

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA TEA

Dra. Liliana Casanova Borjas



Trastorno del Espectro Autista según DSM 5

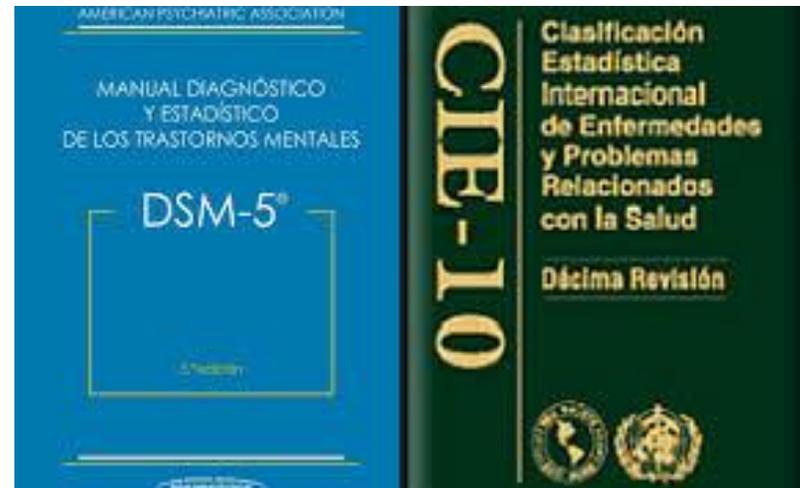


<https://www.youtube.com/watch?v=Yd9nCJMP3nA>

DSM-5 Y CIE-10

Existen dos Manuales Internacionales de Salud Mental:

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM 5 y Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud - CIE – 10.



Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

• DSM-IV-TR

TRASTORNOS GENERALIZADOS EN EL DESARROLLO (TGD)

PSICOPATOLOGÍA INFANTIL QUE SE
CARACTERIZAN POR DÉFICITS Y
ALTERACIONES IMPORTANTES EN EL ÁREA
DE LA COMUNICACIÓN, DE LA
SOCIALIZACIÓN Y POR UNA GAMA DE
CONDUCTAS ESTEREOTIPADAS.

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

Clasificación DSM-IV



- Síndrome autista (autismo de Kanner)
- Síndrome de Rett
- Trastorno desintegrativo de la infancia
- Síndrome de Asperger
- Trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

DSM - 5

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

Tea (Trastorno Espectro Autista)

Incluyen a niños que presentan:

Deficiencias persistentes en *la comunicación social y en la interacción social* en diversos contextos, *con patrones restrictivos y repetitivos de comportamientos, intereses o actividades* (DSM5-2013)

Prevalencia.

1 en 68 (Centro de control y prevención de Enfermedades EE.UU-2014)

Relación 4/1 varones/mujeres.

DSM IV Trastorno Generalizado del Desarrollo

- Trastorno Autista
- Trastorno Generalizado del desarrollo no especificado TGD
- Síndrome Asperger
- Trastorno des integrativo Infantil
- Síndrome de Rett

TRIADAS SINTOMALES

- Trastorno del lenguaje y comunicación
- Trastorno en la socialización.
- Conductas estereotipadas e intereses restringidos
- Aparecen antes de los 36 meses.

DSM V Trastorno del Espectro Autista

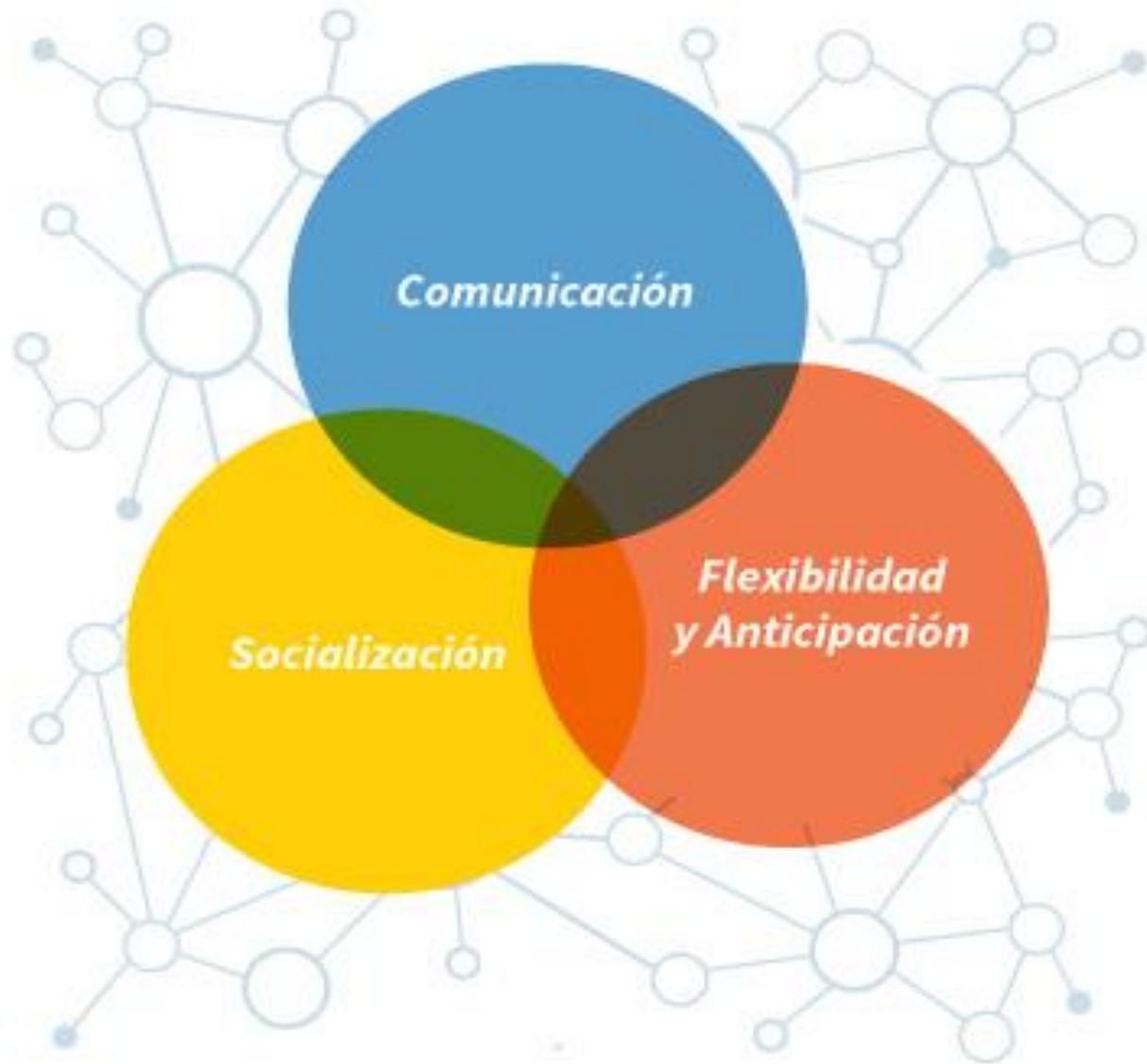
- Tres niveles de gravedad de los síntomas
- 1
- 2
- 3

DOS CATEGORIAS DE SINTOMAS

- Deficiencia en la comunicación social e interacción social.
- Comportamientos restringidos y repetitivos.
- Están presentes en la infancia temprana, pero pueden manifestarse plenamente mas tarde

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

TRIADA DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)



Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

TRASTORNO DEL
ESPECTRO AUTISTA -TEA:
TODO LO QUE DEBES
SABER (SÍNTOMAS Y
CRITERIOS) DSM en 5
minutos

<https://www.youtube.com/watch?v=NBxhzcDCH5g>

DSM5: criterios diagnósticos del TEA en el DSM5 (F84.00)

Los criterios actuales son:

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic



A. Déficits persistentes en la comunicación y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por todos los siguientes síntomas, actualmente o por los antecedentes:

- 1. Dificultades en reciprocidad socio-emocional;** varían, por ejemplo, desde un acercamiento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos, pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos, hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales.
- 2. Déficits en conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social;** varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal o no verbal poco integrada, pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o déficits de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal.
- 3. Dificultades para desarrollar, mantener y comprender las relación.** Estas dificultades varían, por ejemplo, desde las dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales, pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas.

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

B. Patrones repetitivos y restringidos de conducta, actividades e intereses, que se manifiestan en, al menos dos de los siguientes síntomas (actualmente o por los antecedentes)

- 1. Movimientos, utilización de objetos o hablar estereotipados o repetitivos** (por. ej. estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas).
- 2. Adherencia excesiva a rutinas, patrones de comportamiento verbal y no verbal ritualizado o resistencia excesiva a los cambios** (ejs., gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día)
- 3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés** (ejs., fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes)
- 4. Hiper- o hipo-reactividad a los estímulos sensoriales o interés inusual en aspectos sensoriales del entorno** (ej., indiferencia aparente al dolor/temperatura, respuesta adversa a sonidos o texturas específicas, oler o tocar objetos en exceso, fascinación visual por las luces u objetos que giran).



- **C. Los síntomas deben estar presentes en la infancia temprana** (aunque pueden no manifestarse plenamente hasta que las demandas del entorno excedan las capacidades del niño o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida).
- **D. El conjunto de los síntomas limitan y alteran el funcionamiento diario.**
- **E. Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual o por el retraso global del desarrollo.** La discapacidad intelectual y el trastorno del espectro autista con frecuencia coinciden; para hacer diagnósticos de comorbilidades de un TEA y discapacidad intelectual, la comunicación social ha de estar por debajo de lo previsto para el nivel general de desarrollo.
- **Deben cumplirse los criterios A, B, C, D y E.**

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

- **ESPECIFICAR SI....**

- - Existe discapacidad intelectual o no.
- - Si hay alteraciones o retraso en el desarrollo del lenguaje.
- - Si está asociado a una afección médica o genética, o a un factor ambiental conocidos.
- - Si está asociado a un trastorno del neurodesarrollo, mental o del comportamiento.
- - Si está asociado con catatonía.
- Respecto a la **severidad**, se describen tres niveles para cada una de las dos dimensiones que forman los criterios diagnósticos. Estos niveles se refieren al grado de ayuda necesaria para cada uno de los dominios ("necesita ayuda muy notable", "necesita ayuda notable" o "necesita ayuda").

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

VIDEOS REFERENCIALES:

- ¿Qué sabemos sobre AUTISMO? - CuriosaMente 181
- <https://www.youtube.com/watch?v=msW4e-qnFjk>
- ÚNICO
- <https://www.youtube.com/watch?v=JcsUEbKnp1M>
- TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA). TEA EN CONSULTA
- <https://www.youtube.com/watch?v=CQcDGlui378>

Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic

GRACIAS



Dra. Liliana Casanova Borjas
@dra.medicalgenetic