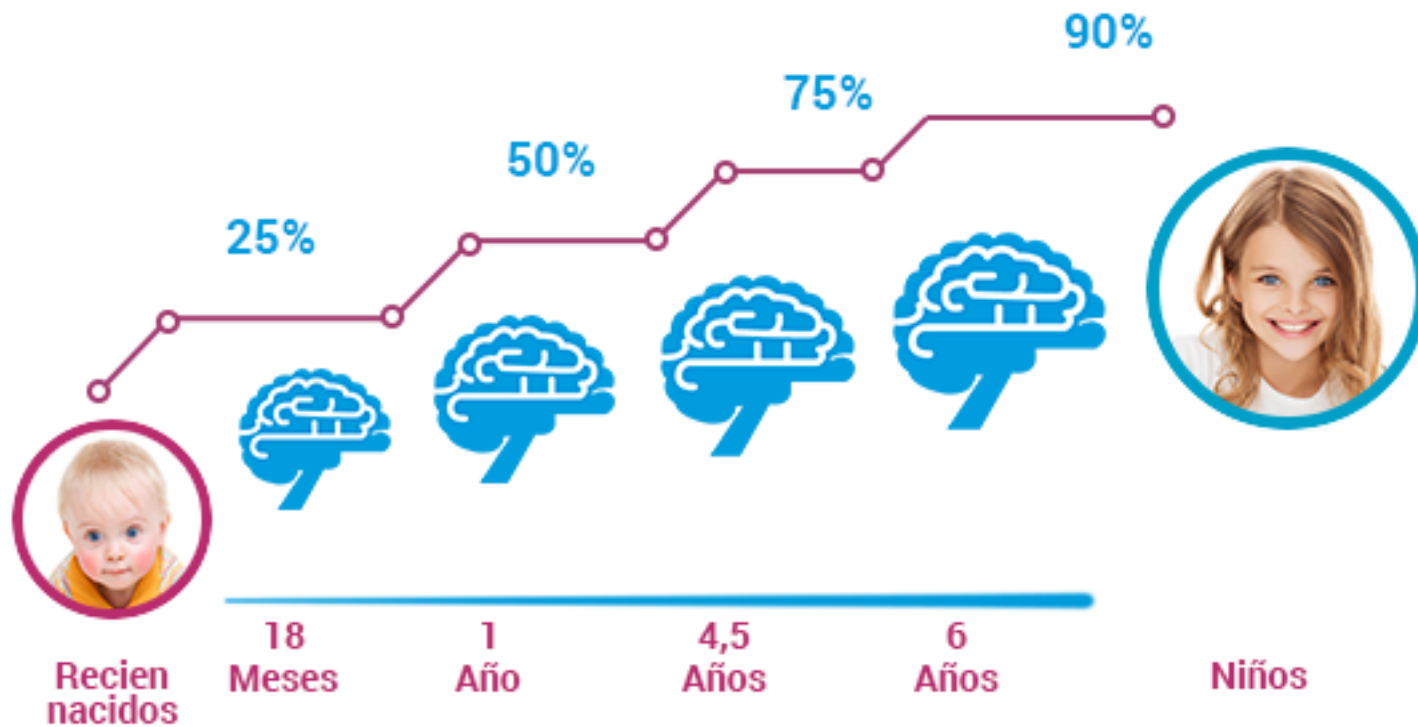


QUINTA PREGUNTA:

¿SIRVE DE ALGO DIAGNOSTICARLO EN FORMA TEMPRANA?



Neuroplasticidad cerebral



SEXTA PREGUNTA:

¿HAY MANERAS DE DIAGNOSTICARLO LO MÁS TEMPRANO POSIBLE?



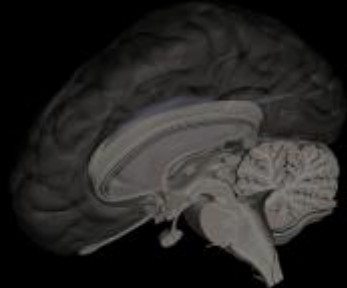
-TAMIZAJES (SCREENING) POBLACIONALES

| | Sí | No |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 ¿Le gusta que le balanceen, o que el adulto le haga el “caballito” sentándole en sus rodillas, etc.? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 ¿Muestra interés por otros niños o niñas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 ¿Le gusta subirse a sitios como, por ejemplo, sillones, escalones, juegos del parque...? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 ¿Le gusta que el adulto juegue con él o ella al “cucú-tras” (taparse los ojos y luego descubrirlos; jugar a esconderse y aparecer de repente) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 ¿Alguna vez hace juegos imaginativos, por ejemplo haciendo como si hablara por teléfono, como si estuviera dando de comer a una muñeca, como si estuviera conduciendo un coche o cosas así? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 ¿Suele señalar con el dedo para pedir algo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 ¿Suele señalar con el dedo para indicar que algo le llama la atención? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 ¿Puede jugar adecuadamente con piezas o juguetes pequeños (por ejemplo cochecitos, muñequitos o bloques de construcción) sin únicamente chuparlos, agitarlos o tirarlos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 ¿Suele traerle objetos para enseñárselos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 ¿Suele mirarle a los ojos durante unos segundos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | Sí | No |
| 11 ¿Le parece demasiado sensible a ruidos poco intensos? (por ejemplo, reacciona tapándose los oídos, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 ¿Sonríe al verle a usted o cuando usted le sonríe? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 ¿Puede imitar o repetir gestos o acciones que usted hace? (por ejemplo, si usted hace una mueca él o ella también la hace) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 ¿Responde cuando se le llama por su nombre? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 Si usted señala con el dedo un juguete al otro lado de la habitación... ¿Dirige su hijo o hija la mirada hacia ese juguete? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 ¿Ha aprendido ya a andar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 Si usted está mirando algo atentamente, ¿su hijo o hija se pone también a mirarlo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 ¿Hace su hijo o hija movimientos raros con los dedos, por ejemplo, acercándoseles a los ojos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 ¿Intenta que usted preste atención a las actividades que él o ella está haciendo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 ¿Alguna vez ha pensado que su hijo o hija podría tener sordera? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | Sí | No |
| 21 ¿Entiende su hijo o hija lo que la gente dice? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 ¿Se queda a veces mirando al vacío o va de un lado al otro sin propósito? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 Si su hijo o hija tiene que enfrentarse a una situación desconocida, ¿le mira primero a usted a la cara para saber cómo reaccionar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

SEXTA PREGUNTA:

¿HAY MANERAS DE DIAGNOSTICARLO LO MÁS TEMPRANO POSIBLE?





ENTONCES:

-YA SABEMOS RELATIVAMENTE BIEN LO QUE ES EL AUTISMO

-SABEMOS QUE ES UN CUADRO QUE ENGLOBA MUCHAS CONDICIONES

-QUE SE PUEDE SOSPECHAR TEMPRANAMENTE

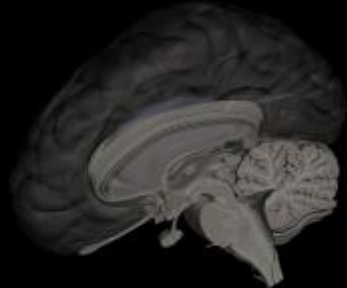
**-QUE MIENTRAS MÁS TEMPRANO LO DIAGNOSTIQUEMOS O SOSPECHEMOS,
MEJOR SERÁ EL PRONÓSTICO**

**-QUE HAY UNA IMPORTANCIA LIMITADA DE LOS RECURSOS TECNOLÓGICOS
PARA EL DIAGNÓSTICO**

-QUE ES IMPORTANTE EDUCAR PARA LOGRAR LOS PUNTOS ANTERIORES

**Y, POR LO TANTO...TENIENDO ESTE NIÑO DIAGNOSTICADO
TEMPRANAMENTE,**

¿QUÉ HACEMOS AHORA?



TRATAMIENTO DEL AUTISMO

PRINCIPIOS GENERALES:

-MULTIPROFESIONAL

-A MENOR EDAD, MAYOR RESPUESTA

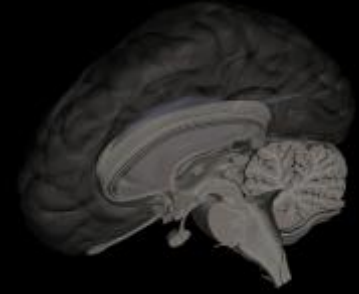
-SINTOMATOLOGÍA TIENDE A LA CRONICIDAD

**-ORIENTADOS AL MANEJO DE LOS EJES CENTRALES DEL AUTISMO:
COMUNICACIÓN Y CONDUCTAS REPETITIVAS**

-OBJETIVOS INDIVIDUALIZADOS SEGÚN EL CASO:

- AGRESIVIDAD**
- ESTEREOTIPIAS**
- FOBIAS**
- TRASTORNOS SUEÑO**
- ANSIEDAD**

TRATAMIENTO DEL AUTISMO



-TERAPEUTA OCUPACIONAL



-FONOAUDILOGÍA



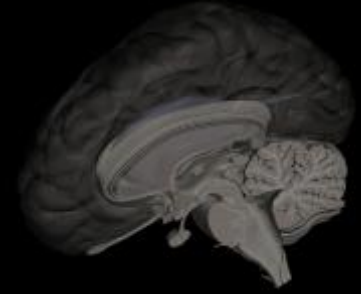
-PSICOLOGÍA



-EDUCADORA DIFERENCIAL



TRATAMIENTO DEL AUTISMO



-TRATAMIENTO MÉDICO

FÁRMACOS

CÁMARAS HIPERBÁRICAS

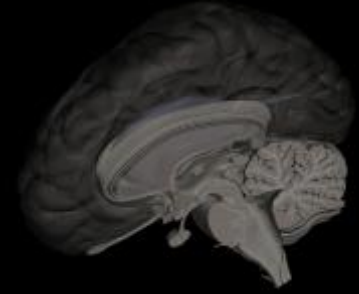
CÉLULAS MADRE

TERAPIAS DE EJERCICIO FÍSICO

DIETAS

VITAMINAS Y MINERALES

TRATAMIENTO DEL AUTISMO



-TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

ANTIPSICÓTICOS

**RISPERIDONA
ARIPIPRAZOL**



PSICOESTIMULANTES

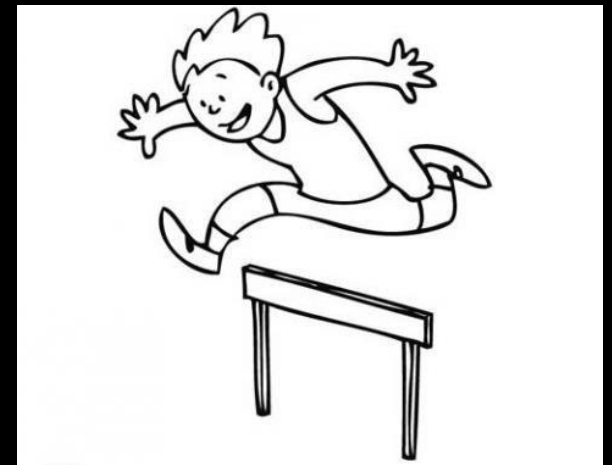
**METILFENIDATO
ATOMOXETINA**

ANTIDEPRESIVOS

**SEROTONINA
PAROXETINA**

MELATONINA

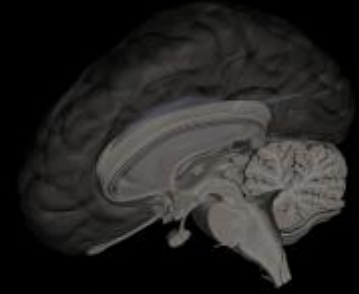
BLOQUEADORES ADRENÉRGICOS

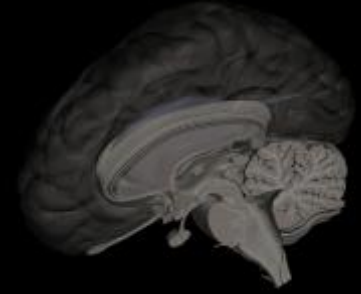


TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

MANEJO MÉDICO HABITUAL

- DESCARTAR COMORBILIDAD FRECUENTE: DIGESTIVO-TIROIDES**
- DÉFICIT OLIGOELEMENTOS-DIETA RESTRICTIVA: HIERRO-ZINC-VIT D-B12**
- CORREGIR ALTERACIONES DEL SUEÑO**
- EVITAR FACTORES AGRAVANTES AMBIENTALES (“DROGAS”)**
- RESPETO DE CICLOS BIOLÓGICOS**
- AUMENTAR CONTACTO CON “LO NATURAL”**
- ¿PROBIÓTICOS?**
- DESCARTAR TERAPIAS ALTERNATIVAS DE RIESGO PARA LOS NIÑOS**





ENFOQUE MÉDICO DE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

DISPONIBLE EN

www.doctorpatricioguerra.cl