



1ª SESIÓN: «¿QUÉ ES EL AUTISMO?»

CONFERENCIA 4: Manifestaciones clínicas

Dr. Ioannis Syros
(Centro para niños y adolescentes, Grecia)

Dr Ibrahim Tanrikulu (UNIVERSIDAD DE GAZIANTEP, TURQUÍA)

Dr Antonios Vadolas
(Centro para niños y adolescentes, Grecia)





Descripción según la clasificación
normativa DSM-V, CIE-11.

Características clínicas (comunicación
social, comportamiento estereotipado
repetitivo, deficiencias sensoriales).

Descripción del funcionamiento bajo,
medio y alto en TEA.

Esquema



RESULTADOS DEL APRENDIZAJE



- **Familiarizarse con las manifestaciones clínicas básicas del TEA.**
- **Ser consciente de cuáles son los criterios de diagnóstico del TEA en base a los sistemas de clasificación actuales.**
- **Comprender cómo se manifiestan los diferentes grados de funcionamiento y los niveles de CI.**



Elementos comunes

- Base de desarrollo.
- Deficiencias en las interacciones o transacciones sociales.
- Deficiencias en la comunicación a nivel social.
- Intereses, comportamientos o movimientos limitados y repetitivos.



Los profesionales médicos utilizan dos sistemas de clasificación principales:

a) Manual DSM-5

Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013)

b) CIE-11

Clasificación Internacional de Enfermedades, (OMS 2018)

- ✓ Las clasificaciones y los términos se revisan constantemente teniendo en cuenta los avances en la investigación, los contextos socioculturales, clínicos, etc.



DSM-5: «Trastorno del espectro autista»

1.

Deficiencias en la comunicación social y la interacción social y

2.

Comportamientos, intereses y actividades repetitivos limitados

A. Deficiencias persistentes en la comunicación y la interacción social en diferentes situaciones, como se demuestra a continuación, en el presente o en el pasado:

- I. Deficiencias en la reciprocidad social y emocional.**
- I. Deficiencias en la comunicación no verbal utilizada en la interacción social.**
- I. Deficiencias en el desarrollo, la conservación y la comprensión del funcionamiento de las relaciones.**

[Ejemplos](#)

DSM-5: «Trastorno del espectro autista»

B. Patrones de comportamiento, intereses o actividades limitados y repetitivos, que se manifiestan al menos con dos de los siguientes síntomas, en el presente o en el pasado:

- I. Movimientos estereotipados o repetitivos, uso de objetos o del habla.**
- I. Persistencia en la semejanza, obsesión férrea con rutinas o patrones rituales de comportamiento verbal o no verbal.**
- I. Intereses extremadamente limitados y restringidos con una intensidad o enfoque inusuales.**
- I. Falta de reactividad o reactividad excesiva ante los estímulos sensoriales o interés inusual por los aspectos sensoriales del entorno.**

Ejemplos

DSM-5: «Trastorno del espectro autista»

C. Los síntomas deben estar presentes en el período de desarrollo temprano.

D. Los síntomas causan alteraciones clínicas significativas a nivel social, ocupacional o en otras áreas importantes del funcionamiento actual.

E. Estos trastornos no se explican mejor desde la discapacidad mental (trastorno del desarrollo mental) o desde el retraso generalizado del desarrollo.

Los profesionales médicos identifican si el TEA está presente

- ✓ **Con o sin discapacidad mental coexistente.**
- ✓ **Con o sin trastorno del lenguaje.**
- ✓ **En relación con una afección médica o genética conocida o un factor ambiental.**
- ✓ **En relación con otro trastorno del desarrollo neurológico, mental o conductual.**
- ✓ **Con catatonia.**

Ejemplos

Funcionamiento/necesidades de ayuda en el TEA: Características



Bajo funcionamiento/necesita ayuda muy notable:

- **Indicadores tempranos:** retraso en el desarrollo de habilidades motoras como sentarse, gatear y caminar. Dificultades con el habla: su aprendizaje o mantener una conversación fluida.
- **Dificultades para hacer contacto visual.**
- A medida que **van creciendo**, suelen tardar más que sus compañeros en **completar actividades diarias**, como cepillarse los dientes y vestirse.
- **Los problemas de conducta** también son una señal de discapacidad intelectual, así como la dificultad para seguir **las normas sociales** y la incapacidad para adaptarse a situaciones nuevas.

Funcionamiento medio/necesita ayuda notable

- **Más ayuda con las habilidades de comunicación**, habilidades para **adaptarse a nuevas situaciones**, ampliar sus intereses y **llevar a cabo responsabilidades diarias**.
- **Más dificultad para concentrarse en algo nuevo**. Por ejemplo, pueden enfadarse mucho cuando es preciso cambiar de actividad o salir de la escuela cuando termina la jornada escolar.
- **Pueden o no interactuar con sus compañeros**.
- **Por lo general, tienen dificultades para mantener el contacto visual, interpretar el lenguaje corporal y las emociones y entender las figuras retóricas**.
- **Tienden a hablar con oraciones sencillas** y también tienen **dificultades para entender formas no verbales** de comunicación. Sencillamente, pueden evadir aquellas conversaciones en las que no aparecen sus temas o intereses favoritos.

Alto funcionamiento/necesita ayuda



- **Por lo general**, tienen una inteligencia normal o alta.
- Síntomas de autismo más leves, como la falta de capacidad de adaptación o **dificultad en las relaciones interpersonales**. **Se centran en ellos mismos**: pueden pasar una cantidad excesiva de tiempo hablando de sí mismos.
- **Sensibilidad emocional**: una experiencia frustrante durante la mañana, como quedarse sin leche o cruzarse con un conductor que infringe las leyes de tráfico mientras conduce, puede causarles irritabilidad y dificultad para concentrarse durante el resto del día.
- **Fijación con temas o ideas concretas**: Hablar continuamente sobre los mismos temas en una conversación, reproducir la misma canción de forma obsesiva una y otra vez o leer todos y cada uno de los artículos que se escriben sobre un tema determinado son algunas de las formas en que se pueden manifestar las fijaciones autistas.

¡Por supuesto, el funcionamiento en TEA no está necesariamente relacionado con el CI!

Alto funcionamiento/necesita ayuda



- **Rarezas lingüísticas:** a menudo muestran un vocabulario impresionante. Las conversaciones con otras personas les pueden parecer aburridas o difíciles de seguir y es posible que eviten hablar con sus compañeros. La variedad léxica, las interrupciones frecuentes o su interés por temas concretos parecen rarezas en lugar de síntomas neurológicos.
- **Dificultades sociales:** círculo social limitado, problemas para compartir juguetes o materiales y dificultad para completar los trabajos en grupo.
- **Problemas para procesar las sensaciones físicas:** les resultan intolerables ciertos ruidos, sabores, olores o sentimientos. Los lugares públicos ruidosos pueden provocarles angustia emocional, así como la ropa incómoda o que les toquen si ellos no quieren.
- **Devoción por las rutinas:** por ejemplo, leer quince (15) minutos, ni más ni menos, antes de acostarse o cepillarse los dientes exactamente cinco (5) minutos después de comer.

Alto funcionamiento/necesita ayuda

- **Hábitos repetitivos o restrictivos:** por ejemplo, atarse y desatarse los cordones de los zapatos varias veces hasta que estén satisfechos y puedan comenzar a caminar o salir de la casa.
- **Aversión al cambio:** pueden comer la misma comida todos los días para desayunar y pueden comerla en la misma cantidad, en el mismo plato y en el mismo lugar.
- **Patrones de movimiento inusuales:** la persona puede caminar de puntillas o sobre la bola del pie sin dejar mucho peso sobre el resto del pie; incluso pudiendo llegar a sufrir lesiones en los pies, como ampollas, callos, etc.



BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS

- Lewis's Child and Adolescent Psychiatry: A Comprehensive Textbook, 4ª edición (Lewis, Lewis's Child and Adolescent Psychiatry) 4ª edición, capítulo 46.
- Filipek PA, Accardo PJ, Baranek GT, Cook EH Jr, Dawson G, Gordon B, Gravel JS et al, 1999 The screening and diagnosis of autistic spectrum disorders. *J Autism Dev Disord.* Dec;29(6):439-84.
- Sanchack, K. E., y Thomas, C. A. (2016). Autism Spectrum Disorder: Primary Care Principles. *American family physician, 94*(12), 972–979.
- Karantanos G. Developmental course-outcome: Stability and change in clinical and psychosocial functioning of individuals with autism spectrum disorders. *Encephalos* (2007)
- American Psychiatric Association. (2013). Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (5ª ed.). DSM-V.
- Harrison, J. E., Weber, S., Jakob, R., y Chute, C. G. (2021). ICD-11: an international classification of diseases for the twenty-first century. *BMC medical informatics and decision making, 21*(Suppl 6), 206. <https://doi.org/10.1186/s12911-021-01534-6>.

